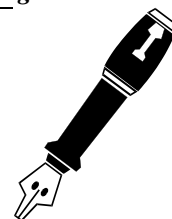




# ESCOLETA La lettre...



## Edito : Le GLAP : groupe local d'amélioration des pratiques

Depuis novembre 2006, la SFTG est agréée par la HAS pour mettre en oeuvre des programmes permettant d'améliorer nos pratiques entre médecins du même quotidien; pour nous ça sera les soins primaires, soins qui me remplissent, comme vous j'imagine, de grande fierté !

Pour cette année 2010 de l'ESCOLETA, il y aura 2 endroits pour les séances "GLAP", soit au CHA (Centre Hospitalier d'Avignon : salle de réunion des soins palliatifs), soit à la maison IV de chiffre avec une répartition de 7 séances au CHA et 3 à la maison IV de chiffre!

Les séances peuvent être soit sous la forme d'un cas aléatoire (5ème consultation du mardi précédant la réunion) soit sur un thème choisi par les participants.

La SFTG a décroché 9 projets agréés par l'OGC pour 2010 :

- Amélioration des pratiques des médecins généralistes dans l'aide à l'arrêt du tabac par la méthode de l'audit de pratique.

- Amélioration de la prise en charge initiale des insuffisants rénaux chroniques adultes en médecine générale: Quel bilan prescrire ?

- Le 3ème thème: celui sur les antibiotiques a déjà été réalisé en 2009 !

- Amélioration des pratiques de prévention et dépistage des infections sexuellement transmissibles en médecine générale.

- Amélioration du repérage de la dénutrition ou de son risque chez les patients de plus de 70 ans en médecine générale.

- Amélioration de la couverture vaccinale des adultes jeunes à l'aide d'un tableau de bord de suivi.

- Améliorer le dépistage des cancers du sein, du col et du rectum chez les sujets de plus de 50 ans en médecine générale.

Je vous proposerai 2 thèmes sur l'année 2010, chaque thème devrait se dérouler sur 2 soirées.

Alors Rendez-vous au mardi 23 février à la maison IV de chiffre à 20 h, pour un cas aléatoire et choisir 2 thèmes!

**Jean-Luc VIDAL**

PS : Moins de séances de l'ESCOLETA ce sera moins de compte rendus dans La Lettre et moins de contenu en 2010. Les articles pour La Lettre se font hélas bien rares. C'est pourquoi ce numéro regroupera deux mois. Il arrivera un peu plus tardivement dans vos boîtes à lettres, et le prochain ne sera édité qu'en Mars!

Pourtant les sollicitations ne manquent pas. Les sujets d'interrogations non plus. Le Comité de Rédaction de La Lettre est en attente de votre témoignage, de vos réflexions sur votre activité, de vos coups de cœur ou de vos indignations, de vos lectures. Pour tout article dont vous sollicitez la publication dans la Lettre, n'hésitez pas à l'adresser à [escoleta@neuf.fr](mailto:escoleta@neuf.fr). Le Comité de Rédaction y apportera une grande attention !

En espérant très fort vous retrouver lors de nos prochaines séances ou également à notre AG du 23 Mars (au Basilic Citron qu'on se le dise !)...

**Le Bureau de l'ESCOLETA**

## OU EST PASSE LE COUTEAU ?

Certains compte rendus d'hospitalisation ou de spécialistes sont une source d'écrits surréalistes. Le compte rendu ci dessous est une source de plaisir inavouable pour celui qui le reçoit, d'autant qu'il l'a reçu le 15/11/2007, soit 11 mois après l'épisode ! Hors l'anonymisation obligée, les mots sont strictement retranscrits.

### RESUME DE SORTIE

Mr C.E.  
Né le 02/02/1959  
N° Episode : xxxxxxxx  
N° Dossier : xx.xxxxx

Dicté le 24/10/2007 Par le Dr. X  
Entré le 05/01/2007 - Sorti le 06/01/2007

### MOTIF DE L'ADMISSION :

Gastroskopie

### HISTOIRE DE LA MALADIE

Recherche d'un couteau ingéré il y a 24h paraissant siéger au niveau de l'estomac sur la radio

### EXAMENS INVASIFS

Gastroskopie (Dr X) : œsophage : RAS  
Estomac : hernie hiatale.  
Muqueuse fundique inflammatoire mais l'analyse fine est difficile car le patient semble avoir mangé. En tout cas, il persiste des résidus alimentaires.

