



Conseil d'administration du CUESP

Pr P François
Président

Compte-rendu de la réunion du vendredi **29/11/ 2013**

Dr G Vidal-Trécan
*Vice-Présidente
enseignement*

Présents : Joel Ankri, Pascal Astagneau, Jacques Bénichou, Dominique Bertrand, Patrice François, Thierry Lavigne, Pierre Lombrail, Florence Richard, Michel Velten, Gwenaëlle Vidal-Trécan.

Pr P Auquier
*Vice-Président
recherche*

Excusés : Pascal Auquier, Pierre Czernichow, Damien Jolly

Dr D Bertrand
*Vice-Président
hôpital*

Accueil de Jacques Bénichou.

Pour faire suite aux décisions du P4 d'avoir des représentations croisées CUESP-CIMES aux CA et AG des collèges, le CA accueille Jacques Bénichou, président du CIMES en tant qu'invité permanent du CA du CUESP.

Dr F Richard
Sécrétaire général

Abrégé Masson pour la FASM.

La première édition de l'abrégé de santé publique s'est bien vendue et Masson a fait un deuxième tirage. L'éditeur nous demande de réaliser assez rapidement (pour fin 2014) une 2ème édition adaptée au nouveau programme et aux nouvelles modalités de l'ECN. Pour organiser ce travail il est proposé de regrouper les items portant sur des questions de santé publique en 7 groupes et de désigner pour chaque groupe un pilote chargé d'organiser la rédaction, la relecture et la validation des textes. Le pilote doit faire appel aux collègues compétents sur chaque thème, dont les rédacteurs de la première édition. A ce propos, P François signale qu'il n'est pas utile de solliciter les personnes qui ont explicitement refusé de participer à la première édition de l'ouvrage (F Tubach, V Gardette, D Fabbro-Peray, X Jouven, et JF Viel). L'objectif est d'adapter les anciens textes au nouveau programme, d'écrire de nouveaux chapitres pour les nouveaux items et d'adapter la docimologie (QCM, dossier progressif) au nouveau format de l'ECN. La coordination générale du projet sera assurée par le président du CA.

Dr F Chapuis
Trésorier

Groupe 1 : Epidémiologie clinique. Pilote S Bastuji-Garin

Item 3) Le raisonnement et la décision en médecine.

Item 14) Formation tout au long de la vie.

Item 18) La méthodologie de la recherche expérimentale et clinique

Item 20) Interprétation d'une enquête épidémiologique

Item 320) Analyser et utiliser les résultats des études cliniques

Groupe 2 : qualité des soins et sécurité du patient. Pilote G Vidal-Treacan.

Item 4) (hors hygiène) La sécurité du patient. La gestion des risques.

Item 5) La gestion des erreurs et des plaintes ; l'aléa thérapeutique

Item 6) L'organisation de l'exercice clinique et les méthodes qui permettent de sécuriser le parcours du patient

Item 13) Principes d'une démarche qualité et évaluation des pratiques professionnelles

Item 177) La sécurité sanitaire des produits destinés à l'homme. La veille sanitaire.

Item 322) Identification et gestion des risques liés aux médicaments et aux biomatériaux, risque iatrogène, erreur médicamenteuse

Groupe 3 : l'économie de la santé et aux systèmes de santé. Pilote J Ankri

Item 15) Organisation du système de soins. Sa régulation. Les indicateurs.

Item 16) La sécurité sociale. L'assurance maladie.

Item 17) Le système conventionnel

Item 19) Mesure de l'état de santé de la population

Item 57) Sujets en situation de précarité

Groupe 4 : addictions. Pilote AL Le Faou

Item 73) Addiction au tabac.

Item 74) Addiction à l'alcool.

Item 75) Addiction aux médicaments psychotropes (benzodiazépines et apparentés)

Item 76) Addiction au cannabis, à la cocaïne, aux amphétamines, aux opiacés, aux drogues de synthèse

Groupe 5 : risques infectieux. Pilote P Astagneau

Item 4) objectifs relatifs à l'hygiène

l'item 173 Prescription et surveillance des anti-infectieux chez l'adulte et l'enfant

Item 142) Surveillance des maladies infectieuses transmissibles

Item 143) Vaccinations

Item 175) Risques sanitaires liés à l'eau et à l'alimentation. Toxi-infections alimentaires

Groupe 6 : risques cardiovasculaires. Pilote J Labarere

Item 218) Athérome : épidémiologie et physiopathologie.

