



ACTU, MÉDECINE & LIFESTYLE

**N°10**  
**ÉTÉ 2015**  
5,90 euros

NICOLAS,  
INTERNE  
ET  
ARTISTE

REPORTAGE :  
**LA GRÈCE  
ET SES CLINIQUES GRATOS**

À L'ANCIENNE :  
**QUAND LA CHIRURGIE  
NE PRENAIT PAS DE GANTS**

GUIDE PRATIQUE :  
**LE KIT DU PARFAIT  
PETIT GRÉVISTE**

**DOSSIER**

# L'HUMOUR CARABIN AU SCALPEL



JEUNES DIPLÔMÉS : SI LA RÉUSSITE EST UNE QUESTION D'ASSURANCE, SAISISSEZ NOS OFFRES.

- 1 remplaçant, collaborateur, installé, pour partir du bon pied, suivez le guide sur le site [lamedicale.fr](http://lamedicale.fr)
  - 2 des réductions sur les cotisations de vos contrats d'assurance professionnels et privés pour votre 1<sup>ère</sup> installation
  - 3 un rendez-vous conseil pour bien démarrer votre activité professionnelle
  - 4 votre agent général La Médicale est toujours proche de vous
  - 5 une confiance partagée aujourd'hui par 44%\* des praticiens libéraux, naturellement
- contactez vite votre agent général au n° Cristal\*\* 0 969 32 4000

La Médicale de France. Entreprise régie par le Code des assurances Société anonyme d'assurances au capital 2 160 000 euros entièrement versé. Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 PARIS. 582 068 698 RCS PARIS - Adresse de correspondance : 3, rue Saint-Vincent-de-Paul - 75499 PARIS Cedex 10. Les contrats d'assurance sont assurés par La Médicale de France et commercialisés par les Agents de La Médicale. Document à caractère publicitaire simplifié et non contractuel achevé de rédiger en avril 2014. \*44% des praticiens exerçant en libéral ont souscrit au moins un contrat d'assurance auprès de La Médicale au 31/12/2013. \*\*n° Cristal : appel non surtaxé.



[lamedicale.fr](http://lamedicale.fr)  
**La médicale**  
 assure les professionnels de santé

VOTRE ASSURANCE NATURELLE



---

Salvador Dali aurait adoré ce nouveau numéro de « H » : d'abord parce qu'on y met à l'honneur Nicolas Luby, qui, lorsqu'il retire sa blouse de médecin du travail, sort ses bombes et ses pinceaux pour se transformer en peintre. Mais cette fois, c'est nous qui tirons son portrait (p.16).

Ensuite parce que ce numéro est placé sous le signe du rire. Et parmi les peintres, s'il y en a bien un qui savait rigoler, c'est l'ami Dali. Du débat sur les fresques des salles de garde aux blagues les plus fines que vous avez inventées sur chaque spécialité, on vous a fait un petit résumé de ce que vous savez faire de mieux : ri-go-ler de vous-même et (un tout petit peu) des autres (p.19).

En ce printemps, un peu d'humour ne sera d'ailleurs pas de trop pour se remettre des grèves et des combats menés en début d'année. Combats dont nous établissons un bilan (p.11).

On se retrouve à la rentrée, et d'ici là, passez un bel été!

Bonne lecture!

La rédac' de « H »

# Cliniques hôpitaux privés

CLINIQUES  
HÔPITAUX  
PRIVÉS

**42 000**  
médecins

**154 000**  
salariés



**1 000**  
établissements  
dans les 3 secteurs :  
médecine-chirurgie-  
obstétrique, soins de  
suite et de réadaptation,  
psychiatrie



près de  
**30%**  
des naissances  
dans 176 maternités  
de proximité

**8,5 millions**  
de patients  
accueillis chaque année

**2,5 millions**  
dans 130 services  
d'urgences

**54%** des  
interventions  
chirurgicales  
près de **66%**  
de la chirurgie  
ambulatoire

**1 patient**  
atteint d'un cancer  
**sur 2**  
pris en charge



**60%**  
des patients hospitalisés  
souffrant de  
**dépression**  
ou de troubles bipolaires

**30%**  
des séjours de  
soins de suite  
et de réadaptation  
en hospitalisation  
complète  
dans 460 cliniques



**Jeunes médecins, vous vous interrogez sur votre avenir ?  
Venez partager le nôtre !**

Par leur dynamisme, capacité d'innovation, excellence de leurs plateaux techniques, performance de leur organisation, qualité du travail en équipe, les 1 000 cliniques et hôpitaux privés sauront vous apporter le mode d'exercice dont vous rêvez. Essayez... vous verrez !

**FHP** FÉDÉRATION DE  
L'HOSPITALISATION  
PRIVÉE

106 rue d'Amsterdam - 75009 Paris - Tél. 01 53 83 56 56 - [com.fhp@fhp.fr](mailto:com.fhp@fhp.fr)  
[www.fhp.fr](http://www.fhp.fr) - @La.FHP

# Pour prendre ma place, il va falloir cliquer !

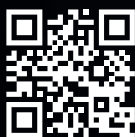
- Consultez les offres
- Facilitez vos démarches
- Postulez en ligne

[www.remplacement-medecin.fr](http://www.remplacement-medecin.fr)



Nous prenons soin de vous

[www.generale-de-sante.fr](http://www.generale-de-sante.fr)





**COUVERTURE DU NUMÉRO 10:**  
Nicolas Luby photographié  
par Basile Crespín, pour « H »

p.16



p.11

p.12

p.8

p.6



p.19



# SOMMAIRE

## L'ACTU

### VOUS AVEZ LA PAROLE

Le pire cliché sur ta spé?

PAGE 6

### RETOUR VERS LE FUTUR :

3 mois d'actu décryptés  
par la rédaction

PAGE 8

### LA BONNE NOUVELLE

Un MBA ouvert aux internes

PAGE 11

### SÉRIALE LOI DE SANTE

PAGE 12

## PORTRAIT

Nicolas, doc et street-artiste

PAGE 16

## DOSSIER

L'humour carabin au scalpel

PAGE 19

### ZOOM

Portfolio : des gags vintage

PAGE 24

## REPORTAGE

La Grèce et ses cliniques solidaires

PAGE 36

## QUESTION PRATIQUE

Le kit du parfait petit gréviste

PAGE 42

## À L'ANCIENNE

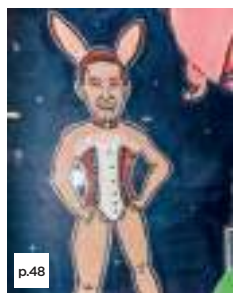
Les 1<sup>ers</sup> gants chirurgicaux

PAGE 44

## SALLE DE GARDE

À Amiens

PAGE 48



**H**  
 « H », le magazine des internes en médecine est un bimestriel édité par l'Isni et réalisé par StreetPress.

**Adresse:** Magazine « H », c/o Isni, 17 rue du Fer à Moulin, 75005 Paris  
**Courriel:** staff@magazineH.fr

**Directeur de la publication:** Mélanie Marquet

**RÉDACTION**

**Comité de rédaction:** Mélanie Marquet, Mary-Louise Contreras, Emanuel Loeb, Keitly Mensah, Benjamin Daviller, Jérôme Pinot, Kevin Cassinari, Alizée Porto, Émilie Carre, Jules Grégory, Marc-Olivier Gauci

**Rédactrice en chef:** Elsa Bastien

**Éditeur:** Mathieu Bardeau

**Journalistes:** Mathieu Bardeau, Elsa Bastien, Gaëtan Goron, Sarah Lefèvre, Johanna Sabys, Maud de Bourqueney, Bruno Poussard, Marie Astier, Luisa Nannipieri

**Mots-croisés:** Gaëtan Goron

**Photographes:** Michela Cuccagna, Elsa Bastien p. 12, Basile Crespin p. 16, Didier Parsy p. 34, Marie Astier p. 36, Zeppelin p. 40. Everett Collection / Shutterstock p. 42.

**Illustrations:** Marlène Cottin pp. 8,52, Helkarava pp. 22,45.

**Direction artistique et maquette:** Agence KLAR

**PUBLICITÉ & PARTENAIRES**

**Cahier Annonces:** Réseau Pro Santé | 01 53 09 90 05 | contact@reseauprosante.fr

**Publicité Commerciale Magazine:** Mathieu Bardeau | 06 83 31 59 39 | pub@magazineH.fr

**Édité à 12 000 exemplaires**  
**ISSN:** 2270-1990. **N° de CPPAP:** 1015G91974  
 Imprimé par: Leonce Deprez - Barlin (62)  
 Trimestriel - Prix au numéro: 5,90 euros  
 Abonnement annuel (5 numéros): 14,90 euros



**L'INTERNOSCOPE**

PAGE 50

**LA QUESTION INTELLIGENTE**

L'avis d'Eric Couhet  
 PAGE 52

**PEOPLE**

Soirée Paradis, à Grenoble  
 PAGE 54

**À LIRE AU(X) CABINET(S)**

PAGE 57

**PRISE DE POSITION**

par Mélanie Marquet  
 PAGE 58

**CAHIER ANNONCES**

PAGE 59

**Je m'abonne**

J'aimerais m'abonner à « H » et le recevoir directement chez moi:

Je m'appelle .....

Et j'habite .....

..... (code postal)

..... (ville)

Je vous donne aussi mon mail:

..... @ .....

Je m'abonne pour 1 an (5 numéros) et je choisis:  
 Abonnement classique: 14,90€  
 Abonnement de soutien: 100€  
 Abonnement institutions: 300€  
 (chèque à l'ordre de l'ISNI)

Par mail: abonnement@magazineH.fr  
 Par courrier:  
 ISNI (abonnement H)  
 17 rue du Fer à Moulin  
 75005 Paris



DOCTEUR CŒUR À VIF!

Texte & photos: Maud de Bourqueney pour « H »

# QUEL EST LE PIRE CLICHÉ SUR TA SPÉ?

« H » CONTINUE SON TOUR DE FRANCE POUR VOUS RENCONTRER. CETTE FOIS-CI, ON A SORTI L'APPAREIL PHOTO ET LE CALEPIN À NICE. SOUS LE SOLEIL AZURÉEN, VOUS AVEZ, FORT SÉRIEUSEMENT, RÉPONDU À CETTE QUESTION: « QUEL EST LE PIRE CLICHÉ SUR TA SPÉCIALITÉ? »



**Amélie, 29 ans**

**interne en 5<sup>e</sup> année de radiologie.** « Le cliché le plus récurrent, c'est: "En fait, t'es photographe... T'es pas un vrai médecin!" Et même les autres médecins le pensent. Par exemple, le matin, quand on boit le café, on se prend des petites réflexions pas très gentilles du genre: "Ah bah faut pas s'étonner qu'il y a des longs délais en radio!" Alors qu'au final, ça n'a aucune incidence, la vacation continue de tourner. Et puis on n'est pas manipulateurs. Ce n'est pas nous qui faisons l'imagerie. Nous, on interprète. Mais si je dis ça à mon beau-père, il me répond: "Quoi? 11 ans de médecine pour interpréter une jambe cassée? Moi aussi je peux le faire!" »



**Romain, 27 ans**

**interne en 4<sup>e</sup> année en anesthésie-réanimation** « Alors, les anesthésistes seraient de gros consommateurs de caféine. Puis, on est très forts en Sudoku: les chirurgiens passent leur temps à travailler et nous, on occupe notre temps. On est des "pousses-seringues", des imposteurs presque! On pousse et on s'en va. Mais ça, ce n'est que le côté anesthésiste. Après, il y a le côté le réanimateur. Là, on nous prend un peu plus au sérieux parce qu'on réfléchit, on travaille, on est auprès des patients, etc. donc ça compense. Finalement, la double casquette a du bon. »



**Carol-Ann, 27 ans**

**interne en 3<sup>e</sup> année de médecine générale** « Le plus drôle, c'est vraiment ce petit instant de doute, avec un blanc et le regard de travers du patient: "Mais euh... vous êtes vraiment docteur? — Euh oui pourquoi? — C'est bizarre un docteur qui écrit bien!" Je pense que c'est lié à notre spécialité, parce qu'on est les derniers à faire des ordonnances écrites, que ce soit aux urgences ou en cabinet. Souvent, les autres dicent un courrier qui est tapé par la secrétaire. Alors, il y a certains patients que ça fait rire: "Dis donc c'est mon pharmacien qui va être content!" D'autres qui sont vraiment dans la suspicion. Beaucoup me disent: "Ah bon? Vous n'êtes pas l'infirmière du service?" En ce moment, je fais mes ordonnances sur ordinateur, ça aide! »



**Jean-Luc, 37 ans**

**interne en 4<sup>e</sup> année de chirurgie orthopédique**  
« Gros bourrins, un peu bêtes... Prétentieux, mais je ne vois pas pourquoi. Prétentieux, c'est quand on ne mérite pas, nous on mérite. Il faut bien que le patient en ait pour son argent. C'est vrai que c'est dur d'être un dieu vivant. [...] Non mais, plus sérieusement, je pense que le principal cliché, c'est qu'on est vu comme des manuels, pas des intellectuels. On casse, on répare... des bouchers bricoleurs, des "B.B". »



**Alexandra, 27 ans**

**interne en dermatologie, en master 2 de recherche**  
« C'est les copines ou les gens qui te disent: "Ah! Au fait, le laser épilation, tu peux me le faire quand?" – comme si j'étais esthéticienne. C'est vrai qu'on a un centre laser au CHU de Nice, donc j'en fais un peu. Mais je leur explique que la dermatologie ce n'est pas que ça, ni juste soigner les boutons avec de la crème. On fait des avis, de la petite chirurgie, de la médecine interne, de la cancérologie avec le mélanome... Il y a beaucoup d'aspects dans cette spécialité que les gens ne connaissent pas forcément. »



**Julie, 27 ans**

**interne en anatomopathologie, en master 2 de recherche**  
« En anapath, on serait des gros branlos... Mais c'est faux! On a ce cliché parce qu'on travaille en laboratoire et qu'on ne voit pas directement le patient. On peut adapter nos horaires comme on veut parce que c'est vrai qu'on n'a pas d'urgence vitale immédiate, même s'il faut savoir donner certains diagnostics très rapidement. Si on veut commencer tard, on peut commencer tard (9 h-9 h 30), le tout c'est que le boulot soit fait. Notre activité dépend de l'activité des chirurgiens – et aussi des dermatos – parce que tout ce qui sort du bloc vient au laboratoire d'anapath. L'an dernier, j'étais dans un labo où je travaillais entre onze heures et douze heures par jour. C'est plus que la plupart des services de médecine! »



**Adeline, 28 ans**

**interne en 4<sup>e</sup> année de rhumatologie**  
« C'est: "Oh tu fais rhumato? Mais t'en as pas marre de ne voir que des personnes âgées?" Mais non! D'autant qu'il y a plein de pathologies inflammatoires qui touchent des jeunes, il y a des gens qui ont des douleurs chroniques. [...] Le pire, c'est la fibromyalgie, un syndrome douloureux qui touche la femme sur un terrain dépressif. C'est la pathologie maudite qu'on a du mal à soigner. Bon, c'est tout de même vrai qu'en rhumatologie, il y a beaucoup de personnes âgées qui ont mal partout. »



**Alexis, 27 ans**

**interne en 3<sup>e</sup> année de gynéco-obstétrique**  
« C'est quand tu vois des femmes toute la journée et que ta copine te dit: "Je ne comprends pas comment tu peux encore avoir envie de moi!" Il y a les gens qui ne comprennent pas qu'un homme puisse prendre soin des femmes, de leur intimité, et qu'il y ait vraiment une barrière entre ce qui se passe au travail et sa vie perso. À l'hôpital, les professionnels le comprennent très bien, mais du coup, ils se disent que si le gynéco mec arrive à mettre cette limite, c'est qu'il y a un truc. "Soit il est homo, soit il est misogyne". Je ne crois être ni l'un, ni l'autre. »



**Louise-Emilie, 27 ans**

**interne en 3<sup>e</sup> année de psychiatrie**  
« Tous les psychiatres seraient "fous" comme leurs malades. C'est une idée vraiment répandue. Moi, personnellement, cela m'amuse. [...] Puis, on est une spécialité qui n'a pas de résultats vraiment objectifs. Du coup, les gens pensent qu'ils pourraient facilement faire de la psychiatrie "à deux balles". La psychiatrie peut être un sujet de moquerie, comme elle peut être un sujet de moquerie, comme elle peut être un sujet de moquerie. C'est un peu à double tranchant. Il y a une appréhension du médecin psychiatre et aussi du malade étiqueté "psychiatrique", qui va être stigmatisé par les autres spécialités. Parce que, finalement, la psychiatrie nous renvoie toujours à nos propres difficultés. »



ACTUALITÉ

Texte : Mathieu Bardeau

# RETOUR VERS LE FUTUR

3 MOIS D'ACTU DÉCRYPTÉS  
PAR LA RÉDACTION DE « H »



## À CŒUR VAILLANT, rien d'impossible

De battre mon cœur s'est arrêté... et pourtant, il peut encore se rendre utile. L'équipe britannique du Dr Stephen Large a réussi la 1<sup>re</sup> greffe de cœur arrêté, non sans avoir eu la présence d'esprit de le relancer avant. Selon le Pr Jean-Noël Fabiani, chef du service de chirurgie cardiovasculaire à l'hôpital Georges-Pompidou (APHP/Paris), cette technique permettrait de pallier le manque de greffons disponibles et de passer de 400 à 500 greffes par an. Mais pour l'instant, la législation française reste prudente et n'autorise pas la transplantation de cœurs morts. L'Agence de biomédecine tempère d'ailleurs l'enthousiasme suscité par l'expérience britannique, estimant que le nombre de greffons disponibles n'augmenterait pas autant que certains l'espèrent.