On nettoie le plus possible et on aspire ce liquide puis, à l'aide du panier de Roth, on vide les morceaux de pain. Une fois tout ceci réalisé, il n'existe pas de corps étranger métallique de la taille de ce qui a été visualisé sur l'ASP.

Bulbe, D2, D3, D4 : on ne voit pas non plus la lame du couteau.

### CONCLUSIONS

La lame du couteau n'est plus présente dans l'estomac

*Conclusion générale : où est passé le couteau ?*



## ESCOLETA La Lettre N° 149

Association locale de FMC de la Région d'Avignon, adhérente à la SFTG (Société de Formation Thérapeutique des Généralistes)

Place du Viguier - 84000 AVIGNON

Tel: 33(0)490885480 - Fax: 33(0)490883658 - Courriel: [escoleta@neuf.fr](mailto:escoleta@neuf.fr)

Président: J.L. VIDAL Conception: Ph. REGARD

Comité de rédaction: L. BONNAVEAU, M. CADART, H. CHAIX, O. COHEN, B. DELABRUSSE, M. P. DOUBLET, N. GUEN, J.P. NIETO, B. SENET

Les textes de la Lettre de l'ESCOLETA sont libres de droit. N'hésitez pas à les diffuser avec la mention : ©ESCOLETA La Lettre. Tout projet d'article sera bienvenu et doit parvenir à [escoleta@neuf.fr](mailto:escoleta@neuf.fr).

ESCOLETA La Lettre est téléchargeable sur <http://www.escoleta.fr/>

## La sécurité sociale

*Il faut le dire... Cet article a fait débat au sein du Comité de Rédaction. Nous voulons que ce débat continue et nous vous proposons d'y participer en adressant votre témoignage, vos remarques à Michel CADART [cadartmichel@wanadoo.fr](mailto:cadartmichel@wanadoo.fr). Nous attendons avec impatience votre avis !*

Coût annuel cent vingt milliards d'Euros, financement quatre vingt dix milliards d'Euros, déficit trente milliards d'Euros...

Tout le monde (ou presque) veut que ça existe. Parmi les représentants du « presque », les assureurs privés, les gestionnaires mathématiques (pour lesquels l'objectif est l'équilibre financier avant l'accès égal à des soins de qualité). Les idéologues de l'efficacité affirmant que le privé vaut mieux que le public, mélangeant parfois création et captation de richesses.

Tout le monde (ou presque) est entrain de la couler. Des noms !

- Les médecins. Lequel d'entre nous oserait affirmer qu'il ne facture aucun acte inutile ? Dans une gamme de prix de un à cinq pour des médicaments d'effet équivalent, lesquels prescrivons nous... ?

- Les patients. Entre consulter pour un rhume, donner comme argument ultime à une demande de transport médical pour ne pas utiliser sa voiture personnelle: « j'y ai droit », préférer l'illusion du médicament à l'intérêt de l'exercice physique.

- Les « administrateurs » de la sécurité sociale. Qui acceptent de rembourser à guichet ouvert sans savoir ce que l'on rembourse. Qui préfèrent l'embauche d'un jardinier à la perte d'une élection (le président du conseil d'administration de l'hôpital est AUSSI le maire de la ville où se trouve cet hôpital). Qui tolèrent qu'un médecin exerce trente ans sans contrôle de qualité obligatoire.

Notre système de santé est un concept qui suppose la participation de chaque personne concernée à des courroies de décision politique. Ces courroies patinent :

- Absence de système de prévention. Par exemple le diabète gras, celui qui touche les gens en surpoids, peut être évité dans nombre de cas par une hygiène de vie correcte. Mais l'acquisition de cette hygiène suppose une volonté politique afin d'informer, éduquer, aider, et responsabiliser.

