

L'EDN
en images

SANTÉ PUBLIQUE

Médecine légale - Médecine du travail

en infographies pour l'EDN

Inclus :
20 pages à colorier pour réviser

Dr Mickael Benzaqui
Préface du Pr Agnès Buzyn



1

La relation médecin-malade



Objectifs de l'item (rang A et B)

- Connaître la définition de la relation médecin-malade
- Connaître les principaux déterminants de la relation médecin-malade
- Connaître les principaux corrélats cliniques de la relation médecin-malade
- Connaître les principes de « l'approche centrée sur le patient »
- Connaître la notion de représentation de la maladie
- Connaître les facteurs influençant l'information délivrée au patient
- Connaître la notion d'ajustement au stress
- Connaître les principaux mécanismes de défense observés chez les patients / leurs proches / les professionnels de santé dans le cadre de l'annonce d'une mauvaise nouvelle en santé
- Connaître la notion d'empathie clinique
- Connaître la notion d'alliance thérapeutique
- Connaître les principales étapes du processus de changement
- Connaître les indications et principes de l'entretien motivationnel
- Savoir comment se montrer empathique à l'égard du patient
- Connaître les principes d'une communication adaptée, verbale et non verbale, avec le patient et son entourage
- Connaître les enjeux et les modalités de l'annonce d'une mauvaise nouvelle en santé



L'ESSENTIEL

la relation médecin-malade

- ➔ Relation médecin-malade = asymétrique et inégale
- ➔ Passage d'un modèle « paternaliste » à un modèle de décision médicale partagée (centré sur le patient et non sur la maladie)
- ➔ Empathie = accepter et apprécier l'état émotionnel de l'autre pour mieux le comprendre
« *je comprends que c'est difficile pour vous* »
- ➔ Importance de la communication non-verbale
- ➔ loi fondatrice en termes de droits des patients = loi Kouchner du 4 mars 2002