## SUPRÊME NYCTALOPE

Si vous pouviez voir dans le noir, vous n'auriez pas percuté ce vase Ming dans le couloir à 3 h du mat'. Il ne serait donc pas tombé avec fracas, et votre conjoint.e ne vous aurait pas viré.e de l'appartement aussitôt. La prochaine fois, pensez à cette trouvaille d'un groupe de bio-hackers américains: l'un d'eux s'est injecté du chlorure d'ammonium dans les yeux, molécule aux propriétés photo-sensibilisatrices, censée conférer à un humain des qualités nyctalopes. Et les tests sont concluants: le « cobaye » a pu reconnaître des gens à 50 m de distance en pleine nuit avec 100% de réussite. L'étude complète est consultable en creative commons sur [scienceforthemasses.org](http://scienceforthemasses.org).

## 151, JE T'AIME

En France, circulent aujourd'hui près de 5000 médicaments différents. Mais selon un collectif de médecins, regroupé autour du Pr Michel Thomas, médecin interniste à l'hôpital de Bobigny, le nombre de médicaments utiles et nécessaires ne s'élèverait qu'à... 151! Les plus vifs d'entre vous auront donc rapidement compris que, d'après cette liste, 4849 types de médicaments peuvent être considérés comme inutiles. Plus grave encore: c'est que toutes les pathologies ne sont pas représentées dans cette liste, comme la maladie d'Alzheimer par exemple. La loi de santé doit s'emparer du sujet au printemps et définir « une liste de médicaments à utiliser préférentiellement par les professionnels de santé ».



## EN BAISSÉ :

### LA THUG LIFE DES MÉDECINS

Si vous croyiez être en sécurité dans votre cabinet, détrompez-vous : en 2014, le nombre d'agressions de médecins par leurs gentils patients s'est situé 27% au-dessus de la moyenne annuelle, d'après les chiffres de l'Observatoire pour la sécurité des médecins. On recense ainsi 901 agressions déclarées au cours de l'année. Parmi elles, 69% ont donné lieu à des agressions verbales, 32% à des agressions portant atteinte aux biens, et 11% à des agressions physiques. Météo des départements les plus ghetto : c'est dans le Nord que les pluies d'insultes et de coups de presse-papiers sont les plus fréquents, mais de grosses averses passent également au-dessus des Bouches-du-Rhône, de l'Isère, de la Seine-Saint-Denis et de la Loire. Sans surprise, avec une majorité de 61% des cas recensés, ce sont les généralistes qui sont les plus touchés. Enfin, si vous envisagiez d'embaucher un secrétaire pour en faire votre bouclier humain gilet pare-balles, autant l'épargner : 58% des agressions se produisent dans des cabinets possédant un secrétariat.



## EN HAUSSE :

### UNE NOUVELLE PISTE DE TRAITEMENT DU SIDA ?

Alors que les médicaments antirétroviraux avaient les faveurs des chercheurs, la piste de l'immunothérapie pourrait se révéler plus intéressante que ce que l'on pensait. Elle pourrait même permettre de maximiser les chances d'aboutir à la création d'un médicament éradiquant la maladie, là où les rétro-viraux ne font que la traiter. C'est en tout cas ce que laisse apparaître un essai clinique de phase I, réalisé à l'université Rockefeller de New York. En administrant le 3BNC117, anticorps monoclonal censé neutraliser le VIH face aux lymphocytes du système immunitaire, les chercheurs ont noté une diminution significative du nombre de virus dans le sang, et ce sur plusieurs semaines, avant que la concentration du virus ne se remette à augmenter. Mais si ce type d'immunothérapie demande à être complété par d'autres substances, selon Marina Caskey, membre de l'équipe de New York : « Cela représente potentiellement une nouvelle classe de médicaments contre le VIH. » De nouveaux tests sont prévus pour combiner immunothérapie et rétro-viraux.



## Danse avec tes patients

## PATIENTS MAL AIGUILLÉS...

## ET MÉDECINS PAS RASSURÉS.



Oubliez le Professeur Kawashima et rangez votre Nintendo DS : la nouvelle mode pour lutter contre Alzheimer, c'est le tango. C'est en tout cas ce que préconisent des chercheurs de l'université McGill à Montréal. Selon leur étude, la pratique de la danse argentine permet aux patients d'améliorer leur équilibre, leur mobilité et prévenir les risques de chute. L'apprentissage des pas les aide aussi à entretenir leur mémoire de travail, et plus généralement à ralentir la progression de la maladie. Après, pourquoi les chercheurs ont-ils choisi le tango et pas le rock acrobatique ? L'histoire ne le précise pas. En tout cas, internes en neuro, attendez-vous à voir apparaître l'UC « danse de salon » dans votre maquette.

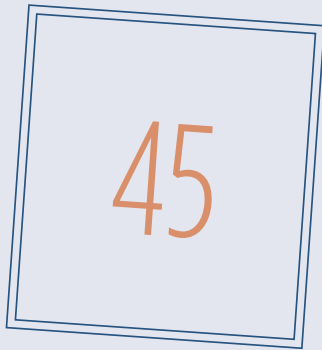


Sans doute traumatisés par l'expérience de Laszlo Carreidas dans *Vol 714 pour Sydney*, les Français sont de plus en plus réticents à la vaccination. Selon une étude de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, ils sont 40% à se dire méfiants face à une seringue. En cause : les vaccins combinés, semant le doute dans l'esprit des patients, et la présence d'aluminium dans les sérums. Par ailleurs, on a aussi appris fin mars la mort de deux nourrissons à la suite d'une vaccination contre la gastro-entérite. Les deux vaccins incriminés, Rotarix et RotaTeq, sont également accusés de 508 cas d'effets indésirables. Évidemment, pour rassurer les patients sur la vaccination, il y a mieux...



et pourquoi vouloir rassurer les patients, si les médecins eux-mêmes n'ont plus confiance en les vaccins qu'ils prescrivent ? La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques vient de publier un sondage révélant qu'un quart des généralistes sont « modérément » ou « peu confiants » à l'égard des vaccins. Bon, on note aussi que selon la même étude, près de 100% d'entre eux se disent favorables aux vaccinations. Parmi les médecins les plus réticents, on trouve en majorité des femmes, âgées, au niveau d'activité plus faible et pratiquant notamment les médecines douces.

## LE CHIFFRE :



### 45 CHIRURGIENS POUR UNE GREFFE

Il faudra bientôt des salles opératoires aussi grandes que le Stade de France: une opération sur un homme de 45 ans à Barcelone a rassemblé dans un joyeux bazar la bagatelle de 45 chirurgiens, pendant 27 heures. Il faut dire que le patient ne souffrait pas d'un petit kyste, mais, selon le communiqué de l'hôpital, « d'une lourde malformation artérioveineuse ayant provoqué une déformation progressive des tissus du visage, qui entraînait de graves troubles de la vision, de la parole, ainsi que des saignements mettant sa vie en péril. » Tout un programme, donc, pour lequel ont été nécessaires rien de moins qu'une greffe des 2/3 du visage, du cou, de la bouche, de la langue et du pharynx. Mais la « vraie » difficulté de l'opération venait du fait que la maladie dont il souffrait agissait comme une tumeur maligne. L'hôpital de Vall d'Hebron n'en est pas à sa première prouesse dans le genre: c'est ici qu'a été pratiquée la 1<sup>re</sup> greffe mondiale de l'ensemble du visage en 2010.



### UNE VUE DE PERDUE, 10 DE RETROUVÉES

Les Google Glass, c'est super. Mais pour les aveugles et mal-voyants, leur intérêt est clairement limité. Pour leur anniversaire, ils préféreraient donc se faire offrir les prothèses rétiniennes Argus II, permettant à des non-voyants atteints de rétinite pigmentaire de retrouver la vue. Ces yeux bioniques consistent en fait en une plaque d'électrodes implantée sur la rétine: elle reçoit les images transmises par une caméra intégrée aux lunettes du patient et les transforme en pulsations agissant sur la rétine. Avant de pouvoir découvrir la nouvelle saison de *Game of Thrones*, les mal-voyants devront cependant être patients: deux ans de rééducation sont requis pour habituer le cerveau à traiter les signaux.

### Bigoudi pour AVC

Vous allez devoir arrêter de vanter votre grand-mère à cause de ses bigoudis: non contents de maintenir le parfait effet bouclé de sa permanente, ils pourraient bientôt lui sauver la vie. Une équipe d'ingénieurs du C-Lab de Samsung Electronic a développé des capteurs à intégrer sur une barrette ou tout accessoire en contact avec le cuir chevelu, permettant de mesurer les ondes émises par le cerveau et d'en interpréter les irrégularités. Objectif: pouvoir prévenir les accidents cardio-vasculaires. Et ce plus précisément qu'avec les techniques actuelles grâce à des composants conducteurs spécialement conçus pour l'occasion. Les chercheurs sont tellement convaincus de leur trouvaille qu'avant même de l'avoir prototypée, ils envisagent déjà de la dupliquer au suivi de l'activité cardiaque. Le retour des pin's?

### Prenez un chewing-gum, Émile.

« Ouhla, t'as un cancer de la gorge, toi! » is the new « Ouhla, t'as mangé de l'ail, toi! ». Des chercheurs de l'École polytechnique fédérale de Lausanne (EPFL) ont mis au point des micro-capteurs permettant de différencier l'haleine d'une personne saine de celle d'une personne atteinte d'un cancer de la gorge ou de la bouche. Ces capteurs mesurent notamment la teneur du souffle en composés organiques volatiles, qui varie dès lors que l'on est en présence d'une tumeur. L'avantage majeur de ces capteurs nouvelle génération réside dans le fait que l'humidité ne perturbe pas les mesures et n'affecte donc pas les résultats, contrairement à leurs prédécesseurs.



## BONNE NOUVELLE

### INTERNES, UN MBA ÇA VOUS TENTE

Pour « H », Bruno Boulay, directeur associé du Collège des Ingénieurs (CDI), nous en dit plus sur leur nouveau programme ouvert aux internes: « Médecine & Management ».

#### Le CDI, qu'est ce c'est?

C'est une école européenne qui délivre un diplôme de MBA, soit une formation au management. Elle était dédiée aux ingénieurs et scientifiques mais à partir de 2015-2016, elle sera ouverte aux internes et jeunes médecins. La formation dure 10 mois, s'inscrit dans une année d'ouverture pendant l'internat, et les participants sont rémunérés.

#### Qu'est ce qu'on apprend durant cette formation?

On apprend quoi faire pour que les innovations soit créatrices de valeur et ne restent pas dans les labos. On apprend également comment répondre à une demande de marché, comment faire de la gestion stratégique, des RH, etc. En bref, il faut que l'innovation rencontre le marché.

#### Faut-il avoir fait une spé particulière pour postuler?

Non! Tout le monde peut être concerné, des généralistes - qui travaillent depuis toujours en libéral, aux médecins du travail - qui sont en lien avec des organisations économiques, aux chirurgiens - qui souhaiteraient participer à une aventure entrepreneuriale. Notre MBA permet d'apporter aux internes une compréhension business.

#### Pourquoi l'avoir ouvert aujourd'hui?

Beaucoup de responsables d'entreprises non orientées santé veulent se poser en acteurs de la santé, comme Google, qui s'intéresse au wellness, ou bien les mutuelles qui veulent avoir le dernier mot pour les actes de soin à rembourser ou non. On souhaite donc redonner le pouvoir d'entreprendre aux médecins, qui ont un métier historiquement libéral. Pour qu'ils décident l'avenir de la santé plutôt que de le subir.

#### Le MBA ouvert aux internes, c'est:

- un CDD, à plein temps, pendant 10 mois, rémunéré au Smic.
- une formation gratuite et très sélective
- 12 semaines de cours en classe et 27 semaines de mission en entreprise.
- une sélection à l'entrée, et une formation principalement sur Paris, mais aussi à Munich et Turin.

Plus d'informations et inscriptions sur: [www.cdi.fr/medecine](http://www.cdi.fr/medecine)



## BONNE INITIATIVE

### UNE ENQUÊTE SUR L'ACCÈS AUX SOINS DES GAYS ET LESBIENNES

Depuis près de 10 ans, Thibaut Jedrzejewski, 28 ans, interne en médecine générale, s'intéresse de près à la santé des gays et lesbiennes. Dans le cadre de sa thèse, il a lancé une étude pour mesurer les obstacles aux soins auxquels sont confrontés les gays et les lesbiennes. Comme il l'explique à Yagg.com: « Il existe de nombreux témoignages sur internet de personnes gays ou lesbiennes mécontentes des soins qu'ils ou elles ont reçu(e)s. [...] Nous voulons savoir en quelles proportions certaines barrières peuvent engendrer un défaut de qualité des soins primaires spécifiquement pour ces personnes et dans un deuxième temps observer si elles sont contournées et comment. » Il défendra sa thèse fin 2015 ou en 2016 à l'Université Paris-Diderot. Pour participer à l'enquête ou la faire connaître, rdv en ligne: [bit.ly/1H4FRUO](http://bit.ly/1H4FRUO)

Photos: Elsa Bastien pour « H »

# 15 MARS : LES INTERNES DANS LA RUE CONTRE LE PROJET DE LOI SANTÉ



SPÉCIALE MOBILISATION

Un rassemblement historique. À l'initiative de l'ISNI et de l'ISNCCA, plusieurs milliers de professionnels de santé libéraux, dont de nombreux internes, ont manifesté le 15 mars dernier. Ils étaient 40 000 à 50 000 selon les organisateurs – 19 000 selon la police – à battre le pavé entre la place Denfert-Rochereau et le ministère de la Santé, à Paris.

But du défilé: s'opposer au projet de loi santé porté par la ministre Marisol Touraine, deux jours avant le début de son examen en commission des affaires sociales, à l'Assemblée.







« RESTONS SUR NOS GARDES »  
 L'ISNI FAIT LE POINT SUR LA MOBILISATION CONTRE  
 LA LOI DE SANTÉ ET LES ENJEUX À VENIR.

Chers internes,  
 chers confrères,  
 chères consœurs,

L'ISNI a pris position contre certains articles du projet de loi de santé depuis l'été dernier.

La mobilisation s'est accentuée depuis le mois de janvier avec plusieurs journées de grève et une manifestation nationale qui a eu lieu le 15 mars à Paris.

Pour mémoire, nos revendications portaient sur les points suivants :

– *article 12 et liés* : refus d'une contractualisation forcée entre les professionnels de santé d'un territoire et l'Agence Régionale de Santé, refus d'une déclinaison régionale de la convention nationale (modulation régionale des tarifs de l'Assurance Maladie pouvant constituer des mesures de désincitation à l'installation et d'inéquité entre les territoires),

– *article 26* : refus de l'interdiction pour certains établissements « labellisés » Service Public Hospitalier de pratiquer librement leurs tarifs en dehors des services d'urgence, refus d'un Service Public Hospitalier rigide qui impacterait les activités et donc les recrutements en établissements privés,

– *article 34* : refus de la création d'un pool de praticiens hospitaliers remplaçants qui constituerait une précarisation de l'entrée dans la carrière hospitalière,

– *article 38* : refus d'une place accordée aux collectivités territoriales dans notre formation et notamment nos affectations de stage,

– *article 18* : refus d'une mise en place du tiers payant généralisé obligatoire qui livrerait aux organismes complémentaires (mutuelles et assurances santé privées) les flux financiers des remboursements des soins, refus d'un transfert opaque vers les assurances privées signant un désengagement progressif de l'Assurance Maladie.

**Nous avons toujours considéré que la vocation de notre syndicat était d'être force de propositions et non pas uniquement d'opposition.** C'est pourquoi nous avons appelé à une réécriture du texte de loi et travaillé avec le ministère de la santé à la rédaction d'amendements qui correspondent à nos positions.

Aujourd'hui, le texte de loi rebaptisé par la Commission des Affaires Sociales « Loi de Modernisation du Système de Santé » qui sera présenté à l'Assemblée Nationale le 31 mars présente les avancées suivantes :

– *article 12*: suppression du Service Territorial de Santé au Public, création de Communautés Territoriales de Professionnels de Santé; l'équipe de soins primaires, centrée autour du médecin traitant peut, sur la base du volontariat et pour une thématique précise (un projet de télémédecine par exemple), solliciter des financements supplémentaires auprès de l'Agence Régionale de Santé. Ce genre de contractualisation existe déjà à titre expérimental à l'initiative de certaines ARS, rien de coercitif là dedans et surtout nous pouvons nous féliciter de voir dans la nouvelle rédaction un premier pas vers la révolution du premier recours consacrant l'articulation entre le premier recours et les spécialistes de second recours d'une part et renforçant d'autre part la médecine de parcours que nous réclamons même si cela reste trop timide selon nous,

– *article 26*: le label Service Public Hospitalier ne sera pas associé aux autorisations d'exercice ni accréditation des établissements privés; le risque de restructuration de ces établissements impactant nos débouchés professionnels est écarté,

– *article 34*: la position de praticien hospitalier remplaçant ne pourra concerner que les titulaires, dans certaines spécialités et dans certaines régions uniquement; une victoire contre la précarisation du début de carrière, un regret cependant de créer de la complexité dans les carrières hospitalières et de faire l'économie d'une réflexion profonde sur la réorganisation des services et sur la réelle attractivité des carrières hospitalières,

– *article 38*: les internes sont exclus de la mesure qui consacrait le lien entre l'université, l'ARS et les collectivités territoriales dans l'organisation de l'offre de formation,

– *article 18*: la place de l'Assurance Maladie comme pilote de la plate-forme permettant la mise en place progressive, par étapes jusqu'en 2017, du tiers payant généralisé est affirmée, et cela n'est clairement pas du goût des organismes complémentaires; nous pouvons nous féliciter d'avoir dénoncé ce risque et contribué à l'empêcher; cependant nous regrettons que ne soient qu'évoquées les pénalités de retard de paiement versées au médecin par l'Assurance Maladie qui ne feront qu'aggraver un peu plus les déficits sans assurer un meilleur accès aux soins en terme de soins

dentaires, de port de lunettes ou de prothèses auditives, ni de résoudre la problématique des franchises médicales.