- Faiblesse de l'information des patients (formidable slogan « les antibiotiques c'est pas automatique »).

- Questionnement sur l'évaluation de l'efficacité des traitements lourds (par exemple anticancéreux).

- « Guerre de cinquante ans » entre le financeur (la sécurité sociale) et les corporations professionnelles : liberté d'installation des médecins avec pour

conséquence une hyper concurrence au sud et une désertification au nord. Aberration de la recherche médicale dite privée alors que celle-ci est payée en quasi totalité par la sécurité sociale.

Qui paye la recherche en informatique lors de l'achat d'un ordinateur ? Le client, non ?

Qui paye la recherche médicale lors de l'achat d'un médicament ? Toujours le client, à travers sa cotisation à la sécurité sociale. Pourquoi l'employeur des laboratoires n'utilise t il pas le pouvoir que lui confère l'argent des cotisants ? Pourquoi les dits cotisants acceptent ils que 25% de leur contribution à l'industrie des médicaments soient gaspillés dans le marketing ?...

*Vouloir que la Sécu existe et la regarder couler ne suffit pas à cerner le problème.*

Quelque chose d'irrationnel et de plus difficile à capter est la peur ambiante. Deux types de peurs :

- Nous vivons dans un contexte social, politique, culturel, et économique que la plupart d'entre nous avons du mal à comprendre. Quand on ne comprend pas on a peur. Avant quand on avait peur, on allait voir le curé qui rassurait certains par la promesse d'une meilleure vie outre tombe. Il y a moins de curés. La relation entre un patient et « son » médecin est devenue un lieu important où chacun a à la fois un accès financièrement acceptable, le choix de l'interlocuteur, une impression de reconnaissance, la conviction d'enfin exister, une certaine écoute, de la compassion.

- De cette incompréhension et de la difficulté à s'orienter découle la seconde peur. Plutôt que de nous impliquer dans la recherche de solutions à nos problèmes par nous-mêmes, beaucoup d'entre nous sont à la recherche de l'« homme miracle ». Celui qui apporte la solution à tous nos maux. Le résultat est saisissant. Nos peurs ont disparu, il est vrai au prix d'une certaine infantilisation: sondages, caméras, prisons, décisions imposées sans concertation, inégalités érigées en dogme, théâtre d'annonces non suivies d'action, blocage institutionnel (par exemple personne ne veut céder un pouce sur la durée du travail avant de partir en retraite...faute de travail...). Ce n'est pas la première fois qu'une telle situation se présente mais nous avons la mémoire courte.

Quel lien entre la Sécu et l'homme miracle ?? Une composante majeure de la santé est la santé mentale. Une composante majeure de la santé est la confiance. La confiance en soi et la confiance dans l'avenir.

La peur en chacun de nous et son entretien à visée électorale sont elles inévitables ?

Supposons qu'à l'école, on explique à nos enfants que l'accès à un travail payé à sa juste valeur EST le lien social qui permet à chacun



de s'entendre avec les autres. Qu'on fasse la même chose à la télé, dans les journaux ou sur internet pour les adultes.

Que chacun dispose à l'âge adulte d'un travail où il trouve une certaine satisfaction. La rareté du travail due à des gains de productivité ici, et au faible coût de la main d'œuvre chinoise, n'explique pas tout. On peut travailler pour autre chose que la fabrication d'objets.

A condition que chacun dans la société soit d'accord sur la nécessité de ce travail. A cette condition, le chômage de masse rentre dans les livres d'histoire et y reste.

A ce stade, la confiance recommence à concurrencer la peur. Comme pour y parvenir, chacun de nous a recommencé à penser, on peut discuter tous ensemble de ce qui est nécessaire pour faire face à nos problèmes de santé. En termes de prévention, de soins, d'évaluation, de formation... et de financement.

Bon, c'est vrai qu'on en est pas encore là. Mais c'est peut être plus motivant de naviguer avec pour objectif de surmonter les obstacles que de se contenter de protester, rouspéter, utiliser rustine après rustine, et si possible ne pas se remettre en question.

Nous avons eu à l'Escoleta il y a quelques mois, dix minutes de discussion sur le sujet.