mes notes

A toi de flasher : les liens utiles



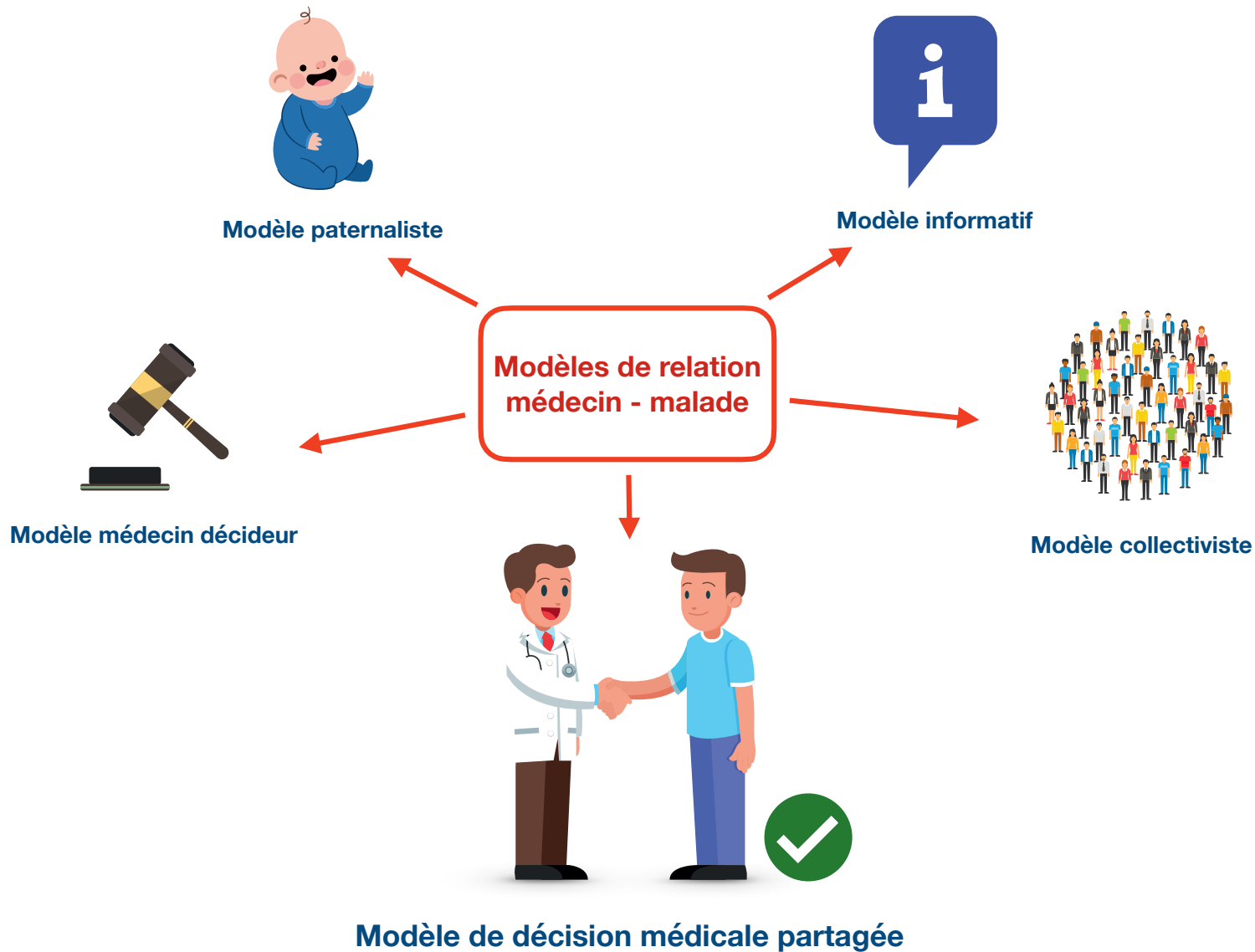
WEBZINE CNOM

L'empathie au service de la relation médecin-patient,
Ordre national des médecins, décembre 2019