Item 219) Facteurs de risque cardio-vasculaire et prévention

Item 221) Hypertension artérielle de l'adulte

Groupe 7 : cancers. Pilote M Velten.

Item 287) Épidémiologie, facteurs de risque, prévention et dépistage des cancers

Item 294) Cancer de l'enfant : particularités épidémiologiques.

Calendrier 2014 du CUESP.

Le prochain CA est programmé le **04 Avril 2014 de 13 à 17h à Paris.**

L'AG de printemps est programmée le **21 mai 2014** de 10h à 16h30 à Paris. Le CA actuel arrivera alors en fin de mandat (3 ans) et l'AG aura à élire un nouveau président et un nouveau CA. P François déclare qu'il est prêt à assumer un deuxième mandat car certains projets n'ont pas pu aboutir (ex site internet).

Relations CUESP CIMES.

Le CUESP et le CIMES partagent la responsabilité de former les médecins de santé publique. La construction du nouveau référentiel de formation du DES nous a amenés à échanger souvent, à travailler ensemble et à mettre en place un dispositif de coordination, le P4 (les 4 présidents des collèges et des CNU) qui fonctionne bien.

Cependant lors de l'AG de Bordeaux, un certain nombre de participants ont exprimé la nécessité de renforcer les liens entre les deux collèges avec l'objectif d'améliorer notre lisibilité et de mutualiser nos efforts.

Le CA a examiné la proposition de créer une fédération des deux collèges. Cette éventualité a été rejetée car ajoutant de la complexité à ce qui est déjà un mille feuilles illisible, et que l'organisme fédérateur existe déjà par la SFSP.

Plutôt que de créer une nouvelle structure ou de fusionner les structures existantes le CA du CUESP, en accord avec le président du CIMES, propose de développer des projets communs chaque fois que possible.

Parmi ces projets communs on retient :

- La gestion du DES de santé publique et des séminaires nationaux.
- Le développement d'un site internet commun CUESP-CIMES. En effet, le CUESP a commencé à travailler sur un projet de site internet dans lequel seraient recensés au sein de chaque faculté, les équipes, enseignements, stages destinés à nos internes. Il nous semblait logique que les équipes des deux collèges soient représentées sur ce site.
- La rédaction d'un livre blanc sur les missions des médecins de santé publique. Ce travail a été initié lors de l'AG de Bordeaux du 18 octobre à travers les missions hospitalières des médecins de santé publique. Ce livre blanc serait élargi à toutes les missions des médecins de santé publique dont celles des médecins territoriaux ou des MISP.

Afin de faciliter la coordination et la circulation des informations le CA du CUESP propose de consolider la présence du président du CIMES, non seulement au CA mais aussi au bureau et de créer un nouveau poste de Vice-président chargé des relations avec le CIMES réservé au président du CIMES. Cette proposition sera présentée lors de l'AG statutaire du 21 mai et, si elle est retenue, fera l'objet d'une modification des statuts. Jacques Bénichou fera la proposition symétrique au CA puis à l'AG du CIMES d'avoir également un représentant du CUESP au sein du bureau du CIMES.

Séminaires nationaux du DES

Procédure d'organisation des séminaires.

Du fait de problèmes de coordination avec les internes lors du séminaire de Nancy et surtout celui de Strasbourg, il est apparu nécessaire de clarifier les responsabilités et les rôles des différents acteurs des séminaires. Pour ce faire, Gwénaëlle Vidal-Trecan a rédigé une procédure qui rappelle que ces séminaires sont des événements pédagogiques, inscrits dans le cursus du DES et sous la responsabilité des enseignants. Après lecture de la description de l'organisation pédagogique, matérielle et financière des séminaires le CA adopte la procédure proposée par Gwénaëlle (cf fichier joint).

Bilan du séminaire de Nancy 2013.

Les comptes consolidés n'ont toujours pas été transmis au CUESP.

Point sur le séminaire de Strasbourg 2014.