L'argument du gaspillage ne paraissait pas dominant. Le chômage, l'impossibilité de prendre l'argent là où il est, la « crise », semblaient devoir clore le débat.

La santé est une matière irrationnelle. Car elle touche chacun de nous au plus profond de son intimité (« docteur je veux voir le meilleur spécialiste »). Il est possible que cet irrationnel constitue un gros obstacle à une action politique (politique au sens de réaliser à plusieurs ce que l'individu ne peut faire seul) qui permette d'améliorer la Sécu, création sur laquelle plusieurs générations se sont engagées.

Les Etats-Unis sont entrain d'avancer dans le même sens que ces générations.

Allons nous ici, en quelques années, reculer de cinquante ans alors que le problème n'est pas si compliqué que ça à surmonter ?

**Olivier COHEN**

## Billet d'humeur ! « J'espère qu'il n'en n'est pas de la santé comme de la neige... »

En ces temps où la grippe A n'est plus à l'ordre du jour (jusqu'à quand ?) et où les vaccins sont soldés aux pays qui n'en n'ont pas forcément besoin, il se trouve que la bonne ville d'Avignon, tellement célèbre par son été théâtral, a décidément des hivers bien difficiles.

Voilà donc la neige en ce mois de Janvier. 30 cm en fin de semaine, quelle mauvaise idée pour notre cité provençale !

Les bus s'arrêtent. Plus de transport en commun. Les voitures individuelles (néologisme) s'accumulent là où elles ne devraient pas être. On déneige les voies « prioritaires » et c'est très important.

A J+4, les bus reprennent (bravo !). Mais les itinéraires sont modifiés. En effet ils ne circulent que sur les voies « prioritaires » et donc déneigées. Déneiger les trajets habituels des bus n'est donc, si je comprends bien, visiblement pas « prioritaire »\*. C'est quand même tout un symbole politique. Dégager les voies de transport en commun reste du superflu, à eux d'emprunter les voies des automobiles en changeant leurs itinéraires, au grand désarroi des usagers qui ne savent plus où ils vont et où on va les arrêter !

Je ne parlerai pas du dégagement tardif de la gare TGV (pas terminé à J+4, encore les transports en commun !), ni du parking des employés de l'Hôpital d'Avignon (pourtant il paraît que leur travail est prioritaire et exemplaire !)

L'état du service public s'aggrave quand on sait qu'un quartier urbain de plusieurs milliers d'habitants, n'a toujours pas vu l'ombre d'un tractopelle ou d'une sableuse à

J+5, ni l'ombre d'une benne à ordures qui s'accumulent sur la neige, ni l'ombre d'un postier. L'école malgré les annonces publiques et réitérées sur les ondes radio et par téléphone, reste également fermée, car trop dangereux de s'en approcher (évidemment, sans tractopelle, ni sableuse !)...

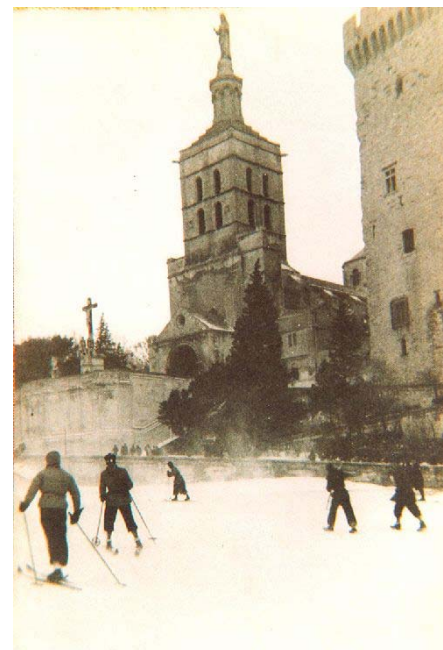
Dans le même temps, mais je n'ai pas été vérifier, il semblerait que les parkings d'Auchan soient bien dégagés...

En ces temps d'incertitude hivernale, je ne cesse de me poser des questions, car je trouve que la gestion des crises météorologiques a décidément à voir avec la gestion des crises sanitaires. Gesticulons, gesticulons.