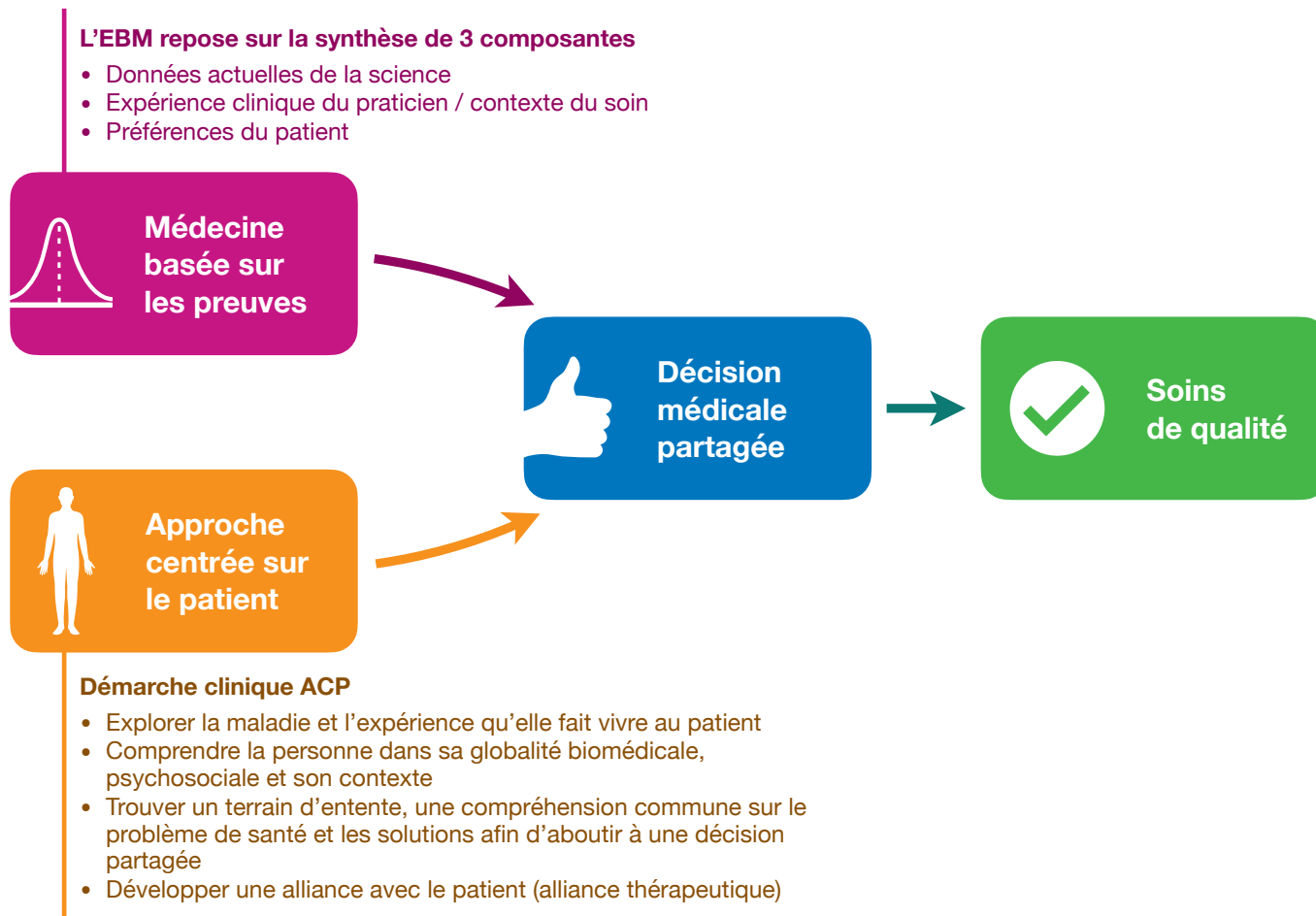


Vidéo CNOM

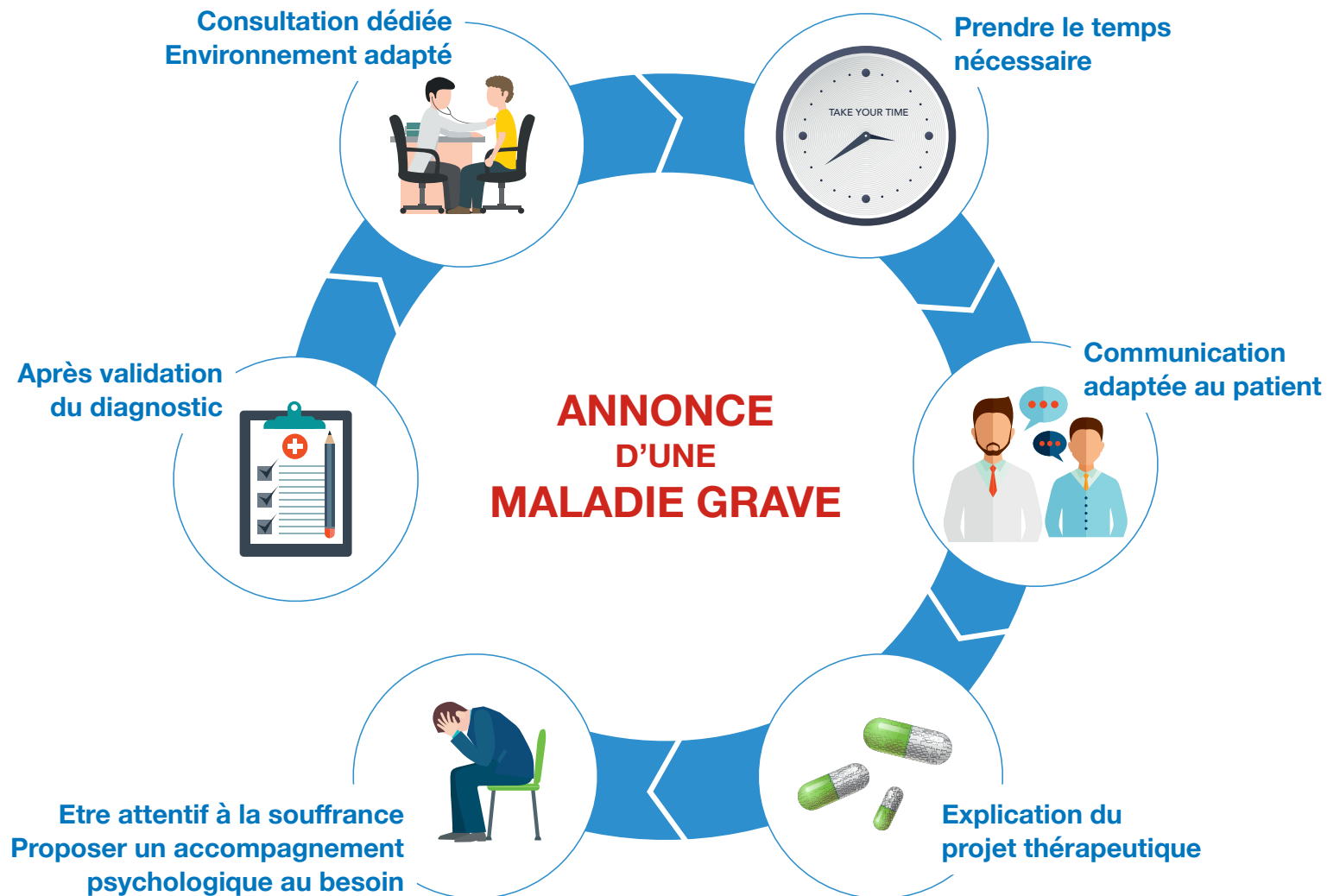
La relation médecin-patient vue par le Président du CNOM