Nous sommes conscients du débat actuel autour du tiers payant généralisé obligatoire. Cependant, considérer que les patients doivent ou non faire l'avance de frais de leurs soins relève d'une position idéologique personnelle ou politique et non syndicale.

Nous continuerons à soutenir les professionnels de santé dans leur position concernant les obstacles techniques à la mise en place d'une généralisation sur lesquelles nous maintenons de fortes réserves, les débats à l'Assemblée Nationale ont été assez mous avant un vote solennel le 14 avril dernier. Le paradoxe français est à nouveau mis à l'honneur et pas dans le bon sens du terme: l'*article 18* a créé un nouveau droit pour les français mais il ne sera jamais appliqué ne serait ce que pour des raisons techniques (informatisation des cabinets médicaux et surtout connexion internet! et quid des visites à domicile? les exemples sont longs, nous n'en ferons pas le catalogue...)

## NOUS AVONS APPELÉ À UNE RÉÉCRITURE DU TEXTE DE LOI ET TRAVAILLÉ AVEC LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ À LA RÉDACTION D'AMENDEMENTS

La grande conférence de santé, annoncée par Manuel Valls, sera également l'occasion d'exprimer notre vision du système de santé de demain.

Concernant la formation, seront abordées:

- la question de l'évolution de l'organisation de l'offre de stages liée à la mise en place des nouvelles régions,
- la concrétisation du virage ambulatoire dans l'offre de stage en troisième cycle (ainsi qu'en deuxième cycle),
- l'audit, urgent, des capacités de formation des subdivisions associé à une adaptation du numerus clausus en conséquence.

De plus, il sera abordé la question de l'évolution des modes d'exercice, en particulier la « révolution du premier recours » promise par la ministre. L'ISNI y réaffirmera la nécessaire place des jeunes médecins, notamment dans le gouvernement du système de santé.

L'ISNI reste vigilant sur les manœuvres législatives visant à toucher à la régulation de l'installation des jeunes médecins.

Merci à tous de vous être mobilisés, Restons sur nos gardes et soyons prêts à montrer à nouveau notre détermination s'il le faut,

Le Bureau de l'ISNI ●



Texte: Elsa Bastien  
Photos: Basile Crespin pour « H »

# NICOLAS, STREET-ARTISTE DE SALON

NICOLAS LUBY, 30 ANS, INTERNE EN  
MÉDECINE DU TRAVAIL ET ARTISTE

**N**icolas Luby, 30 ans, belle barbe, mi-bûcheron mi-artiste, est le genre de mec qui fait du polo bike – soit du polo à vélo. « Un mélange de hipsters, de lascars en BMX et d'artistes en cycliste. Un sport improbable », raconte cet interne en médecine du travail (5e semestre), qui n'en est pas à sa

1ère activité improbable. Mais s'il nous a tapé dans l'œil, à la rédaction de « H », c'est pour ses toiles.

Une, puis deux, puis trois. Il en extrait trois, énormes, du coffre de sa voiture – qui est loin d'être neuve – ramenées exprès pour notre photographe. « Si tu voyais chez moi... On est six et la maison en est remplie. Les colocs subissent ma dé-



« QUAND LE STREET ART A EXPLOSE, J'ÉTAIS DEDANS! MAIS J'ÉTAIS UN ESCROC, PAS UN MEC DE LA RUE. »

## « LES COLOCS SUBISSENT MA DÉCO, ILS N'ONT PAS LE CHOIX. »

co, ils n'ont pas le choix. C'est un sacré bordel », rigole-t-il, maintenant attablé à la terrasse ensoleillée du Dispensary, à Toulouse. C'est d'ailleurs dans ce bar qu'a eu lieu sa dernière expo.

Sa 1<sup>re</sup> toile, c'était il y a plus de 10 ans. À l'époque, il s'était fait sa petite liste des « choses à faire si je réussis ma P1 » : « on fait tous ça, je pense... Dans la liste, il y avait 'être plus gentil avec ma petite sœur', 'arrêter de me ronger les ongles' mais aussi 'me mettre à la peinture' ».

Aussitôt dit aussitôt fait. P1 en poche, Nicolas se consacre à son nouveau hobby. Lui qui avait toujours fait beaucoup de skate, et toujours aimé traîner dans la rue, est vite à fond dans le street art. « Du coup, quand ça a explosé, j'étais déjà dedans. Mais j'étais un escroc, pas un mec de la rue. J'ai l'empreinte sociale du jeune étudiant en médecine, je pouvais pas me faire arrêter en train de peindre un mur avec une cagoule et un sac à dos plein de bombes et de bouquins de gynéco... », sourit-il. Résultat : il a graffé sur des toiles plutôt que sur



des murs. « J'aimais l'idée de ramener des bouts de rue chez moi, un peu de street dans la maison. Du street art de salon ! »

A l'époque, il est à la fac de Besançon, et il ne lambine pas : les toiles s'accumulent, chez lui et dans les salons de ses copains externes. Jusqu'à ce qu'il trouve la galerie Granvelle, prête à les exposer et à les vendre, pendant trois ans. La good life vient à peine de commencer : bien décidé à tenter sa chance, Nicolas prend même une belle pause dans son cursus... Trois ans, tranqui-

lou. « On était une bande de six étudiants en médecine, et on a tous arrêté pour se consacrer à autre chose. Un pote faisait de la musique, l'autre, des appli pour smartphone, un autre adorait la pêche, on faisait de la moto... Et on a beaucoup pris l'apéro. J'étais aussi barman dans un bar à cocktails, au black, pour avoir un peu d'argent. Ils m'ont embauché pour ramener du monde... » Et ça a marché. Il faut dire que Nicolas a tout du pote sympa avec qui tu as envie de reprendre un verre. Après cette petite parenthèse, durant laquelle il a tout de même validé quelques semestres par ci- par là, il reprend le chemin de la fac. Et pour cela, quitte Besançon. « Je voulais me ranger un peu, me rapprocher de ma famille. Puis j'étais étiqueté, j'avais une sacrée réputation. Pour les chefs, ce

« ON ÉTAIT UNE BANDE  
DE SIX ÉTUDIANTS  
EN MÉDECINE, ET ON A  
TOUS ARRÊTÉ  
POUR SE CONSACRER  
À AUTRE CHOSE »

n'est pas très crédible », admet-il. Ce qui ne l'empêche pas, une fois arrivé à Toulouse, d'organiser les soirées de l'internat : les « What's up friday ». Il se défend : « C'était plus classe ! L'idée, c'était d'ouvrir le milieu de l'art aux internes. Une fois tous les trois mois, on organisait un vrai événement avec des expositions, des concerts en live... » Un gros travail, qui finit par l'épuiser. D'autant que la sauce n'a pas vraiment pris. « L'interne est ingrat, sourit-il, il veut de l'alcool et du son, et c'est tout. » Qu'à cela ne tienne, Nicolas reste accro à ses dadas. « Moi ce que j'aime, c'est la déco intérieure, donc je fais de la peinture, de la sculpture, et je retape des meubles. J'ai besoin de mon atelier, de chiner des trucs... » D'ailleurs en ce moment, son grand kif, c'est de récupérer des objets que l'hôpital jette,

comme des meubles, des objets médicaux qu'il détourne... comme un négatoscope sur lesquels il peint des vitraux – « ça rend bien quand tu les allumes, on dirait une Église ».

Pour faire tout ça, encore faut-il avoir le temps. Au moment de choisir sa spé, il doute. « En D4, j'étais dégoûté de la médecine, ça m'avait aspiré le cerveau pendant six ans, je voulais pas continuer comme ça quarante ans de plus. Donc je suis allé voir ce qu'on ne nous vante pas en médecine. Tout le monde veut être cardiologue ou orthopédiste ! » Il passe un coup de fil en médecine du travail, et le voilà convaincu. « J'aime beaucoup. Tu vois plein de choses, et c'est une spé complexe », explique celui qui ne met pas

de blouses pour aller au taf. « C'est plus facile pour établir une relation de confiance, et de l'intimité ».

Un métier qu'il ne quittera jamais ? « Si un jour je vends mes tableaux 2000 €, oui, j'arrête ! En médecine, on ne vend rien de nous. Tu es fier de toi parce que t'as fait des études, tu es reconnu parce que tu as révisé plus que les autres... Au fond, ce qui me plaît c'est de créer. Donc je suis content d'être dans une spé qui se réinvente tout le temps : c'est un nouveau tableau à peindre chaque jour ! » •





DOSSIER

# L'HUMOUR CARABIN EXCUSE-T-IL TOUT ?

La fresque de Clermont-Ferrand avant que ne soit rajoutées les inscriptions sur la loi de santé, et avant qu'elle ne soit effacée!

**UN** gangbang ? Un viol collectif de la ministre Marisol Touraine ? Une Wonder Woman qui s'ébat joyeusement avec Flash, Batman, Superman et Superwoman ? Les interprétations divergent...

En janvier dernier, la fresque du CHU de Clermont-Ferrand en a fait les frais. Après quelques jours de bronca, le mur de la salle de garde s'est refait une virginité et la super-héroïne a disparu sous une couche de peinture blanche.

Le hic : les dialogues pas du tout hot rajoutés après coup sur la fresque, à base de « Tiens, la loi santé ! », « Prends-la bien profond ! » et « Tu devrais t'informer un peu. »

Début avril, rebelotte. Une tradition chère aux internes en médecine est à nouveau montrée du doigt. Depuis 1984, deux fois par an, les étudiants qui fêtent la fin de leur internat s'amuse à grimer la statue du baron Dupuytren (1777-1835) – l'ancien chirurgien en chef de l'hôpital – cise dans la cour de l'Hôtel-Dieu, à Paris.

Pas de bol : *Le Journal des arts* explique que le tribunal de grande instance de Paris a condamné l'AP-HP pour violation du droit moral. Et oui, elle « savait qu'en vertu d'une tradition, des dégradations étaient apportées à l'œuvre par les internes » et aurait ainsi dû « prendre, en sa qualité de dépositaire, les mesures nécessaires pour protéger l'œuvre et éviter qu'on lui porte atteinte. » Non pas qu'il faille respecter la figure du chirurgien : c'est bien le non respect de l'œuvre du sculpteur qui est ici sanctionnée.

Deux anecdotes qui soulignent en tout cas que l'humour carabin fluctue facilement de blagues bon enfant à plaisanteries douteuses...

Pour en savoir un peu plus, on a interrogé deux médecins qui y ont consacré leur thèse. On a aussi assisté au *one woman show* d'une anesthésiste-humoriste, qui sévit dans le Nord. Puis on a papoté avec un docteur dont les étagères sont couvertes de revues d'humour médical... Parce que l'humour carabin ne date pas d'hier.

# DRÔLE DE THÈSE

## ILS ONT CONSACRÉ LEUR THÈSE À L'HUMOUR CARABIN

**CLÉMENT PACAULT ET DAMIEN MAURIN, ANCIENS INTERNES GRENOBLOIS, SE SONT PENCHÉS SUR LES STÉRÉOTYPES QU'ON ACCOLE AUX MÉDECINS SUIVANT LEUR SPÉ.**

**Texte :** Bruno Poussard

**Illustrations :** Helkarava pour « H »

Fini les thèses au sujet imbitable : deux internes grenoblois ont choisi, eux, de plancher sur l'humour carabin. Mais avec sérieux. Parce que s'attarder sur les blagues de salle de garde permet d'analyser bien des stéréotypes qui collent à la peau des médecins, suivant la spécialité qu'ils ont choisie. Leur thèse, publiée fin 2014, est même arrivée aux oreilles de Michel Cymès. Vous avez donc peut-être vu Clément Pacault et Damien Maurin sur France 5, à l'époque où ils collectaient les dites blagues via un questionnaire en ligne. Aujourd'hui, ils exercent en Isère. Et pour « H », ils ont accepté de revenir sur ce travail, entre deux consultations.

### Comment en êtes-vous arrivés à faire une thèse sur l'humour médical ?

**Clément Pacault** On voulait travailler sur l'humour en médecine, et on a pensé au rire thérapeutique. Mais le sujet a beaucoup évolué, jusqu'à se focaliser sur la relation entre médecins à travers l'humour.

**Damien Maurin** Moi, je me suis greffé au projet alors que Clément et Briec Galès, notre directeur de thèse, avaient déjà commencé à réfléchir. On a fini par se rendre compte que la blague était le meilleur moyen sémantique de se pencher sur les stéréotypes qui collent

à la peau des médecins suivant leur spécialité.

### Vous pouvez nous en citer quelques-uns ?

**CP** Ils sont nombreux, variés, et parfois un peu cyniques. On remarque que certaines spés se font plus taper dessus. Parmi les plus ciblées, il y a justement une survalorisation du bloc, puisque les blagues sur les chirurgiens (dont le côté mégalo-manie est souvent attaqué, ndlr) et les anesthésistes (vus comme fainéants et buveurs de cafés, ndlr) ressortent.

### Ces stéréotypes, on les connaît bien ! Est-ce que vous avez pu les analyser ?

**CP** Notre principal objectif était de comprendre les relations entre confrères, à travers les blagues envoyées par des médecins sur le formulaire diffusé sur les réseaux sociaux. Mais par manque de temps, on ne pouvait pas tout interpréter. Pourtant, ça donne envie de plus creuser.

**DM** On voulait dépister les stéréotypes mais on ne pouvait pas prendre de risques en les interprétant. Pourquoi ces clichés accolés aux médecins suivant leur spécialité ? Le sont-ils aussi dans l'ima-

ginaire du patient ? Et peuvent-ils influencer la relation avec lui ? Il y a énormément de pistes...

### Ces blagues sont-elles symptomatiques de jalousies entre les différentes spés ?

**DM** En fait, pour y répondre concrètement, il faudrait vérifier avec d'autres métiers aux structures similaires – une cohésion universitaire qui explose ensuite, entre les juristes et les avocats de droit commun par exemple – pour savoir s'il y a aussi cette rivalité ou si elle est propre à la médecine.

### Le côté compétitif de vos études pourrait alors l'expliquer.

**DM** C'est sûr qu'on est formés comme ça, avec l'épée de Damoclès que sont les ECN. Ces études nous amènent de manière générale à chercher à être le plus fort. Il faut bosser pour soi, mais parfois bosser contre les autres.

### Pour vous lancer là-dedans, vous deviez quand même être de sacrés blagueurs ?

**DM** On est des gars plutôt rigolos, c'est sûr. J'ai toujours aimé raconter des blagues. Entre la P2 et la D1, j'ai même été rédacteur pour le journal



satirique de la fac (à Grenoble, ndr). Un truc très potache, très carabin où l'on racontait la vie de la promo au quotidien.

#### Que représentait pour vous l'esprit carabin ?

**DM** C'est un fil rouge dans nos études, même s'il évolue. Le besoin de déconnecter ressort. Un humour nu, sur le corps et le sexe. En tout cas, cet esprit participe à la réputation des médecins: fêtards, brailards, picoleurs. Une forme de joie de vivre.

#### Et peut-être le signe d'un certain sexisme au sein des hôpitaux ?

**DM** C'est dans la culture très ancienne d'un milieu historiquement très masculin. L'esprit carabin n'allait pas s'arrêter à notre génération. Surtout que l'on côtoie des infirmières ou des aides-soignantes, soit des métiers féminisés avec lesquels

nous avons un rapport hiérarchique... C'est d'ailleurs ce qu'un de nos jurys a tout de suite souligné dans l'esprit général des blagues du recueil: le côté graveleux, sexiste, et basé sur le corps. Un humour de bas-niveau, presque affligeant. Après, influencent-ils les relations au sein des équipes médicales ?

#### En tout cas, vos potes ont dû se marrer à l'annonce de votre sujet de thèse...

**CP** Ils trouvaient ça génial! D'autant plus qu'eux galéraient. Ils nous demandaient toujours de leur parler des nouvelles blagues qu'on avait reçues!

**DM** Ils savaient à qui ils avaient affaire. Depuis le début de ma formation à Grenoble, j'ai toujours eu cette image. J'étais presque obligé d'avoir une telle thématique. Je n'ai jamais été ultra-scolaire, c'était important de faire quelque chose à la marge.

#### Comment a réagi l'université ?

**CP** Elle n'était pas très partante. On pouvait penser qu'il s'agissait d'une simple « thèse sur les blagues », mais notre travail était sociologique. On n'a jamais trouvé d'autre étude à ce sujet. Bon, on savait aussi que c'était un sujet « casse-gueule ». Les gens qui ne sont pas médecins ont une vision particulière de cet esprit de confraternité.