Certains sont déneigés et d'autres pas, et cela ne semble pas être du au seul hasard.

La médiatisation des dépistages des cancers (sein, colorectal, prostate) sans aucune certitude de leurs effets à long terme, des épidémies (on en revient au début de l'article ou au N°148 de La Lettre), m'évoquent sans aucun doute la gesticulation de nos politiques locaux à propos de la neige. Dans le même temps combien de refus d'hospitalisations essentielles pour cause de forfait hospitalier devenu inabordable ? Combien de traitements non pris en pharmacie du fait des déremboursements ou de tickets modérateurs trop élevés ?

Hélas ce sont les mêmes qui ne se soignent pas, qui ne sont pas déneigés, et qui sont en errance dans les bus de la ville hors de leur itinéraire habituel.



Nous faisons tout pour vous, circulez, il n'y a rien à voir, et nous nous occupons de tout !

**Philippe REGARD**

\* En particulier l'Avenue des Droits de l'Homme, particulièrement oubliée dans le déneigement, a été écartée des itinéraires de bus. Est ce l'Avenue ou les Droits de l'Homme qui sont sinistrées ?

### Offres d'emploi !

- Le **Planning Familial d'Avignon** vous propose d'intégrer son équipe médicale. Sous forme de vacation, des consultations de gynécologie "de routine", des consultations de pré post et bientôt IVG médicamenteuses. Un travail en équipe avec conseillère conjugale, agent de prévention... Une façon stimulante de pratiquer une médecine communautaire. Pour plus de renseignements contacter le planning familial 0490874369 ou [planfamilial84@aol.com](mailto:planfamilial84@aol.com)

- Le **Réseau Ressources Santé Avignon et proche région** vient d'être financé par l'ARH et l'URCAM PACA dans le cadre du Fonds d'Intervention pour la Qualité et la Coordination des Soins (FIQCS). Il a pour mission d'améliorer la prise en charge sanitaire et sociale des personnes en situation de vulnérabilité résidant sur Avignon et sa proche région sur un rayon de 10 km, en leur proposant des solutions adaptées à leurs problématiques. Dans ce contexte, le réseau **recherche un médecin coordinateur pour un 0,20 équivalent temps plein pour un salaire de 1000 Euros brut par mois.**

Le travail devrait être intéressant. Pour connaître le profil de poste ou si vous êtes intéressé ou si vous connaissez quelqu'un susceptible de l'être, le mieux est de s'adresser à Myriam COULON-NEVEU Coordinatrice du Réseau Ressources Santé Tel : 0432762765 ou: 0663542160 ou [coordination@reseau-vauluse-camargue.org](mailto:coordination@reseau-vauluse-camargue.org)

### La prochaine AG de l'ESCOLETA

Elle se tiendra le **Mardi 23 Mars 2010** au Restaurant **Basilic Citron Place de la Principale à Avignon (plan d'accès sur le site d'escoleta) à partir de 20h30.**

L'inscription est impérative auprès de Michel CADART (0490824102 ou [cadartmichel@wanadoo.fr](mailto:cadartmichel@wanadoo.fr))

L'ordre du jour (provisoire) en sera le suivant :

- Compte rendu moral et d'activité
- Compte rendu financier
- Elections du Conseil d'administration, du Bureau et du Président
- La lettre de l'ESCOLETA
- Site internet : actualités
- Perspectives d'avenir et fonctionnement de l'association
- Toute autre question diverse

Nous comptons fortement sur votre présence pour ce moment de partage crucial pour l'avenir de l'ESCOLETA et à un moment où des décisions importantes devraient être prises

**Jean Luc VIDAL (Président)**



# LES RENDEZ VOUS DE L'ESCOLETA



**Mardi 23 Février 2010 à 20h00**

**N'OUBLIEZ PAS ! Depuis  
Septembre, nous démarrons  
nos soirées à 20h00 !**

à la Maison IV de Chiffre à  
AVIGNON (à l'angle de la Rue  
Guillaume Puy et de la Rue des  
Teinturiers)

**« Séance d'amélioration des pratiques »**

## Autres dates

- **Judi 4 Février et 4 Mars de 20h30 à 22h** : séances du Groupe Balint animé par Françoise DUPUY RAGOT et Robert BABEAU. Maison IV de Chiffre. Renseignements: Jean Luc VIDAL (0490874899). Ces séances sont toujours riches de cas problématiques.... Vous pouvez toujours vous inscrire !