Ce séminaire se tiendra les 23-24 et 25 avril 2014 à la Faculté dentaire de Strasbourg. Le programme pédagogique est quasiment finalisé. Il portera sur la santé publique en Europe à travers 5 grandes thématiques : L'essentiel sur l'UE ; La politique du médicament et la gestion du risque sanitaire en Europe ; Les systèmes de santé en Europe ; La recherche biomédicale et l'épidémiologie en Europe ; La formation en santé publique en Europe.

Le plan de financement de ce séminaire est bien avancé. Un des laboratoires sollicités demande de faire une intervention relative à la pharmaco-économie en Europe ou sur la législation de la recherche clinique au niveau européen. Dans la mesure où cette proposition s'intègre dans la thématique du séminaire et qu'elle n'a pas de contenu promotionnel, le CA donne son accord pour l'accepter.

M. Velten a demandé au CA si les étudiants en santé bucco-dentaire à Strasbourg pouvaient assister gratuitement aux conférences du séminaire. Cela a été validé par le CA.

Séminaire de 2015.

Joel Ankri maintient sa proposition d'organiser le séminaire 2015 à St Quentin-Versailles. En absence de contre-proposition des internes, le séminaire 2015 se déroulera à Versailles. Des propositions de programme seront faites par G Vidal-Trécan après consultation du CLISP.

Site internet

Le dossier n'avance pas, et il devient pénalisant, à l'heure où on parle de visibilité de la discipline, de ne pas être présent sur le web.

Le CA charge Florence Richard de prendre contact avec des professionnels et sociétés qui développent des sites internet et de faire faire des devis à partir des éléments que nous avons spécifiés. Une aide du CIMES pour ce projet est souhaitée. Nous prévoyons que le site soit géré au plan national par un secrétariat professionnel et au plan local, dans chaque ville par un enseignant « administrateur ».

Référentiel de formation du DES.

Le document complet a été relu. Des modifications sont demandées par. D Bertrand qui souhaite que soient ajoutés des objectifs de connaissance du droit et surtout une rubrique « prévention individuelle » afin de sauvegarder notre qualité de médecin prescripteur. En effet, il existe une menace de la part du conseil de l'ordre de ne plus considérer les médecins de santé publique comme des médecins prescripteurs ou capables de faire des actes diagnostiques. Cela pourrait constituer un obstacle pour certains de nos confrères dont l'activité de santé publique les amène à réaliser des prescriptions. Le CA a validé cela et un chapitre sur la prévention individuelle avec acte diagnostique et thérapeutique a été rajouté à la maquette. Cette version modifiée devra être validée au sein du P4.

Portfolio : La validation définitive du référentiel permettra de construire le portfolio. Michel Velten fera une proposition à partir du portfolio développé et utilisé par les facultés du grand Est.

Le DPC des médecins de santé publique

Le CNP-SP s'est constitué en association. Il lui faut maintenant un fond de roulement et toutes les associations qui le constituent sont invitées à participer. P Francois propose que le CUESP participe à hauteur de 500 euros au CNP-SP. Le CA valide cette proposition.

Préparation de la loi de santé

Mme la Ministre Marisol Touraine veut présenter en mars 2014 une nouvelle loi qui serait la mise en œuvre de la stratégie nationale de santé. La SFSP va apporter sa contribution et organise une réunion le 30 novembre à cette fin. Par ailleurs une vingtaine de groupes de travail sont mis en œuvre sous l'égide de la DGS afin d'avancer sur cette loi.

Relations avec l'EHESP

Des contacts ont été pris avec le nouveau directeur, Laurent Chambaud. Il pourrait être intéressant de pouvoir s'appuyer sur l'EHESP pour certains aspects des enseignements destinés aux internes de santé publique. Nous allons rencontrer Mr Chambaud pour discuter de la façon de resserrer nos liens.

Nouvelles du CNU

Le CNU se réunira les 16 et 17 avril pour les nominations et le pré-CNU et les 18 et 19 juin pour les promotions et le pré-CNU.

A noter :

Prochaine réunion du CA : le **04 Avril 2014 de 13 à 17h à Paris**

Prochaine AG : le **21 mai 2014** de 10h à 16h30 à Paris