**DM** Notre directeur de thèse, Briec Galès, qui dispense quelques enseignements, s'est bien démené. Après coup, je trouve que le sujet a été plutôt bien reçu, et la fac plutôt ouverte d'esprit.

#### On aurait parié sur quelques moqueries...

**CP** On a reçu quelques mails ou messages brûlants venus de l'extérieur, sur les réseaux sociaux, nous disant que nous étions « de gros branleurs », que nous représentions

## BLAGUES: LE BEST-OF DE CLÉMENT

« — Qu'est-ce que deux chirurgiens devant un ECG ?  
— Une étude en double aveugle »

### 👉 L'ANALYSE DE CLÉMENT

« L'occasion de moquer les chirurgiens qui sont souvent vus comme ne sachant rien faire d'autre. Eux, ils se moquent souvent du côté cérébral d'autres spés, alors que les autres se moquent aussi de leur côté manuel. C'est plus taquin que méchant. »

« — Si vous trouvez un anesthésiste mort dans un couloir, comment faire croire à un accident de travail ?  
— Vous lui mettez les mains dans les poches »

### 👉 L'ANALYSE DE CLÉMENT

« C'est pourtant une des spés où ils bossent le plus. Mais ils souffrent de leur côté à cheval sur les horaires puisque, quand ils endorment quelqu'un, ils doivent être là jusqu'à la fin, en restant les bras croisés. Mais ce sont eux les mieux organisés, ils ont tout compris ! Certains souffrent ourtant de cette image. »

« — On demande à un ingénieur et à un médecin d'apprendre l'annuaire.  
L'ingénieur demande "pourquoi?" et le médecin répond "pour quand?" »

### 👉 L'ANALYSE DE CLÉMENT

« C'est le côté bête et bachelier de l'étudiant qui doit apprendre par cœur sans comprendre pourquoi. Il est souvent vu comme un mouton alors qu'il faudrait se remettre en question. Mais, hors de notre sujet sur les blagues entre spés, elle fait partie des nombreuses blagues que l'on n'a pas pu intégrer. »

« — Eh docteur, docteur, vous n'auriez pas une petite compresse ?  
— Non, mais par contre j'ai une grosse qu'on suce. »

### 👉 L'ANALYSE DE CLÉMENT

« L'humour carabin typique : potache, direct, graveleux. Un vieux cliché mais celle-là, je la fais rarement ! Elle ne représente pas de stéréotypes entre médecins, mais on l'entend souvent. »

« la honte de la fac ». Mais les 600 réponses que nous avons recueillies, en un mois, à travers notre questionnaire en ligne, nous ont assez vite confortés.

### Côté méthodologie, vous avez su facilement adopter une démarche sociologique ?

**CP** On a bien galéré ! On a plutôt passé les premiers mois dans des bouquins de sciences humaines. À force de voir des ouvrages de philo, on s'est même demandé si on ne faisait pas fausse route.

**DM** On a même pris des abonnements dans les bibliothèques universitaires de lettres pour étayer notre pensée, comprendre l'impact, au quotidien, des stéréotypes. On a aussi bourlingué. On a été à la bibliothèque de médecine de Paris par exemple, pour trouver des ouvrages sur la sociologie des stéréotypes. Ils ont ouvert de grands yeux quand

on leur a demandé ces livres qu'ils sortent très peu souvent. Bref, on a tâtonné !

### Et vous connaissez des internes qui pourraient prendre votre suite ?

**DM** Personne ne nous a encore contactés, mais notre travail est récent. On aimerait beaucoup que des jeunes continuent, à Grenoble ou non. Plus on se focalise dessus, plus on a envie d'aller loin. La maquette est en place, on a les réseaux... Si un de vos lecteurs se montre intéressé, on est prêts à en discuter !

# LE COLLECTIONNEUR

## LE DR GÉRALD BERNARDIN EST UN EXPERT EN REVUES D'HUMOUR MÉDICAL

ON A TÔT FAIT DE TOMBER SUR SON SITE BDMEDICALES.COM, LORSQU'ON FAIT DES RECHERCHES SUR L'HUMOUR CARABIN. DEPUIS DIX ANS, LE DR BERNARDIN Y COMPILE TOUT CE QUI A TRAIT DE PRÈS OU DE LOIN AU DESSIN D'HUMOUR SUR LA SANTÉ. POUR « H », IL EST REVENU SUR CE DRÔLE DE HOBBY.

.....  
**Texte:** Elsa Bastien

**Illustrations:** aimablement scannées des revues originales par le Dr Bernardin.

**Impressionnant ce site! Ça doit vous prendre du temps de mettre en ligne toutes ces recherches, ces portraits, interviews de dessinateurs, et dessins en tout genre...**

Disons que ça occupe une grande partie de mes soirées depuis pas mal d'années!

**Qu'est ce qui vous a poussé à créer bdmedicales.com?**

J'ai été généraliste une dizaine d'années et j'avais accumulé un certain nombre de BD qui ont trait à la santé, qu'elles soient grand public ou envoyées par des labos pharmaceutiques. Et un jour, j'ai eu une sorte d'illumination: je me suis dit que j'allais les recenser. C'est parti de là. De fil en aiguille, j'ai commencé à m'intéresser aussi à la publicité d'humour diffusée dans les années 50-60 par les labos, sous forme de buvards, de planches ou de portfolios... Je ne connaissais pas du tout ce principe au tout début.

**Et aujourd'hui, vous en avez combien?**

J'ai 1500 BD médicales et 1000 revues d'humour médical... Heureusement qu'Ebay existe!

**Des revues d'humour médical?**

Oui, la plupart des dessins d'humour médical était publiée dans des revues spécialisées, financées et distribuées par des labos. L'une des plus importantes, et la plus intéressante selon moi, c'est Ridendo. Elle a été diffusée à des dizaines de milliers d'exemplaires de 1933 à 1974! Il y a Medica aussi, une revue d'humour médical, avec seulement des dessins médicaux dedans, publiée en 1904! L'année d'après, c'était au tour de Rictus. Dans ces revues, vous trouviez entre autres des caricatures de grands professeurs, ça se faisait beaucoup à l'époque.

**Vous avez été surpris par la profusion de ces revues?**

Oui! D'autant qu'elles étaient diffusées à gros tirages. Pour la petite anecdote, si Ridendo s'est arrêtée brutalement en 1974, c'est à cause de Simone Veil. Elle n'aimait pas l'humour médical. En fait, à cette époque, de nouvelles lois ont empêché d'utiliser l'humour pour faire la promotion de médicaments. On ne pouvait plus dire n'importe quoi. Aujourd'hui, il est rare de trouver une publicité pour un médicament avec de l'humour dans le message.

**Vous avez des exemples de l'époque?**

Oh il y a des centaines de planches d'humour médical pour présenter des médicaments! Prenez la série Comment on s'enrhume - qui a duré 23 ans!: pour promouvoir des médicaments à visée ORL, le labo a fait appel à des dessinateurs comme Cabu, Peynet, Faizant... Il s'est chargé de « comment on s'enrhume au collège », avec comme héros le grand Duduche, déjà.

**Les dessinateurs n'étaient donc pas médecins?**

Non, très rarement. Mais l'un d'eux l'était: Lucien Laby par exemple. Un dessinateur prolifique, qui a dessiné de 1915 à 1975! C'était un personnage très intéressant et j'ai eu la chance de pouvoir rencontrer sa petite-fille et accéder à tous ses dessins originaux. Aujourd'hui, il y a bien sûr Dufour, qui signe ses albums Duf. Il a beaucoup dessiné, avec un style d'humour plus potache, plus "salle de garde".



**TRAITEMENT DE FAVEUR**  
 — Le docteur est charmant ! Et si consciencieux ! Chez lui, je m'attends jamais plus de cinq minutes et il m'examine toujours pendant deux heures.  
 — Tiens ? pour moi, c'est le contraire, j'attends toujours deux heures, et ensuite il m'opère en cinq minutes...  
 (D'après un dessin de Marcel Propper.)

**Est-ce que certains gags revenaient souvent ?**

Oui, et ils permettent de voir l'évolution des pratiques. Par exemple: la radiographie. Aujourd'hui, le gag paraît facile: le patient passe derrière la radiographie, et on voit des tas de choses étranges dans le ventre. Il y a d'autres gags très récurrents comme l'ophtalmo qui fait lire des choses absurdes à son patient. Ou le généraliste qui teste les réflexes de sa ou son patient, qui a toute sorte de réactions...

**On parle de revues qui étaient publiées au début du xx<sup>e</sup> siècle.**

**Vous avez perçu une évolution dans l'humour carabin ?**

Certes, si notre humour potache persiste, même si certains font effacer les fresques historiques des grands hôpitaux, il a évolué, il est moins grivois, plus politique et plus social que les décennies précédentes, on y décrit ses difficultés quotidiennes, ses conflits avec les institutions.

Rendez-vous sur [www.bdmedicales.com](http://www.bdmedicales.com)!







La dermatologie de **A à Z** avec **Terramycine**

**Cicatrisation**

**2 LE MATIN, 2 LE SOIR... PLUS DE SHUSITE\*, MON CHER LÉFINÉSTE, ET HOP, VOUS REDEVENEZ UN TANT SOIT PEU AFFABLE, COURTOIS ET PLEIN DE CHARME ...**

UN PEU COMME AHI!  
 ET HOP!

**SHUSITES\***

*Nouvelle pharmacologie*  
**2 comprimés, matin et soir**

*Nouveau comprimé*  
**AUGMENTIN**  
 500mg/125mg **ADULTE**

# CHARLES MASSON, QUAND L'HUMOUR EST UNE CARAPACE

Décidément, à « H », on croise pas mal de médecins à double casquette. Ce numéro-ci, on vous présente Charles Masson, médecin ORL et auteur de BD, et on vous fait découvrir quelques planches de *Bonne Santé* (2005), Éd. Casterman. D'ailleurs, on vous conseille aussi *Droit du Sol* (2009), une BD-choc sur Mayotte, ou la *Dernière Femme* (2012), road-movie érotique d'un homme à femmes.

Revenons-en à *Bonne Santé*: c'est une BD douce-amère qui nous plonge dans son quotidien de doc au CHU de Lyon. L'auteur ne nous épargne rien: les « mensonges pieux » aux patients en phase terminale, l'humour carabin comme « carapace », le « bizutage » des petits nouveaux au bloc... Tout y passe.

Dans cet extrait, il nous parle de l'importance d'être bien chaussé, surtout quand on est malade et que l'on rentre à l'hôpital...

Planches publiées avec l'aimable autorisation des Éditions Casterman, à retrouver sur [bd.casterman.com](http://bd.casterman.com)







# Internes,

## Etudiez, pratiquez, nous assurons

### Bénéficiez de privilèges en partenariat avec l'ISNI

#### Offerte : la carte La Médicale Plus

Responsabilité Civile Professionnelle  
Protection Juridique  
Protection Individuelle



#### 2 mois de cotisation offerts\*

Assurances Automobile  
Habitation  
Complémentaire Santé



\* pour l'interne cotisant à son internat, partenaire de La Médicale et l'ISNI.

#### Des garanties complémentaires

##### à l'étranger, lors de la pratique de sports

Pour en savoir plus  
[www.lamedicale.fr](http://www.lamedicale.fr)

La Médicale de France : SA au capital de 2 160 000 entièrement versé - Entreprise régie par le Code des assurances - Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 PARIS - 582 068 698 RCS Paris - Correspondance : 3, rue Saint-Vincent de Paul - 75499 PARIS Cedex 10 - Predica : S.A. au capital de 960 745 065, entièrement libéré - Entreprise régie par le Code des assurances - Siège social : 50-56, rue de la Procession - 75015 PARIS - 334 028 123 RCS Paris - La Médicale Vie Prévoyance : Association Loi 1901 - 50-56, rue de la Procession 75015 PARIS - Assurance Mutuelle Fédérale : Entreprise régie par le Code des assurances Siège social : 50-56 rue de la Procession 75015 PARIS - Document à caractère publicitaire simplifié et non contractuel achevé de rédiger en 04/13.

 **La médicale**  
assure les professionnels de santé

## CLAUDE SERRE: HUMOUR NOIR ET HOMMES EN BLANC...

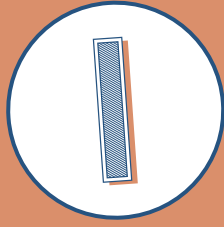
(1938 - 1998) D'abord décorateur de porcelaine puis de vitraux, Claude Serre débute sa carrière de dessinateur humoriste en 1962 en proposant de nombreuses illustrations dans des journaux comme *Hara Kiri*, *Le Pariscope* ou *Lui*. L'année 1972 marque un tournant dans sa carrière: il se fait connaître plus largement en publiant *Humour noir et Hommes en blanc* (éd. Glénat, 1972). Suivent une quinzaine d'albums sur des thèmes aussi éclectiques que *Le Bricolage*, *L'Automobile* ou *La Bouffe*, avec toujours la même recette: un humour cynique, absurde et jubilatoire.

Planches tirées de Serre - *Les Intégrales, la médecine* (2011), très belle compilation de dessins d'humour médical, publiées avec l'aimable autorisation des éditions Glénat.





Texte: Luisa Nannipieri  
Photos: Luisa Nannipieri pour « H » et Didier Parsy



INTERVIEW

# DU CHU AU SHOW

FLORENCE CORTOT,  
ANESTHÉSISTE - HUMORISTE



**POUR SES SPECTACLES, FLORENCE CORTOT LE DIT TOUT DE GO, ELLE S'INSPIRE DE L'HUMOUR CARABIN. CONCLUSION: « TU NE PEUX PAS AMENER TA FAMILLE VOIR ÇA ». LUISA NANNIPIERI EST ALLÉE VOIR LE ONE-WOMAN-SHOW DE CETTE MÉDECIN LILLOISE, PAS AVEC N'IMPORTE QUI, POUR « H » ELLE LIVRE SON VERDICT.**

**À** peine le show commencé, devant la salle bien remplie du Spotlight, un café-théâtre de Lille, Florence Cortot balance des blagues sur le crash Germanwings. On se dit que ses internes, venus la voir jouer, doivent faire de drôles de têtes. Fini les lunettes style écailles de tortue, fini la voix posée de praticienne discrète qu'ils côtoient à l'hôpital de Roubaix. Ce soir-là, leur chef a troqué sa blouse blanche pour une robe col Claudine, et ses diagnostics pour des blagues au vitriol.

**CARABIN** — « Comme ça, le ton est donné, les gens savent que ça va décaper », assume Florence. D'ailleurs, le spectacle (*Pas avec n'importe qui*) est interdit aux moins de 14 ans. On retrouve chez elle un peu de l'humour carabin qui lui plaisait bien quand elle

Florence sur la scène  
du Spotlight.  
Café-théâtre, Lille.  
Début 2015.

était à la fac et dont elle admet s'inspirer. En tout cas, « c'est un humour sans tabou, pas forcément vulgaire mais qui permet une liberté de ton sur tous les sujets. Ce n'est pas un humour populaire dans le sens où tu ne peux pas amener ta famille voir ça. » Inceste, cancer, IGV ou fondamentalisme, Florence Cortot aime l'humour trash, qu'elle distille en incarnant une galerie de personnages décapants.

« C'est sûr qu'au boulot je ne suis pas autant démonstrative, » accorde-t-elle le lendemain, devant une tasse de thé. « Un interne hier soir m'a dit: "heureusement que je ne te vois qu'à la fin de mon stage parce que je ne t'aurais plus jamais écoutée ni regardée de la même façon!" ». Elle le raconte sourire aux lèvres: à l'hosto, il n'est vraiment pas question de mettre en doute son autorité. « Je reste leur chef. Le spectacle c'est une chose, la médecine c'en est une autre. Nous avons des gens entre les mains et il faut être professionnel. » Pour cette anesthésiste lilloise de 35 ans, prendre le travail au sérieux est essentiel. Même quand le travail en question est de faire rire. Après tout, « endormir les gens c'est bien, les réveiller c'est mieux ! ».

**THÉÂTRE CLASSIQUE** — Fana de théâtre depuis son enfance, elle a joué un peu au lycée avant de commencer médecine. « Mais même si je sentais que c'était quelque chose qui était fait pour moi, à 18 ans je voulais être médecin et j'ai adoré mes études, elles m'absorbaient totalement. » Après quelques années à Lille, elle et son mari, médecin aussi, déménagent à Strasbourg pour leur internat. « J'ai choisi anesthésie parce que j'étais stressée de ne pas savoir réanimer quelqu'un qui serait tombé devant moi. Je me suis dit que si ça me stressait, c'était peut-être ce que je devais apprendre à faire. » Jusque là, pas le temps de monter sur scène, surtout alors que la première de ses deux filles vient de naître. Ce n'est qu'en revenant à Lille pour son assistantat qu'elle change d'avis: « J'avais 30 ans, terminé mes études, et je sentais que c'était le moment. J'ai suivi pendant 3 ans des cours de théâtre classique et en parallèle j'ai eu envie d'écrire des sketches. » Sur un cahier, elle note ses idées, trace des ébauches de personnages en s'inspirant de son entourage, de gens qu'elle rencontre à l'hôpital ou dans



la rue. Quand on lui parle des soirées « scène ouverte » au Spotlight, où même les novices peuvent tenter leur chance, elle met le paquet. « Au début, ce n'était pas forcément drôle, je sentais les rires forcés... Mais en m'accrochant, j'ai fini par perfectionner mes textes. » Au point que les gérants du café-théâtre lui proposent de monter son propre show.