- **Lundi 1er Mars à 20h, Ecole Hôtelière d'Avignon** : Soirée organisée par RESAD84 « thème à déterminer » avec Mme CARRIERI (INSERM Marseille) Renseignements/inscriptions: 0490169646 ou par mail à [resad84@resad84.org](mailto:resad84@resad84.org) - Site internet : [www.resad84.org](http://www.resad84.org)

- **Mardi 16 Mars à 20h30, Salle des Soins Palliatifs du CHA**, séance GLAP (Groupe local d'amélioration des pratiques) animée par Jean Luc VIDAL (0490874899), forme d'EPP validante, qui existe à l'ESCOLETA depuis Septembre 2007.

Ce mois ci nous continuons dans l'esprit de nos séances habituelles avec chacun un cas aléatoire (réflexions et conduite à tenir à propos d'une situation choisie au hasard).

Il est encore possible de s'inscrire aux séances régulières pour 2010, même si ça a démarré en Octobre dernier.

Voir l'article de La Lettre N°120 mis en ligne sur le site de l'ESCOLETA : <http://www.escoleta.fr> et l'édition en page 1

- **Mardi 23 Mars à 20h30** : Assemblée Générale de l'ESCOLETA au Restaurant Basilic Citron, (Cf. Page 3).

Nécessité impérative de s'inscrire auprès de Michel CADART : 0490824102 ou [cadartmichel@wanadoo.fr](mailto:cadartmichel@wanadoo.fr)

C'est un moment très important de la vie de l'Association. Les adhérents recevront un courrier à part pour la convocation et l'ordre du jour.

- **Mardi 23 Mars de 17h30 à 19h30** : Conférence débat à l'Université d'Avignon avec Roger ESTABLET, co-auteur du « **Le Suicide, l'envers de notre monde** », ouvrage sociologique qui renouvelle et actualise complètement l'approche sociologique du suicide proposée par Emile Durkheim il y a un siècle

*L'idée de cette séance, c'est de l'autoformation, à partir d'une consultation « aléatoire » (la 5<sup>ème</sup> du Mardi précédent la réunion) que vous amènerez et dont nous discuterons, en recherchant des références pour aboutir à un résultant cohérent de notre pratique*

**BONNE NOUVELLE ! CETTE SEANCE UN PEU PARTICULIERE SE TERMINERA PLUS TOT !**

N'hésitez pas à nous interpeller pour toutes les questions que vous voudriez voir abordées à cette occasion et surtout venez nombreux !

L'organisateur : Jean Luc VIDAL (0490)

**Mardi 9 Mars 2010 à 20h00**

à la Maison IV de Chiffre à AVIGNON (à l'angle de la Rue  
Guillaume Puy et de la Rue des Teinturiers)

**« Les addictions autres que chimiques  
(jeux, internet...) »**

**N'OUBLIEZ PAS ! Depuis  
Septembre, nous démarrons  
nos soirées à 20h00 !**



*Il n'est pas rare d'avoir en consultation par exemple, un « obsédé du travail » qui en arrive à fuir le reste, y compris sa famille. Qu'en penser ? D'autres addictions (jeu, sexe...) sont elles du même ordre ?*

Nous serons aidés dans notre questionnement par le Dr Didier BOURGEOIS, PSYCHIATRE AU Centre Hospitalier de MONTFAVET

**N'OUBLIEZ PAS NOTRE REVUE  
DE PRESSE OU D'INFORMATIONS EN PREMIERE HEURE !**

N'hésitez pas à nous interpeller pour toutes les questions que vous voudriez voir abordées à cette occasion et surtout venez nombreux !

L'organisateur : Olivier COHEN (0490769036)