Principes de « l'approche centrée sur le patient »

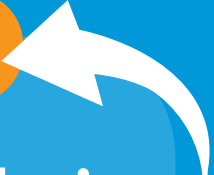


Modalités d'annonce d'une maladie grave





2



**Les valeurs professionnelles du médecin
et des autres professions de santé**



Objectifs de l'item (rang A et B)

- Identifier les professionnels, compétences et ressources liées à un rôle particulier dans une organisation de santé
- Connaître la définition de la pratique médicale et connaître la signification de l'éthique
- Connaître les définitions de normes et de valeurs professionnelles
- Connaître l'organisation sociale et politique de la profession médicale et sa régulation étatique
- Connaître les principes de la médecine fondée sur les preuves et de la médecine basée sur la responsabilité et l'expérience du malade
- Connaître les principes de déontologie médicale. Connaître la notion de conflit de valeurs et de conflit d'intérêts
- Connaître l'organisation de l'exercice des professionnels de santé en France et leurs statuts
- Connaître le rôle des ordres professionnels
- Connaître les différents acteurs de santé et leurs interactions

A toi de flasher : les liens utiles



CNOM – code de déontologie médicale



Le code de déontologie médicale



Rôle et fonctionnement de l'Ordre des médecins



L'ESSENTIEL

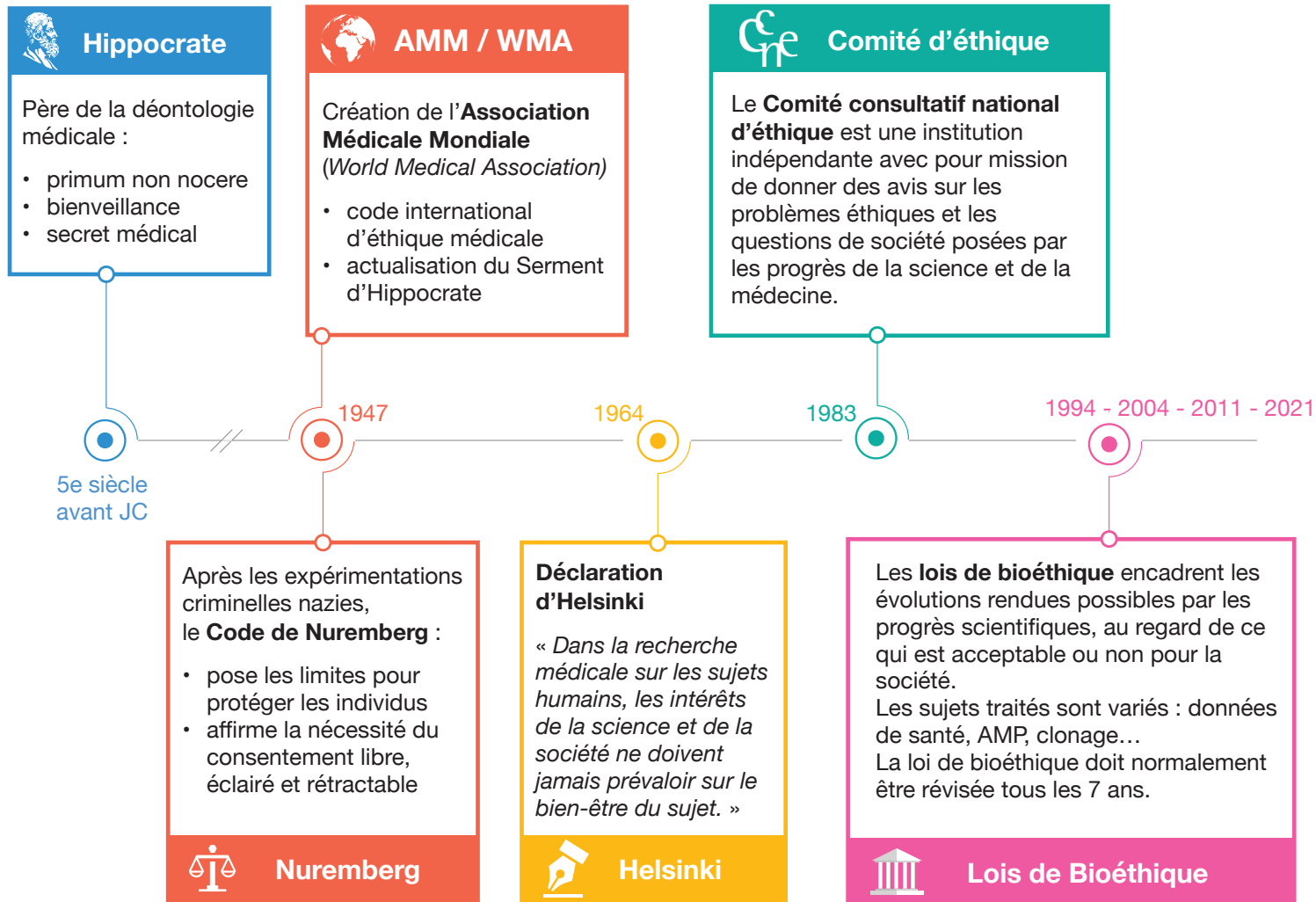
valeurs professionnelles & coopération interpro

- ➔ Longue construction historique des valeurs professionnelles du médecin
- ➔ Code de déontologie médicale, rédigé par l'Ordre, définit les normes applicables
- ➔ Autonomie et liberté du médecin à mettre en relation avec les données de la science, la pertinence, l'efficience et la qualité des soins délivrés
- ➔ Qualité des soins dépend non seulement des compétences individuelles mais aussi de l'organisation des soins et de la capacité des professionnels à travailler ensemble
- ➔ Objectifs de la coopération interprofessionnelle :
 1. améliorer l'accès aux soins (partage de compétences, délégation d'actes médicaux,...)
 2. améliorer les prises en charge (parcours mieux coordonnés, suivi renforcé,...)
 3. renforcer la prévention
- ➔ Qualité des soins dépend non seulement des compétences individuelles mais aussi de l'organisation des soins et de la capacité des professionnels à travailler ensemble



mes notes

Historique de la construction des valeurs professionnelles du médecin



Le Code de déontologie médicale



Le Code de déontologie médicale définit les **normes applicable à la profession**, c'est-à-dire qui permettent une pratique conforme aux valeurs professionnelles.