**ÉQUILIBRE** — Florence relève le défi et fréquente des cours à l'école du One-Man-Show de Paris pour peaufiner le spectacle. Elle décide aussi de ne faire plus que des remplacements pour avoir le temps de préparer ses textes. Au bout de six mois, machine arrière: « ça ne me plaisait pas du tout d'être à la maison. J'avais besoin de structure et je suis revenue à Roubaix. Maintenant je travaille à mi-temps, des jours fixes, et le reste de mon temps je le consacre au spectacle. » Depuis septembre dernier, elle a déjà joué une dizaine de fois à Lille, Croix, Arras ou encore au théâtre du Bout, à Paris. Mais ne lui demandez surtout pas de choisir entre les deux carrières. Par l'instant, elle n'y pense pas du tout: « C'est vraiment deux composantes de ma vie. D'un côté il y a le bonheur de trouver une idée, de la formuler, l'écrire et faire un truc qui tienne. Voir que ce qu'on a créé fait rigoler, c'est gratifiant. De l'autre côté, la médecine veut dire avoir un travail et pas une vie de bohème, qui ne me convient pas. J'aime ce que je fais, c'est stimulant intellectuellement. J'aime aussi mes collègues, l'ambiance qui règne à l'hôpital... » Certes, l'hôpital et ses contraintes ne lui permettent pas d'écumer tous les cafés-théâtres du coin, mais « si on veut quelque chose, il y a un moment ou l'autre où il faut faire des sacrifices. Mais le jeu en vaut la chandelle. » ●

Texte et photos: Marie Astier pour « H »

# LA GRÈCE ET SES CLINIQUES SOLIDAIRES

115 MÉDECINS TRAVAILLENT BÉNÉVOLEMENT À CELLE D'HELLINIKON

R

REPORTAGE

DEPUIS LA CRISE, EN GRÈCE, UN TIERS DE LA POPULATION N'A PLUS DE COUVERTURE SOCIALE: LÀ-BAS, QUAND ON PERD SON BOULOT, ON PERD AUSSI LA SÉCU. ALORS, POUR FAIRE FACE À LA CRISE HUMANITAIRE, DES CLINIQUES SOCIALES SE SONT CRÉÉES À TRAVERS TOUT LE PAYS. POUR « H », MARIE ASTIER EST ALLÉE FAIRE UN TOUR À CELLE D'HELLINIKON, PRÈS D'ATHÈNES.

**LE** petit bâtiment, de plein pied, paraît à peine plus solide qu'un préfabriqué. Mais une fois la porte d'entrée franchie, on se croirait dans n'importe quel centre médical: des chaises bien alignées invitent les malades à patienter. Derrière de grandes tables, une rangée de secrétaires font l'accueil et prennent les rendez-vous. Sauf qu'ici personne ne vous fera de facture, les soins sont gratuits.

Ça arrange bien Mariana, brune à la peau claire, qui vient juste de retrouver un petit boulot, après une période de chômage. Sauf que son nouveau patron ne paye pas l'assurance mala-

die. Une pratique illégale, mais courante. « Je dois faire vacciner mes deux enfants », explique-t-elle d'une voix timide. Elle vient pour la première fois et s'excuse presque d'être là.

Près d'elle, au mur, une affichette informe les patients des règles de fonctionnement de la clinique. « Notre devise: on ne laissera personne seul face à la crise », proclame le texte. Et aussi: les soins sont ouverts « aux chômeurs et aux personnes pauvres sans couverture sociale ou ayant un revenu très bas ».

**SANS-DENTS** — Georgia, elle, vient chercher des médicaments pour le

cœur de son mari. Son épicerie a fait faillite, faute de clients. Désormais, le couple vit avec la retraite de Georgia: 560 euros par mois depuis les coupes budgétaires, dont 240 euros partent en loyer. « La première fois que je suis venue ici, tout était parfait, se rappelle-t-elle. Tout le monde était tellement gentil, efficace. Même dans le plus cher des hôpitaux, je ne serais pas aussi bien traitée. » Ça lui a donné envie de participer. Tous les mardis soirs, elle vient faire le ménage: « Cela me donne de l'espoir, les gens s'entraident. »

Le docteur Maria Menenakou fait partie des fondateurs du département

dentaire de la clinique. « Nous avons toutes les spécialités: pédiatres, orthodontistes, chirurgiens-dentistes, etc. », précise-t-elle. Les malades arrivent souvent en sale état. « Même la Sécu ne couvre pas les frais dentaires, explique-t-elle. Les gens ne vont chez le dentiste qu'en cas d'extrême urgence et choisissent le traitement le moins cher: se faire retirer la dent. » La clinique traite aussi beaucoup de maladies chroniques: « Les gens viennent quand ils sont obligés de prendre des médicaments mais ne peuvent plus les payer, comme les diabétiques ».

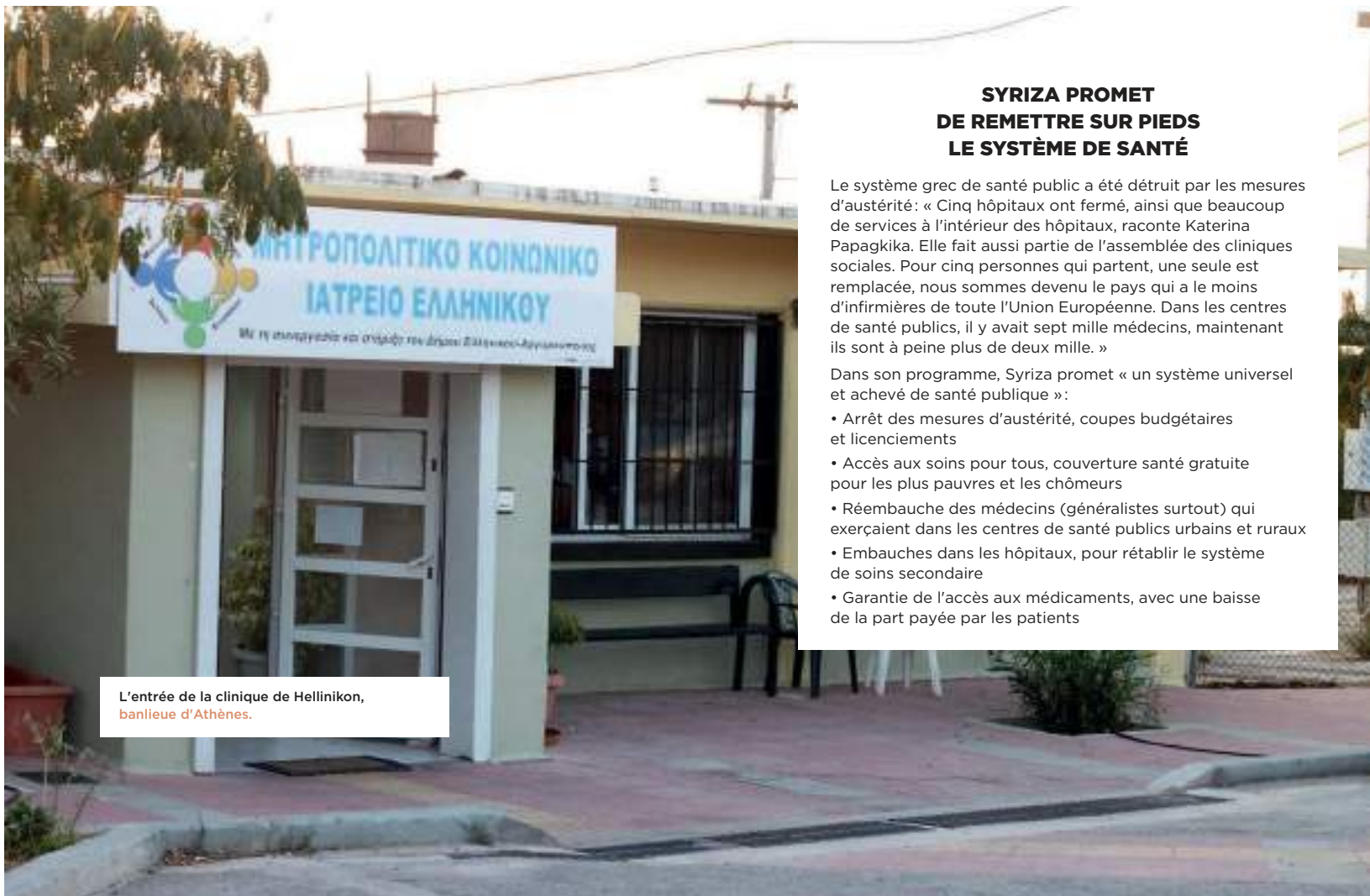
Elle voit défiler beaucoup d'enfants, surtout de migrants. « Les Grecs hésitent à venir dans une clinique sociale, ils ont honte, suppose-t-elle. Puis quand ils arrivent ils sont surpris. Ils n'attendent pas des heures et ils sont bien soignés. »

**AUTOGESTION** — En tout, deux cent cinquante bénévoles font marcher la boutique. Parmi eux cent quinze médecins, thérapeutes, dentistes ou pharmaciens. Et trente cinq mille consultations ont été effectuées depuis les débuts, il y a trois ans.

Le fondateur de la clinique, le cardiologue Giorgos Vichas, en a eu l'idée au printemps 2011. Il repère le bâtiment et appelle le maire de la commune, qui lui donne rendez-vous le lendemain. « Mais j'étais tout seul! » Raconte-t-il. Heureusement, il fait partie d'un groupe de médecins qui fait du théâtre. Il les rassemble. « Finalement on était une dizaine, on a eu l'air sérieux et il nous a laissé le bâtiment. » Les premières semaines, la salle d'attente est vide. Mais le docteur est certain que les patients vont venir: « Trois mois plus tard, les gens ont commencé à arriver, puis ça n'a jamais désempli. »

La structure n'est liée à aucune ONG et ne reçoit aucun argent de l'État. Elle est autogérée. Une assemblée réunit tous les bénévoles chaque mois, pour décider en commun des conditions d'admission, des besoins, des problèmes de gestion, etc.

Tout est donné: le matériel médical, le mobilier, et même les médicaments. Seule source d'argent, un grand vide grenier deux fois par ans qui sert à payer, en gros, le papier et les crayons. Trente neuf autres cliniques fonctionnent selon un sys- »



L'entrée de la clinique de Hellinikon, banlieue d'Athènes.

### SYRIZA PROMET DE REMETTRE SUR PIEDS LE SYSTÈME DE SANTÉ

Le système grec de santé public a été détruit par les mesures d'austérité: « Cinq hôpitaux ont fermé, ainsi que beaucoup de services à l'intérieur des hôpitaux, raconte Katerina Papagkika. Elle fait aussi partie de l'assemblée des cliniques sociales. Pour cinq personnes qui partent, une seule est remplacée, nous sommes devenu le pays qui a le moins d'infirmières de toute l'Union Européenne. Dans les centres de santé publics, il y avait sept mille médecins, maintenant ils sont à peine plus de deux mille. »

Dans son programme, Syriza promet « un système universel et achevé de santé publique »:

- Arrêt des mesures d'austérité, coupes budgétaires et licenciements
- Accès aux soins pour tous, couverture santé gratuite pour les plus pauvres et les chômeurs
- Réembauche des médecins (généralistes surtout) qui exerçaient dans les centres de santé publics urbains et ruraux
- Embauches dans les hôpitaux, pour rétablir le système de soins secondaire
- Garantie de l'accès aux médicaments, avec une baisse de la part payée par les patients

tème similaire en Grèce, Hellinikon est l'une des plus importantes.

**DONS** — Christos Sideris, responsable du service communication, fait la visite. Dans chaque salle de consultation, un petit bureau impersonnel et du matériel médical. La salle de cardiologie « a été équipée par des donateurs d'Hambourg, en Allemagne. » Le cabinet dentaire, « par un dentiste qui partait à la retraite ». Celui de gynécologie « permet de suivre les grossesses jusqu'au quatrième mois », se félicite le bénévole.

Les couloirs sont encombrés d'étagères: lait infantile, couches, antiseptiques, etc. Dans un recoin, Christos pousse une petite porte. Elle s'ouvre sur la plus grande pièce de la clinique, la pharmacie. Les petites boîtes colorées sont classées par ordre alphabétique, empilées sur des étagères qui vont du sol au plafond. « Tout vient de dons, assure-t-il. Notre site internet indique nos besoins. » Dans un coin, il désigne un tas de sacs remplis de médicaments. Il poursuit: « On va les trier, puis on écrit en grosses lettres les dates d'expiration. Chez nous, on fait en sorte que rien ne périsse. » Tout en haut des étagères, les médicaments « en trop » sont stockés. « On les donne à d'autres cliniques, explique Christos. Il nous est même arrivé de donner des médicaments anti-cancer à l'hôpital public ! »

La clinique a déjà pris en charge environ deux-cents patients atteints de cancer. Oncologue à la retraite, Katerina Papagkika s'occupe d'eux. Les médicaments, qui peuvent coûter plusieurs milliers d'euros, leur sont fournis gratuitement. Pour le reste, elle a conclu un partenariat avec un hôpital public d'Athènes. « Les médecins et les infirmières acceptent de faire les chimios ou les opérations bénévolement après leurs heures de service », détaille-t-elle. Le système est le même pour toutes les maladies et opérations qui ne peuvent pas être prises en charge à Hellinikon.

**OCCUPATION** — Soigner gratuitement n'est pas le seul acte de résistance de la clinique. Le bâtiment se situe sur une ex-base militaire américaine et jouxte l'ancien aéroport d'Athènes. Un immense terrain qui va être vendu par l'État grec à des promoteurs immobiliers. Avant la crise, il devait accueillir un grand parc métropolitain. Désormais, les promoteurs veulent y construire hôtels et marina de luxe réservés

aux riches touristes. « Nous nous battons à la fois contre la destruction du système de santé public et contre la vente des biens de la Grèce au plus offrant », affirme Giorgos Vichas.

Mais attention, pas question pour la clinique de se poser en alternative au public. « En Europe, on est en train de détruire les systèmes de santé publics, dénonce Katerina Papagkika. Nous pensons au contraire qu'on en a besoin. Cette clinique est née de la crise pour ne pas laisser les gens mourir. » L'élection du parti de gauche radicale Syriza fin janvier lui donne espoir car « ils prévoient de réorganiser le système de santé. » Les médecins l'affirment en cœur: « Le jour où l'on n'aura plus de patients à Hellinikon, ce sera fantastique. » ●

Georgia est venue chercher des médicaments pour son mari.



## « LES GENS SE SENTENT DÉPOSSÉDÉS DE LEUR VIE »

**La crise a aussi des conséquences psychologiques. Le nombre de dépressions a été multiplié par trois depuis le début de l'austérité. Interview avec Maria Rota, directrice du département Psychologie à la clinique sociale d'Hellinikon.**

### **Comment fonctionne votre service ?**

Ici nous sommes sept psychologues. C'est énorme. Aucun hôpital n'en a autant. Nous voyons chacun de nos patients une fois par semaine pendant un an. Plus de trois cent sont passés par notre service. Nous acceptons tous ceux qui ne peuvent pas payer une consultation privée. Avant, il y avait des centres d'aide psychologique publics, mais ils ont fermé: l'État a coupé les budgets.

Avant de venir à la clinique, je ne réalisais pas que les choses allaient aussi mal, qu'il y avait un vrai besoin d'aide médicale et psychologique dans la société.

### **Pourquoi les gens viennent consulter un psy ?**

Parce qu'ils sont au chômage. Ou qu'ils font l'un de ces boulots à 400 euros par mois. On a beaucoup de dépressions et de maladies psychosomatiques à cause de l'anxiété. Les gens se sentent dépossédés de leur vie, ils ont l'impression que le gouvernement décide tout pour eux et qu'il n'y a aucun espoir de faire changer les choses. Même dans mon cabinet, je constate ces problèmes. Ceux qui viennent consulter ont du travail, puisqu'ils peuvent payer. Mais ils subissent des diminutions de salaire, de retraite. Eux aussi ont peur de l'avenir.

### **L'arrivée de Syriza au pouvoir peut-elle redonner espoir aux Grecs ?**

Oui, si vous allez dans les rues, vous pourrez à nouveau voir des personnes qui ont de l'espoir. Et puis Alexis Tsipras est un Premier ministre jeune. Avec ce vote, les gens ont enfin l'impression que les choses peuvent changer.

Texte: Zeppelin



REPORTAGE

# BANGLADESH : LES HÔPITAUX-FLOTTANT D'YVES MARRE

**LE NAVIGATEUR SOLIDAIRE** - Il y a vingt ans, Yves Marre, un steward à l'âme d'aventurier, achète une péniche, pour une somme symbolique. Avec une lubie: la retaper et l'amener au Bangladesh - 12 000 km de mer tout de même - pour... la transformer en bateau-hôpital. En 2001, elle accueille ses premiers patients. Bilan aujourd'hui: 1,2 million de personnes opérées. Les chirurgiens principalement des Français, des Suisses et des Luxembourgeois, viennent pour des missions d'un mois. Sur le bateau, trois blocs chirurgicaux, et deux blocs médicaux (ophtalmo et obstétrique). L'association Friendship que ce fou de navigation a créée, désormais entièrement gérée par sa femme, Runa Khan, vient au secours d'habitants les plus défavorisés du monde. Ils vivent sur des *char*, des îlots de sable qui apparaissent et disparaissent, sur le plus grand delta du monde. Coupés de tout, sans infrastructure médicale. Depuis, Yves Marre a multiplié les projets: il a notamment créé un chantier naval, Taratari, d'où sortent des bateaux insubmersibles, pour aider les pêcheurs locaux.

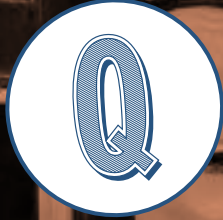


• À bord, les patients atteints de cataracte peuvent être soignés.

• Des hôpitaux-flottant mais aussi des catamarans ambulance (et une péniche pour loger les chirurgiens bénévoles!)

• Yves à la confluence du Brahmapoutre et du Gagne. Derrière lui, des habitants se pressent, comme chaque matin, pour être soignés sur l'hôpital-flottant.





QUESTION PRATIQUE

# LE KIT DU PARFAIT GRÉVISTE

PIMP YOUR MANIF

Par: Johanna Sabys

L'art de la grève ne fait pas vraiment partie de la maquette des internes. Alors pour « H », Johanna Sabys vous explique tout ce qu'il faut savoir pour être prêt lors de la prochaine mobilisation.

## S'Y PRÉPARER

**SUIVRE LE MOUVEMENT.** Allez aux AG et réunions d'informations: elles permettent d'en savoir plus sur les raisons de la grève mais aussi « de se motiver, comme pour une rencontre sportive », affirme Yohann, en 5<sup>e</sup> année d'anesthésie-réa. Sans se déplacer, il est aussi possible de ne rien louper. Affiches, mails, SMS... « On reçoit beaucoup d'infos, cela permet d'aller plus loin et d'être très bien informés. Ils insistent un peu, mais ce n'est pas plus mal », rajoute Myriam, en 3<sup>e</sup> année d'anatomo-pathologie.

**MOTIVER SES COLLÈGUES.** Même dans un hôpital un peu excentré, pour Thierry, en 2<sup>e</sup> année de médecine du travail « il ne faut pas se décourager! Il faut en parler autour de soi, faire le tour des services, aller chercher les internes qui se cachent dans les labos ». Myriam n'a eu aucun problème à quitter le sien, « sans patient à gérer, je suis un peu chez les bisounours. Mais les autres internes s'organisent aussi, ils n'abandonnent pas leur service. » Le must: avoir un chef compréhensif! Thierry est plutôt bien tombé avec la sienne qui l'a clairement encouragé: « Il faut que vous vous battiez, va faire le tour de l'hôpital et ramène tout le monde! »

**LA DÉCLARATION.** Elle est obligatoire et individuelle. Chaque interne doit se déclarer gréviste en remettant une déclaration à la direction des affaires médicales de l'hôpital, ainsi qu'une copie au chef de service et au bureau de l'internat. Tout est fait pour simplifier les choses et gagner du temps. Myriam a reçu une déclaration type en PDF: « Je n'avais plus qu'à la remplir et à la déposer au bureau. » Thierry est lui parti en vadrouille dans les services, muni de déclarations vierges à faire signer à ses co-internes. Quand se déclarer? « À tout moment », répond Vianney Petetin, l'avocat de l'ISNI. « Plus on le fait tôt, plus le service a le temps de s'organiser. Le but n'est pas de paralyser les hôpitaux. » Mais il est tout à fait possible de la présenter à la dernière minute.

**FINANCEMENT.** Tous les frais sont mutualisés au niveau des syndicats locaux. La principale dépense est le budget transport, pour se rendre aux manifestations. Elle est en général couverte par des cagnottes constituées auprès des internes, médecins libéraux et du personnel hospitalier de la ville.

## S'ORGANISER LE JOUR J

**QUE FAIRE EN CAS D'ASSIGNATION?** Lors des derniers mouvements en début d'année, de nombreux internes ont été assignés à leur poste de façon abusive. « C'est énervant, on aimerait pouvoir manifester librement, mais notre droit de grève est bafoué. On essaie de nous faire taire! », dénonce Thierry. Les internes assignés sont obligés d'aller travailler mais, « si leur assignation est abusive, ils peuvent la contester a posteriori », rappelle Vianney Petetin. Pour être légale, l'assignation doit être remise en main propre ou par lettre recommandée avec accusé de réception. Un coup de fil des affaires médicales ne suffit pas! Elle doit être nominative, datée, avec l'horaire et le nom du service. Les assignations groupées pour tous les internes d'un service sont illégales. Sans ces précautions, un interne pourra toujours prétendre ne pas l'avoir reçu, et obtenir gain de cause. Attention, si l'interne répond à une assignation envoyée par mail, il ne pourra plus la contester ensuite. Elles existent seulement pour assurer un service minimum. « Une assignation est abusive dès que la présence d'un interne gréviste n'est pas justifié », précise l'avocat. Avant d'assigner quelqu'un, le service doit d'abord faire appel à un praticien hospitalier ou à un interne non gréviste.

**ÉQUIPEMENTS.** Johann, le « MacGyver de la grève », fort de ses nombreuses mobilisations locales et de trois grands rassemblements nationaux, nous dresse une liste non exhaustive du nécessaire de manif'.

**POUR SE FAIRE ENTENDRE:** pancartes, banderoles, corne de brume, textes des chants, un bon meneur et une sono. Le petit plus: fumigènes et coloriage faciale.

**POUR ÊTRE VISIBLE:** une blouse blanche (symbolique), et des vêtements colorés en dessous.

## « L'APRÈS »

**GRÉVISTES NON COMPTABILISÉS.** « Il n'y a aucune règle pour compter les grévistes », signale Vianney Petetin. Et les CHU et CH ne feraient pas remonter le nombre réel de manifestants au ministère. Les syndicats dénoncent un comptage à la mi-journée, ne prenant pas en compte les internes préférant effectuer une grève de quelques heures, souvent à la pause déjeuner, pour ne pas perturber leur service. « Une stratégie qui leur permet pourtant de montrer leur mécontentement sans avoir l'impression de lâcher leur équipe », explique l'avocat.

**FICHE DE PAIE.** Normalement, les internes sont rémunérés à la journée mais, dans les faits, jour complet, demi-journée ou heure, « le droit n'est pas très clair sur la question, en période de grève, on a tout vu », atteste l'avocat. Il n'y a pas d'obligation pour le décompte, mais il est possible de saisir l'ISNI sur simple coup de fil pour faire remonter tout abus. ●

## FLASH BACK: LES GRANDES MOBILISATIONS

### 2015

**Loi de santé.** CONTRE la privatisation du système de santé via les réseaux de soins induits par le tiers payant généralisé, la suppression de la liberté d'installation, la précarisation de l'entrée dans la carrière hospitalière avec le statut de PH remplaçant, l'atteinte au secteur de soin privé via la création d'un service public hospitalier.

40 000 participants à la manifestation du 15 mars, dont 2500 internes. 50 à 70% de grévistes en moyenne lors des journées de grève locale: 4 février, 11 février, 25 février, 6 mars.

### 2014

**Temps de travail.** CONTRE le projet du gouvernement de réforme du temps de travail des internes. Le ministère de la santé souhaitait réduire à 10 le nombre de demi-journées de travail, dont deux consacrées à la formation.

### 2012

**Proposition de loi Le Roux.** CONTRE la suppression du secteur 2, la mise en place d'un réseau de soins mutualistes, avec la signature de conventions entre les complémentaires et les professionnels de santé, services ou établissements, pouvant entraîner des discriminations dans la délivrance des soins.

### 2007-2008

**Liberté d'installation.** CONTRE une limitation du nombre de médecins en zones surdotées. Des articles du budget de la Sécurité sociale (PLFSS) pour 2008 prévoyaient de limiter l'installation des médecins libéraux dans les zones "surmédicalisées".

### 2001-2002

**Repos de sécurité et RTT.** CONTRE l'absence de réponse du gouvernement sur la demande de reconnaissance du statut de médecins hospitaliers des internes, l'application d'un repos de sécurité, d'une base de temps de travail hebdomadaire de quarante-huit heures, et d'une revalorisation des gardes.

### 1997

**Plan Juppé.** CONTRE la réforme de la Sécurité sociale, le rationnement des soins, l'application de sanctions financières imposées aux médecins libéraux.

Texte: Sarah Lefèvre pour « H »



À L'ANCIENNE

# QUAND LA CHIRURGIE NE PRENAIT PAS DE GANTS

**QUI EUT CRU QUE LE RÉFLEXE LATEX AIT MIS PLUS D'ANNÉES À SE FAIRE UNE PLACE AU BLOC QUE DANS LES BORDELS DU XIX<sup>e</sup>? POUR « H », MICHEL GERMAIN, CHIRURGIEN SPÉCIALISTE DE LA RECONSTRUCTION FACIALE, NOUS DIT TOUT SUR L'INVENTION D'UN INCONTOURNABLE DE LA MÉDECINE: LES GANTS CHIRURGICAUX.**

« Jusqu'en 1914, la majorité des chirurgiens opéraient à mains nues ! » Le Dr Germain, auteur de l'Epopée des gants chirurgicaux, n'en croit toujours pas ses oreilles. L'histoire de ces gants — aujourd'hui incontournables — est récente et directement liée à celle de l'asepsie. « D'abord, les médecins ont voulu eux-mêmes se protéger, de la syphilis notamment. Puis il y a eu ce souci de protection croisée, des médecins et des patients. Je pense que le tournant de l'histoire, c'est Pasteur en 1878. Il était clair que la chirurgie ne pourrait évoluer sans une bonne compréhension des causes de l'infection et de ce qui allait devenir la bactériologie. »

**DU BOYAU** — Retournons au XVIII<sup>e</sup> siècle. En 1758, Johann Julius Walbaum, médecin fasciné tant par l'anatomie des hommes que celle des animaux, met au point des gants en ccum de mouton, la membrane du colon. Une première. Même substance et même époque que la « capote anglaise » de Casanova. Sauf que tandis que le Don Juan vénitien entend contrer la syphilis, l'obstétricien allemand tente de préserver le vagin de ses patientes ; et veut surtout éviter que les chirurgiens ne soient en contact direct avec les organes génitaux de celles-ci. Les obstétriciens, pionniers du gant ? Pas très surprenant pour le professeur Germain : « De façon ironique, ils étaient d'abord des hommes pratiques et secondairement des sauveurs de mères. » Et puis c'est l'intention qui compte, puisque « ce n'était pas efficace contre les infections, mais les praticiens pensaient préserver l'intimité des femmes avec cette seconde peau. Le pouce et l'index restaient libres, ce qui permettait de manœuvrer. »

Recette du chef : plonger cette membrane de boyau épaisse et rugueuse dans l'eau tiède pour l'assouplir, puis l'enduire de crème pour la rendre plus douce. »

## L'ÉPOPÉE DU GANT...

Depuis 1889, la pratique des gants est devenue incontournable dans les hôpitaux du monde entier.

*1758 — Première trace de l'utilisation de gants, en cæcum de mouton par Walbaum*

*1843 — Charles Goodyear, l'inventeur de la vulcanisation du caoutchouc et l'anglais Thomas Hancock commercialisent les premiers condoms.*

*1867 — Depuis l'antiquité, la théorie de la « génération spontanée » fait loi, et avec elle celle de l'apparition sans raison de germes. Mais cette année-là, le chirurgien britannique Joseph Lister, inspiré des travaux de Pasteur sur la fermentation, publie sa méthode antiseptique. Il démontre que des organismes microscopiques sont à l'origine des infections post-opératoires et vaporise ses salles d'opération et les plaies de ses patients avec de l'acide phénique.*

*1878 — Le 30 avril 1878, en séance à l'académie de médecine, Pasteur entend « dépasser l'antiseptie par l'asepsie », empêcher l'infection plutôt que de la combattre en stérilisant les mains des soignants, l'eau et les tissus en contact avec les patients. La théorie des germes est enfin née.*

*1889 — Baltimore, USA, William Halsted recommande l'usage de gants de latex dans son service simplement pour protéger les mains du personnel médical.*

*1899 — Chaput fabrique des gants imperméables et stérilisables, si durables qu'ils ne seront remplacés que dans les années 70 avec les gants à usage unique.*

*1985 — L'épidémie de Sida entérine le port des gants chirurgicaux. Depuis, leur consommation ne cesse de s'accroître et les allergies sont apparues.*

## QUELLES ALTERNATIVES ?

Matières synthétiques : néoprène, nitrile, vinyle, polyisoprène pour la plupart issus du pétrole. Un nouveau latex est en fabrication à base de guayule, un cactus aux propriétés hypoallergéniques.

## DU CAOUTCHOUC

Hevea Brasiliensis ou arbre à caoutchouc, pousse, comme son joli nom l'indique, en Amazonie. Il peut mesurer jusqu'à 30 m de haut en milieu naturel. Le latex, sa substance laiteuse, véhicule les mécanismes de défenses naturelles de l'arbre et suinte comme la résine quand l'écorce est meurtrie. C'est justement au niveau du tronc de l'arbre que l'on récolte le latex.



**HULUBERLUS** — Pas très ragoutant. D'ailleurs, Michel Germain explique que ceux qui recommandaient le port de gants étaient pris pour des détraqués. « L'adaptation a été très longue. Les gants étaient épais initialement. Tous les médecins qui ont conseillé cet usage ont été ridiculisés ».

Et pour cause, le monde médical ne connaissait pas encore la notion d'asepsie. Ignace Semmelweis en est un bel exemple. Trente ans avant Pasteur, en 1847, l'obstétricien autrichien fait une découverte révolutionnaire : « Pratiquement tous les malades suppuraient, parce que les médecins ne se désinfectaient pas les mains. La peau des patients et les outils non plus d'ailleurs », rappelle le chirurgien des hôpitaux de Paris. Le doc fait alors un constat flagrant : le taux d'infection des patientes est beaucoup plus fort quand elles sont assistées par des médecins, plutôt que des sages-femmes. Ces dernières n'interviennent que sur des femmes enceintes. Eux, au contraire, pratiquent aussi des autopsies dans un bâtiment voisin...

Hypothèse de Semmelweis : les médecins transmettent la fièvre puerpérale à leurs patientes lors des touchers vaginaux par « quelque chose » qu'ils ont acquis pendant les autopsies. Il impose alors dans son service un protocole strict de lavage des mains, avec immersion dans une solution de chaux chlorée. Le taux de mortalité chute de 20% à 1%.

Le raisonnement est clair, l'idée révolutionnaire : tout vient des mains. Il a été pris pour un fou et l'est devenu. « La communauté médicale l'a ridiculisé. Il y avait deux sortes d'idées à l'époque. D'abord, on ne connaît pas les microbes : c'est la théorie de la génération spontanée qui prime depuis des siècles. Les infections apparaîtraient d'elles-mêmes, sans cause. Ensuite, on a l'idée que ce sont les tissus morts qui sont responsables de l'infection », explique Michel Germain. Le Professeur Ignace Semmelweis est interné dans un asile et meurt deux semaines plus tard.

**SEXY LATEX** — C'est au John Hopkins Hospital, à Baltimore, que l'histoire prend son envol. Durant l'hiver 1889, Caroline Hampton, brillante infirmière du département de chirurgie, souffre d'une dermatite aux mains et sur les avant-bras. La cause de son malheur : l'usage à répétition de puissants désinfectants. Après la théorie des germes de

Pasteur, les médecins sont conscients des risques infectieux, mais pas équipés. Seule solution, la pratique du « No touch », défi quotidien qui consiste à opérer du bout du scalpel sans toucher les plaies. Les pointes des instruments sont baignées dans de l'acide phénique. Au grand dam de l'épiderme de Hampton, l'ensemble du personnel s'enduit les mains d'antiseptiques avant, pendant et plusieurs fois au cours de l'intervention.

C'est William Hasted, chef du service de chirurgie, qui va trouver la solution. Et pour cause, il ne veut pas se séparer de cette brillante infirmière — qu'il finira par épouser.

Il profite donc d'un passage à New-

York pour rendre visite à la compagnie Goodyear, célèbre pour sa technique de vulcanisation du latex et ses condoms, commercialisés depuis bientôt 50 ans. Bilan : deux paires de gants et une annonce prophétique de Caroline Hampton : « Les gants ne sont pas seulement pour moi. Ils doivent être généralisés à tous les chirurgiens et toutes les infirmières du monde ».

80  
millions

de paires de gants  
chirurgicaux sont  
consommées par an  
en France.

## LES PATIENTS SUPPURAIENT CAR LES MÉDECINS NE SE DÉSINFECTAIENT PAS LES MAINS

Le doc Halsted suit les conseils de sa future femme pour les opérations propres qui ne réclament pas trop de dextérité. « C'est Bloodgood, son élève, qui, en 1892, est le premier à imposer à toute son équipe de se ganter », conclut Michel Germain.

Coton, cuir, boyaux... de nombreux chirurgiens avaient tenté l'expérience avant lui, mais sans matériau approprié. Quant à l'avenir du gant chirurgical ? « À grande échelle, c'est le latex sans sourciller !, répond Michel Germain. Il est moins cher, plus durable, cicatrise seul et protège des infections virales. » ●

INTERNES

**Vous passez votre temps à vous  
préoccuper des autres, nous passons  
le nôtre à penser à vous.**

**ACCIDENT,  
MALADIE,  
GROSSESSE  
= PERTE  
DE SALAIRE  
IMPORTANTE**



**PACK  
PRÉVOYANCE  
INTERNE\***

Pour seulement  
**10 €**  
par mois

\* Contrat garanti par AGMF Prévoyance, Union soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité n°775 666340 - 34, boulevard de Courcelles, 75809 Paris cedex 17.