- rédigé par l'Ordre des médecins
- soumis au Conseil d'Etat
- intégré au Code de la Santé publique
- publié au JO

Devoirs généraux du médecin

- respect de la vie et de la dignité
- secret médical
- recherche sur la personne humaine
- liberté de prescription
- non discrimination
- etc...

Devoirs envers les patients

- qualité des soins
- information et consentement
- continuité des soins
- communication du dossier médical
- honoraires
- etc...

Rapports médecins ↔ médecins

- confraternité
- détournement de clientèle
- exercice collégial
- lien avec les autres professionnels
- etc...

Exercice de la profession

- règles générales : certificats, ordonnances, etc...
- règles pour les exercices spécifiques : clientèle privée, exercice salarié, exercice d'une médecine de contrôle ou d'expertise, etc...

Les 3 catégories de professions de santé



professions médicales

- médecins
- chirurgiens-dentistes
- sages-femmes



professions de la pharmacie

- pharmaciens
- préparateurs en pharmacie



auxiliaires médicaux

- infirmiers, pédicure-podologues
- MK, ergothérapeutes, orthophonistes, orthoptistes
- manipulateurs d'électroradiologie
- audioprothésistes, opticiens-lunetiers, prothésistes et orthésistes
- aides-soignants, ambulanciers, assistants de régulation médicale.

7 professions de santé possédant un Ordre professionnel



3 principes de la coopération interprofessionnelle

- 1 Repose sur la motivation des individus à travailler ensemble pour améliorer la qualité des soins
- 2 Nécessite la transmission des informations médicales nécessaires au sein de l'équipe de soins
- 3 Respecte l'indépendance professionnelle de chacun

Le raisonnement et la décision en médecine

La médecine fondée sur les preuves
(Evidence Based Medicine, EBM)

La décision médicale partagée

La controverse



Objectifs de l'item (rang A et B)

- Connaître la définition de la médecine basée sur les preuves (EBM). Notion de niveaux de preuve
- Savoir définir les notions de savoirs, de connaissances et d'incertitude
- Connaître les recommandations
- Connaître les styles de raisonnement
- Connaître les supports au raisonnement clinique
- Connaître les généralités sur la démarche clinique et l'examen clinique
- Connaître les examens complémentaires
- Connaître les bases d'information
- Connaître la logique thérapeutique
- Connaître la définition de l'efficacité théorique, de l'effectivité (efficacité pratique), de l'efficience et de l'utilité
- Connaître la définition de la décision médicale
- Connaître la définition de la décision partagée, de la décision paternaliste
- Connaître la définition de la personne de confiance
- Connaître les représentations, les attentes, les préférences et les demandes des patients
- Connaître la décision collégiale
- Connaître la définition de de l'analyse décisionnelle
- Connaître le modèle des dynamiques décisionnelles
- Connaître les technologies de l'information et de la communication (TICE) et l'aide à la décision clinique
- Connaître la résolution de problème avec les TICE
- Connaître les systèmes d'aide à la décision
- Connaître les architectures des systèmes d'information
- Connaître la définition et les caractéristiques principales d'une controverse
- Connaître les particularités de la controverse en santé



L'ESSENTIEL

médecine fondée sur les preuve & décision médicale partagée

- ➔ **Décision médicale repose sur :**
 1. expérience clinique du médecin
 2. données les plus récentes de la science
 3. préférences du patient
- ➔ **Production de référentiels (« *guide lines* ») pour réduire les situations d'incertitude**
- ➔ **Niveau de preuve scientifique d'une étude dépend**
 - (1) du schéma de l'étude
 - (2) de son adéquation avec la question posée
 - (3) de sa qualité méthodologique (validité interne et externe)
- ➔ **Gradation du niveau de preuve → grades de recommandations de pratique clinique (HAS)**
- ➔ **Importance de la collégialité dans les situations complexes et/ou à caractère éthique**
- ➔ **Efficacité = capacité à atteindre l'objectif**
Efficience = capacité à atteindre l'objectif en consommant le moins de ressources



mes notes