**Groupe  
Pasteur  
Mutualité**

Pour souscrire, contactez votre conseiller dédié

**01 40 54 54 54**

Du lundi au vendredi - de 8H30 à 18H00

Entre professionnels de santé, c'est plus rassurant

[www.gpm.fr](http://www.gpm.fr)



SALLE DE GARDE





## À AMIENS

Notre photographe Michela continue son tour de France des salles de garde. Elle est allée faire un tour du côté d'Amiens. Billard, baby-foot, bar... On retrouve les classiques de toute bonne salle de garde, avec une mention pour la terrasse, idéale pour le café d'après-repas par beau temps. En bonus: le parc qui entoure l'hôpital.

**Photos:** Michela Cuccagna pour « H »





Texte: Mathieu Bardeau

# L'INTERNOSCOPE

## DE LA NOURRITURE POUR VOTRE CERVEAU

### LES 11 IMMANQUABLES DU TRIMESTRE

1

**MERDE...**

DAVID WALTNER-TOEWS

(ÉD. PIRANHA)

ESSAI



Proctologues, réjouissez-vous: votre outil de travail préféré est à l'honneur. Vous savez comment on est, on ne pouvait pas passer à côté d'un bouquin joyeusement intitulé *Merde* et dont la couverture rassemble un tas assez élégant de rouleaux de PQ. Le credo de l'auteur, vétérinaire et épidémiologiste: avant de s'intéresser à des choses compliquées, commençons par connaître nos excréments. Là où votre goût pour l'anatomie pourrait être déçu, c'est qu'il n'est pas vraiment question d'anus ni de rectum, mais plutôt de l'impact écologique des matières fécales, et de leur importance pour la biodiversité.

2

**TOUT PEUT CHANGER**

NAOMI KLEIN

(ÉD. ACTES SUD)

ESSAI



Environnement toujours, mais sans allusion à de quelconques déjections: Naomi Klein, chef de file de la littérature altermondialiste depuis *No logo* et *La stratégie du choc*, s'attaque cette année au changement climatique, en vue de la conférence de l'ONU sur le sujet organisée en décembre prochain à Paris. Et son message est clair: il ne faut rien attendre de cette conférence. Plutôt que d'espérer un geste de la part des gouvernements, il faut entrer dans une phase de combat destiné à engager un changement radical de société, en prenant en compte les enjeux environnementaux. Comme d'habitude, son analyse est riche, documentée. Bref, brillante.

3

**ALORS VOUS NE SEREZ PLUS JAMAIS TRISTE**

BAPTISTE BEAULIEU

(ÉD. FAYARD)

ROMAN



Scène banale du quotidien: vous avez passé une sale journée, et vous vous dirigez naturellement vers le pont le plus proche pour en finir définitivement. Sauf que dans le taxi qui vous y emmène — oui parce que même suicidaire, vous avez un standing — vous rencontrez une jeune femme qui vous tient à peu près ce langage: « J'exige votre parole que vous ne vous tuez pas avant vendredi soir prochain et que pendant sept jours vous coopérez sans condition, même si je vous oblige à réaliser des choses insensées. » Les emmerdes peuvent commencer, emmerdes qui sont quand même censées vous sauver la vie. Un roman signé d'un interne en MG, Baptiste Beaulieu, déjà auteur du blog et recueil *Alors, voilà*.

4

**KORALOVSKI**

GAUCKLER

(ÉD. LE LOMBARD)

BD



Toute ressemblance avec des faits réels est bien entendu fortuite. *Koralovski* est un oligarque russe riche et puissant, mais qui, à force de se rebeller contre le pouvoir, se voit coller une petite pige de dix ans en prison en guise d'avertissement. Une évasion plus tard, il se retrouve au milieu d'une conspiration mondiale, tandis qu'une journaliste collante se met à enquêter sur lui. La fin de la belle vie, en somme. Avec son lot de rebondissements sur fond de pétrole, de théorie du complot et de milliards de dollars, la nouvelle série de Gauckler pourrait bien devenir un nouveau blockbuster et le parfait pendant de *Largo Winch*. Les blinis au caviar en plus.

5

**LE RAPPORT DE BRODECK**

MANU LARCENET

(ÉD. DARGAUD)

BD



Depuis la fin de la série *Blast*, on se disait que Manu Larcenet allait peut-être repartir vers un sujet un tout petit peu moins sombre. Raté: il se tourne cette fois vers l'Allemagne profonde d'après-guerre, dans laquelle un mec paumé, ancien déporté, doit enquêter sur une disparition dont personne ne veut plus parler dans son village. À force de déterrer de vieux démons, il devient rapidement l'ennemi numéro un des habitants, et replonge doucement mais sûrement dans l'angoisse permanente qu'il a connue dans les camps. Avec cette adaptation du roman de Philippe Claudel, Larcenet démontre à nouveau sa virtuosité scénaristique et toute sa finesse psychologique.

6

**STEAK (R)EVOLUTION**

FRANCK RIBIÈRE

(LA FERME! PRODUCTION)

DVD



Vous avez une passion pour la viande de bœuf, et vous vous êtes fait avoir en matant le film *Steak*, de Quentin Dupieux — avec Eric et Ramzy — pensant y trouver une ode à la race bovine? Rattrapez-vous avec *Steak (R)évolution*, un documentaire qui parle vraiment de barbaque: Yves-Marie Le Bourdonnec, star des bouchers parisiens, fait le tour du monde des bavettes à la recherche du meilleur bifteck au monde. Méthode d'élevage, alimentation, cuisson, on y apprend plein de choses sur nos assiettes. On vous laisse entier le suspense insoutenable quant au numéro 1, mais on peut quand même vous donner un indice: il ne se trouve pas dans votre Big Mac.

7

DODOW  
MOBILEMED  
GRATUIT

OBJETS



Amis insomniaques, la solution pour vous endormir normalement est peut-être bientôt dans vos mains : Dodow est un boîtier qui diffuse une lumière bleue sur votre plafond. Lumière qui oscille au rythme de votre respiration et vous emmène progressivement vers le sommeil. D'après ses créateurs, se focaliser sur un point extérieur permet de chasser les mauvaises pensées et de se concentrer sur son bien-être. Alors

c'est sûr, ça reste moins fun qu'un épisode de Chasse et Pêche, mais au moins ça ne risque pas de réveiller votre conjoint.e.

8

LE HÉROS C'EST TOI  
LES PETITS DOUDOUS  
GRATUIT

APPLI (TABLETTE UNIQUEMENT)



Voir des enfants malheureux à l'hôpital n'est jamais agréable. Et les entendre chialer dès que maman s'en va, non plus. L'association rennaise Les Petits Dou-dous a donc pensé à eux en créant, notamment grâce à une campagne de crowdfunding, un jeu vidéo sur tablette destiné à faciliter leur séjour. Dans le jeu, l'enfant hospitalisé devient le héros du CHU de Rennes, et suit le parcours de sa chambre au bloc façon

Mario Bros, en rencontrant les médecins, les infirmières, et en se familiarisant avec les couloirs parfois flippants de l'hôpital. Prochain objectif de l'association : adapter l'appli sur tout le territoire français. > [bit.ly/1L8yE1k](http://bit.ly/1L8yE1k)

9

NIGHTMOVES  
H-BURNS  
(VIETNAM)

MUSIQUE



H-Burns a un nom anglais, il chante en anglais, mais c'est bien de Romans-sur-Isère que nous vient sa folk énergique. Après avoir fait intervenir le producteur Steve Albini (le mec qui a fait *In Utero* de Nirvana) sur son précédent album, c'est cette fois à Rob Schnapf qu'il a fait appel, connu pour ses collaborations avec Beck et Elliott Smith. Carte de visite impressionnante pour un disque signé sur le label de l'équipe du journal *So Foot*, créé en 2012. Vibrant et classique, c'est l'album parfait pour déprimer joyeusement au détour d'une soirée d'été.

10

AT LEAST FOR NOW  
BENJAMIN CLEMENTINE  
(BEHIND)

MUSIQUE



La vitamine C du premier semestre 2015 nous vient de Benjamin Clementine. Comme Keziah Jones, la légende veut qu'il se soit fait connaître dans le métro avant de retourner la scène des festivals français, des Transmusicales de Rennes aux Francofolies de la Rochelle. Son sens de la performance à la Screamin Jay Hawkins lui a d'ailleurs valu une victoire de la musique « Révélation scène » cette année. Et même sur disque, les morceaux de Clementine s'épluchent sans modération.

11

TUXEDO  
TUXEDO  
(STONES THROW)

MUSIQUE



L'été débarque, et le truc le plus disco-shiny-smooth à écouter sur la plage, c'est Tuxedo : la rencontre entre le meilleur crooner du monde, Mayer Hawthorne, dont on vous a déjà parlé dans ces pages, et de Jake One, producteur hip-hop qui a bossé entre autres avec Drake et Rick Ross. Une basse venue tout droit des années 80, des effets funk plus kitsch que jamais, et un groove à en faire pâlir les Tribal Jam. Pharell Williams peut aller se rhabiller, cette année, c'est Tuxedo qui vous fait swinguer.

## LA VIDÉOTHÈQUE DE L'INTERNE CULTIVÉ

La rubrique sur les classiques du cinéma.

LE CAS DU DOCTEUR LAURENT,  
JEAN-PAUL LE CHANOIS, 1957



1957, le docteur Laurent quitte Paris pour la jolie bourgade de Saint-Martin-Vésubie, dans les Alpes-Maritimes. Comme on peut l'imaginer assez facilement, les distractions ont tendance à manquer dans le coin, et l'arrivée d'un nouveau médecin prend immédiatement des airs de visite du Pape. Tous les habitants veulent avoir leur consultation, et son cabinet se transforme vite en guichet de l'Olympia un soir de concert de Paul McCartney. Parmi ses nouveaux patients, plusieurs femmes lui font part de leur angoisse ou d'un traumatisme lié à leur accouchement passé ou à venir. Ni une, ni deux, il décide de faire bénéficier le village de sa science en matière d'accouchement sans douleur, s'attirant les foudres de certains villageois et des médecins de la région. Aujourd'hui, le sujet n'a l'air de rien, mais en 1957, c'était encore révolutionnaire. Et le film a même fait scandale à l'époque en raison d'une scène d'accouchement peu habituelle dans la France des 30 glorieuses.

L'ÎLE DU DOCTEUR MOREAU,  
DON TAYLOR, 1977



Andrew Braddock n'a pas de chance. Perdu au milieu du Pacifique, il aurait pu tomber sur une île paradisiaque, faite de cascades, de forêts luxuriantes et de ti-punch au bord de l'eau. Au lieu de ça, il se retrouve dans l'ancre du Docteur Moreau, médecin dont on aimerait voir le diplôme un de ces quatre. D'autant que son passe-temps favori consiste à réaliser des croisements génétiques d'être vivants plutôt originaux. Heureusement, il y a Maria, l'assistante de docteur, que Braddock envisage rapidement d'emmener avec lui loin des créatures mi-hommes mi-animales de Moreau. Le même Moreau ne l'entend pas de cette oreille : la lutte à mort à coups de poison et de mutations peut commencer. Même si ce n'est pas un chef d'œuvre, on peut quand même jubiler devant ce Frankenstein tropical tiré d'un roman de H.G. Wells.



« H » TE FAIT BRILLER EN SOCIÉTÉ

Une tribune d'Éric Couhet pour « H »  
Propos recueillis par Côme Bastin

# « LA DIGITALISATION EST UNE CHANCE POUR LA MÉDECINE DE DEMAIN ! »

**MORT DE LA PROFESSION, EXPLOITATION DES DONNÉES PERSONNELLES, LA SANTÉ CONNECTÉE FAIT PEUR... POUR ERIC COUHET, MÉDECIN EN ZONE RURALE ET MEMBRE DU MOUVEMENT CONNECTED DOCTORS, LES OBJETS CONNECTÉS PERMETTENT AU CONTRAIRE DE REPENSER LA RELATION AVEC LE PATIENT ET D'ÉVOLUER VERS UNE MÉDECINE PRÉVENTIVE PLUS EFFICACE ET ÉCONOMIQUE. MAIS POUR CHOISIR PLUTÔT QUE SUBIR CETTE RÉVOLUTION, POUVOIRS PUBLICS, FRENCH TECH, MÉDECINS ET PATIENTS DOIVENT IMAGINER ENSEMBLE LA MÉDECINE 3.0.**



« Hypertension, diabète, obésité. Trois pathologies liées entre elles qui tuent chaque année des dizaines de milliers de personnes en France. Trois pathologies qui pourraient être mieux soignées et à moindre coût pour le patient comme les pouvoirs publics, si les médecins prenaient le pas de la médecine connectée.

Comment ? À ces trois pathologies correspondent trois objets de mesure : la balance, le tensiomètre, le glucomètre. Trois objets qui peuvent devenir connectés pour contrôler le poids, la tension et le niveau de glucose en permanence et le communiquer si besoin aux professionnels de santé. Cette révolution permettrait de passer du tout curatif à une médecine prédictive plus rapide et plus efficace. Une hospitalisation pour un AVC coûte des milliers d'euros. Avec un tensiomètre connecté, on peut prédire son arrivée. De même le patient peut auto-mesurer son taux de glucose et suivre l'évolution de son poids avec précision avec des balances connectées.

**DE LA MÉDECINE 2.0 AU 3.0** — Et que dire des zones rurales et des déserts médicaux ! J'habite et j'exerce dans une zone où l'on ne compte pas un médecin pour deux mille habitants. J'utilise les objets connectés depuis bientôt deux

## LE CLUB DES MÉDECINS CONNECTÉS

Lancé par Eric Couhet et un collectif de médecins, le mouvement Connected Doctors se définit comme « une communauté de professionnels connectés et de patients branchés ». Persuadés que la digitalisation du médecin permet de replacer l'humain et le patient au cœur de l'écosystème médical, les Connected Doctors se fixent un triple objectif : expérimenter et expertiser la médecine 3.0, fédérer les professionnels de santé et innover, en lien avec les start-ups de la French Tech, les jeunes entreprises françaises des nouvelles technologies.  
[connecteddoctors.fr](http://connecteddoctors.fr)

ans. Une cinquantaine de patients m'envoient des données, régulièrement ou non. C'est beaucoup plus rapide et économique que s'ils devaient se rendre à mon cabinet ou si je devais conduire jusqu'à chez eux. La médecine connectée est un allié énorme pour ces régions. Dans les années quatre-vingt-dix, la e-santé ou médecine 2.0 a fait son apparition avec des sites de consultation comme Doctissimo. Aujourd'hui des jeunes, des geeks, mais aussi des retraités ont déjà embrayés vers la santé connectée, en ville et à la campagne. Les patients sont prêts pour la médecine 3.0. À nous d'être aussi « branchés » qu'eux !

Mais voilà, les médecins sont frileux. Malgré les avantages éprouvés des objets connectés et la publication récente du livre blanc de la santé connectée par le Conseil de l'ordre des médecins, certains considèrent encore qu'il s'agit de gadgets. De leur côté, les fabricants tels que iHealth et Withings n'investissent que les rayons des Monoprix, ce qui contribue à les discréditer comme matériel médical. Le terme « santé connectée » a été galvaudé, réduit au bien-être, pour patients riches et sains.

**C'EST UNE RÉVOLUTION CULTURELLE À MENER** — Et puis ces nouveaux dispositifs traînent avec eux bon nombre de fantasmes, comme la mort de la profession, alors que la santé connectée permet justement de passer plus de temps avec le patient que dans la paperasse. Un sondage publié chez OpinionWay montre aussi que les médecins

ont peur que les données médicales leur échappent. Je leur répond : c'est déjà le cas ! Google et Apple exploitent les données produites par nos objets connectés.

Le tout curatif coûte extrêmement cher aux pouvoirs publics car on ne traite une pathologie qu'une fois qu'elle est grave. Accomplissons une révolution culturelle. Plaçons le patient au cœur du système, rendons le acteur de la santé publique. Les anglosaxons ont déjà une culture de la prévention bien plus ancrée — due notamment au coût de la santé dans ces pays. Il nous faut trouver la voie française en la matière. C'est une formidable opportunité économique.

En 1997, on donnait de l'argent aux médecins pour qu'ils s'équipent d'un ordinateur. Aujourd'hui, tout reste à inventer ! Avant tout, un nouvel écosystème entre pharmaciens, patients, docteurs et fabricants. Mettons autour de la table tous les acteurs de la French tech tels que Visiomed, et les médecins. Qu'ils inventent une nouvelle interface entre objets connectés et logiciels médicaux. Imaginons, avec

la Cnil (Commission nationale de l'informatique et des libertés, ndr), une législation adaptée pour l'exploitation de données médicales anonymisées. Faisons entrer ces objets en pharmacie.

La santé connectée doit être enseignée dès la faculté. Avec le mouvement Connected Doctors et les neufs villes labellisées French Tech par la ministre du numérique Axelle Lemaire — Montpellier, Nice ou Paris - nous allons passer à l'acte. Expérimenter entre constructeurs, start-ups, facultés de médecines et CHU un nouvel écosystème médical et inventer un nouveau diplôme. Les Anglais, les Espagnols et les Suisses se montrent déjà intéressés. Au-delà même de l'Europe, les objets connectés pourraient révolutionner la santé dans les pays d'Afrique, où les médecins sont très rares. Car la santé connectée concerne d'abord ceux qui n'ont pas l'habitude ou les moyens de se soigner. Dans les déserts médicaux comme les déserts tout court. » •

« LES PATIENTS SONT PRÊTS POUR LA MÉDECINE 3.0. À NOUS D'ÊTRE AUSSI "BRANCHÉS" QU'EUX ! »



PEOPLE

# SOIRÉE PARADIS

## GRENOBLE

Photos: Michela Cuccagna pour « H »

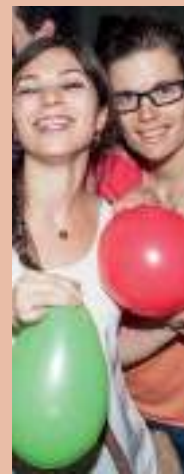


AVANT

**QUAND?** LE 17 AVRIL 2015  
**OÙ?** DANS LES LOCAUX DE L'INTERNAT, SALLE MIMOSA  
**QUI?** 300 INTERNES GRENOBLOIS



APRÈS





## Rejoignez dès maintenant Vitalia et choisissez la carrière qui vous ressemble !

Le 2<sup>ème</sup> groupe d'hospitalisation privée français recherche des praticiens pour ses cliniques multidisciplinaires. Plusieurs postes sont à pourvoir :

### Chirurgie gynécologique

- CMC de Tronquières - Aurillac Région Auvergne (242 lits & places)
- Hôpital Privé Saint-François - Montluçon Région Auvergne (65 lits & places)
- Polyclinique Montier La Celle - Saint André les Vergers Région Champagne Ardenne (146 lits & places)
- Hôpital Privé La Châtaigneraie - Beaumont Région Auvergne (191 lits & places)

### Chirurgie urologique

- CMC de Tronquières - Aurillac Région Auvergne (242 lits & places)
- Polyclinique du Sidobre - Castres Région Midi-Pyrénées (153 lits & places)
- Hôpital Privé Guillaume de Varye - St Doulachard Région Centre (228 lits & places)
- Hôpital Privé Saint-Claude - St Quentin Région Picardie (196 lits & places)
- Clinique Saint François - Châteauroux Région Centre (124 lits & places)
- Hôpital Privé Saint-François - Montluçon Région Auvergne (65 lits & places)

### Gastroentérologie

- CMC de Tronquières - Aurillac Région Auvergne (242 lits & places)
- Polyclinique Urbain V - Avignon Région PACA (133 lits & places)
- Clinique Saint-Omer - Blendecques Région Nord Pas de Calais (76 lits & places)
- Polyclinique du Sidobre - Auch Région Midi Pyrénées (108 lits & places)
- Clinique Saint François - Châteauroux Région Centre (124 lits & places)
- CMC Chaumont le Bois - Chaumont le Bois Région Champagne Ardenne (127 lits & places)
- Hôpital Privé Saint-François - Montluçon Région Auvergne (65 lits & places)
- Clinique de la Marche - Guéret Région Limousin (69 lits & places)
- Clinique de la Compassion - Langres Région Champagne Ardenne (74 lits & places)
- Clinique du Ter - Ploemeur Région Bretagne (147 lits & places)
- Polyclinique Montier la Celle - Saint André les Vergers Région Champagne Ardenne (146 lits & places)

Contactez directement Sylvie Charlet : [s.charlet@groupe-vitalia.com](mailto:s.charlet@groupe-vitalia.com) et retrouvez toutes nos annonces en ligne sur [www.professionmedecin.fr](http://www.professionmedecin.fr)



Retrouvez nous également sur les réseaux sociaux.



[facebook.com/lapagesantevitalia](https://facebook.com/lapagesantevitalia)



[twitter.com/groupevitalia](https://twitter.com/groupevitalia)



[linkedin.com/company/groupe-vitalia](https://linkedin.com/company/groupe-vitalia)

# À LIRE AU(X) CABINET(S)

FAITES-VOUS LES CROISÉS  
SANS VOUS FAIRE MAL

Par: Gaëtan Goron

RETROUVEZ LA SOLUTION À CETTE GRILLE  
DE MOTS-CROISÉS QUE SEULS LES MÉDECINS  
PEUVENT REMPLIR SUR LE SITE DE L'ISNI.

« H » COMME HORIZONTAL,  
FAITES-VOUS LES CROISÉS SANS VOUS FAIRE MAL

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I										
II										
III			■		■			■		
IV										
V		■								■
VI						■				
VII				■						■
VIII							■			
IX	■							■		
X										

Une grille réalisée par Gaëtan Goron.

- I - On parle de ses gants dans « H »
- II - Elle a des pulsions
- III - Masculin; **Elles sont collées dans l'autre sens dans votre cœur;**  
En fuite
- IV - Tel un masque qui couvre du front au menton
- V - Au cœur du rire; **Vol**
- VI - Pays du Golfe; **À la droite du prophète**
- VII - Monochrome; **S'il est très long, on le dit emphytéotique**
- VIII - Supprimas le chef; **Elle veille sur les animaux**
- IX - Il ne vous mordra pas; **Il est enjoué et participe**
- X - Débarrassées des bactéries

- 1 - « H » en a visité une sur un aéroport en Grèce
- 2 - Elles font rire
- 3 - Présentes dans le tibia et la fibula; **Ce mot ne vous fait ni chaud ni froid**
- 4 - Se soigna avec la bonne humeur; **Méthode d'imagerie médicale en médecine nucléaire**
- 5 - Instrument de musique; **Il est loin de faire rire**
- 6 - Joyeux; **Vin italien**
- 7 - Mets italien; **En la matière**
- 8 - Petite intelligence artificielle; **Changeants, ils nous surplombent**
- 9 - Solvant; **Lieu de bonheur**
- 10 - Le premier prénom sur la Lune; **Dense**

## PAF & HENCULE – FRENCH DOCTORS





PRISE DE POSITION

Par: Mélanie Marquet, présidente de l'ISNI

# Quel système de santé voulons-nous ?



**L**es débats autour de la loi de santé, rebaptisée loi de modernisation du système de soins, a été et va encore être l'occasion de faire porter la voix des jeunes sur la santé de demain : dans quel système de santé voulons-nous évoluer et soigner nos patients ?

Nos inquiétudes sont nombreuses ! Nous craignons le cadeau aux complémentaires privées qu'induit l'obligation de tiers payant généralisé, et donc les pressions financières toujours plus grandes. Nous craignons la perte de notre indépendance professionnelle ! Nous craignons la marchandisation des données, et la mise à mal du secret médical aux mains des assureurs et des banques.

Nous arrivons à maintenir des garde-fous par-ci par-là. Tiendrons-t-ils longtemps ?

Ces dernières années, chaque nouvelle réglementation semble aller un peu plus vers un modèle à deux vitesses, « à l'américaine » : ceux qui ont les moyens auront le choix et seront bien soignés tandis que les autres seront laissés pour compte.

Qu'est devenu notre modèle social, basé sur la cotisation, selon lequel chacun paye selon ses moyens et reçoit selon ses besoins ?

Les verrous sautent un à un, dans l'indifférence des patients pourtant les premiers concernés. Devons-nous lutter contre cela et poursuivre l'information ? Ou devons-nous acter le changement de paradigme qui semble désiré par la majorité ?

Car au-delà d'un débat de médecins, c'est aussi une question citoyenne qui se pose. Le silence de la majorité est-il celui de l'approbation ou de la résignation ?

La grande conférence de santé qui doit s'ouvrir doit être l'occasion de poursuivre le débat et nous espérons être entendus. ●

# CAHIER ANNONCES

Rejoignez  
la **communauté**  
des **médecins**



**Sur**  
**Reseauprosante.fr**

Pour tous renseignements, 01 53 09 90 05 - [contact@reseauprosante.fr](mailto:contact@reseauprosante.fr)



- Cabinet médical des Alpes
- Prévention et promotion de la santé
- Aide et soins à domicile
- Structures d'accompagnement médico-sociales
- Hôpital - policlinique et urgences
- Hébergement

Suisse

# RECHERCHE

## UN PEDIATRE

### Pour son cabinet médical des Alpes

Le Réseau Santé Balcon du Jura comprend l'ensemble des prestataires de soins de la région. Dans le cadre du développement des soins intégrés, la médecine de premier recours et la prévention ont été placés au centre du dispositif.

Afin de compléter notre équipe médicale nous recherchons un pédiatre qui œuvrera au sein du cabinet médical des Alpes. Ce dernier a été inauguré en janvier 2015 et comprend d'ores et déjà 3 médecins de famille et un pédopsychiatre.

Le médecin pédiatre fait partie intégrante du réseau et bénéficie ainsi de toutes les compétences et infrastructure nécessaire à son activité.

Idéalement situé sur la frontière Franco-Suisse, le choix du lieu de résidence est libre.  
Les conditions salariales sont celles de la Suisse.

#### Personnes à contacter :

- M. Thierry MONOD - DG - 0041 244 55 16 00 - [thierry.monod@cssc.ch](mailto:thierry.monod@cssc.ch)
- Mme Renate STAUFFER - RH - 0041 244 55 16 42 - [renate.stauffer@cssc.ch](mailto:renate.stauffer@cssc.ch)
- Dr Oscar DAHER - DM - [oscar.daher@cssc.ch](mailto:oscar.daher@cssc.ch)



## RECHERCHE ASSISTANTS EN FORMATION DE MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE



Nous offrons un poste reconnu pour la formation post-graduée à Genève en Suisse,  
Poste réservé à des assistants en fin de formation post-graduée, mais sans titre de formation post-graduée.  
Médecine d'urgence et suivi ambulatoire 6-12 mois, temps partiel possible.

- Envoyer candidature avec CV par courriel : [raetzo@gmo.ch](mailto:raetzo@gmo.ch)
- Clinique et Permanence d'Onex - 98, route de Chancy - 1213 Onex Genève Suisse
- [www.cite-generations.ch](http://www.cite-generations.ch)



## L'Etablissement Français du Sang



Vous avez le sens du service public, l'esprit d'équipe et le goût des responsabilités.  
Nous avons des missions de management et d'expertise à vous confier.

Nous recherchons

### DES MEDECINS DE PRELEVEMENT (H/F)

Garant de la sécurité du don (plasma, plaquettes et sang total), vous assurez l'information, la sélection et la surveillance médicale des donneurs.

Vous encadrez l'activité de prélèvement sur les lieux de collecte et êtes responsable du management des équipes (IDE, secrétaires, chauffeurs). Vous participez à la fidélisation des donneurs et aux relations avec les associations de donneurs et collectivités.

Par ces missions, vous jouez un rôle majeur dans le développement d'une médecine transfusionnelle de qualité.

Postes à pourvoir sur nos établissements :

- Alpes-Méditerranée : Avignon, Toulon, Ais (interim) et St Laurent du Var (interim) • Alsace : Haut et Bas Rhin
- Aquitaine-Limousin : Limoges et Périgues • Auvergne-Loire : Aurillac
- Bourgogne-Franche Comté : Besançon et Belfort • Bretagne : Rennes
- Centre-Atlantique : Orléans, Niort et Tours • Île de France • Lorraine-Champagne : Troyes
- Nord de France : Arras (interim) et Lille (interim) • Midi-Pyrénées : Toulouse, Auch, Rodez et Cahors
- Pays de Loire : Le Mans, Nantes, St Nazaire et La Roche sur Yon
- Rhône-Alpes : Grenoble, Lyon et Bourg en Bresse • La Réunion : St Pierre

Nous rechercherons régulièrement des postes de médecins sur les DOM

### DES MEDECINS BIOLOGISTES (H/F)

sur l'ensemble du territoire (métropole et DOM).

Premier laboratoire d'analyses médicales en France, nos activités LADM sont multiples et recouvrent différents domaines allant de l'immunologie ou à l'hématologie au HLA et à la thérapie cellulaire.

Ces postes s'adressent à des docteurs en médecine inscrits à l'Ordre.

Vous voulez faire partie d'un grand établissement public proposant des champs d'intervention multiples et de réelles opportunités de carrière ?  
RDV sur notre site de recrutement : <http://efsrcrute.fr> pour découvrir nos opportunités et postuler en ligne.



## Le service de santé des armées recrute



- > Chirurgiens orthopédiques
- > Chirurgiens thoraciques
- > Médecins urgentistes  
(diplômés : DESC médecine d'urgence ou CAMU)
- > Radiologues
- > Anesthésistes-réanimateurs
- > Médecins d'information médicale

**pour ses 8 hôpitaux, dont Percy (Clamart - 92), Bégin (Saint-Mandé - 94), Laveran (Marseille - 13), Sainte-Anne (Toulon - 83)**

**Profil :** jeunes chefs de clinique ou en voie de l'être (DES, DE et DESC acquis, en recherche de poste de chef de clinique).

**Statut :** Militaire/officier - Contrat initial de 2 ou 3 ans renouvelable.

**Lieux d'exercice :** dans les hôpitaux d'instruction des armées, ouverts à tous, large éventail de spécialités médicales et chirurgicales, plateau technique de pointe. En antenne chirurgicale et hôpital médico-chirurgical, déployés à l'étranger pour le soutien des militaires français ou dans le cadre de missions humanitaires.

**Formations complémentaires :** dispensées en e-learning, centre de simulation et à l'école du Val-de-Grâce. Par ex. chirurgie de guerre (CACHIRMEX).

**Le service de santé des armées :** 15 800 civils et militaires.

**Notre cœur de métier :** prise en charge des malades et des blessés, au plus près de combats, pour leur offrir les meilleures chances de survie et de récupération fonctionnelle, avant rapatriement dans nos hôpitaux.

**Acteur de santé publique :** participation aux actions gouvernementales de réponse aux crises sanitaires.

### Transmettre CV et lettre de motivation

Direction centrale du service de santé des armées - Sous direction Ressources Humaines

Bureau Gestion des Ressources Militaires/Section Praticiens

Fort Neuf de Vincennes - Cours des Maréchaux - 75614 Paris Cedex 12

**Recrutement officiers sous contrat : 01 41 93 28 23 | Recrutement réservistes : 01 41 93 25 52**



## L'ONIAM RECHERCHE DES MEDECINS EXPERTS

La réglementation relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé a créé un dispositif de règlement amiable des accidents médicaux et un droit nouveau :

l'indemnisation par la solidarité nationale des victimes des accidents médicaux non fautifs.

Ce dispositif global repose sur un établissement public administratif :

l'Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (ONIAM), et sur des structures décentralisées : les Commissions de Conciliation et d'Indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI).

L'ONIAM est chargé d'indemniser intégralement les victimes d'un accident médical non fautif et de se substituer aux responsables qui refusent de les indemniser.

Les CCI, commissions de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, quant à elles, ont pour missions :

- De favoriser la résolution des conflits par la conciliation entre usagers et professionnels de santé, directement ou en désignant un médiateur.

- Démettre en toute indépendance un avis en précisant les circonstances, les causes, la nature et l'étendue des dommages subis.

À cette occasion, elles doivent évaluer chaque chef de préjudice pour permettre à l'ONIAM, en cas d'ala thérapeutique, d'affection iatrogène ou d'infection nosocomiale grave, de formuler une offre d'indemnisation.

- d'adresser également un avis à l'assureur de l'auteur de l'acte à l'origine du dommage lorsqu'elles identifient un acte fautif.

Et en cas de non mise en œuvre de la garantie, l'ONIAM se substitue alors à l'assureur pour indemniser la victime, et se retourne ensuite, en qualité de subrogé dans les droits de cette dernière, contre l'assureur dans la limite de la garantie. Le dispositif mis en place par la loi s'articule autour de l'expertise.

Les experts sont inscrits sur une liste spécifique, la liste nationale des experts en accidents médicaux, établie par la CNAAM.

Ce n'est qu'à défaut d'experts inscrits sur cette liste que les CCI peuvent désigner des experts inscrits sur les listes des cours d'appel ou, exceptionnellement, des praticiens qui ne sont inscrits sur aucune de ces listes.

### Description de la fonction :

- Organiser les mesures d'expertises confiées par les CCI (commissions de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux).

- Convoquer les parties et prendre connaissance du dossier.
- Déterminer rapidement l'éventuel besoin de mises en causes complémentaires.

- Alerter en cas de dépassement de délai, d'impossibilité ou de difficultés à exercer la mission pour des raisons techniques ou déontologiques.

- S'assurer du respect des règles déontologiques au cours des opérations d'expertise.

### Rédiger le rapport :

- Reprendre intégralement la mission fixée par la CCI.

- Décrire l'état antérieur du demandeur.

- Décrire précisément les causes et origines du dommage.

- Décrire précisément les conséquences du dommage, en distinguant de façon apparente ce qui est imputable au dommage de ce qui ne l'est pas.

- Évaluer et décrire l'anormalité du dommage au regard de l'acte en cause.

- Décrire précisément chaque poste de préjudice en application de la nomenclature DINTELHAC en prenant en compte les éléments pondérateurs du chiffrage (prise en compte de l'état antérieur, règle de Balthazar... ) et les justifier.
- Rendre en compte et joindre les éventuels actes des parties.

### Après la rédaction du rapport

- S'assurer du respect du délai imparti pour la remise du rapport.

- Pouvoir répondre à toute question de la CCI sur le fond du rapport.

- Favoriser la possibilité d'être contacté directement par les Présidents de CCI.

### Profil :

- Diplôme de Docteur en médecine.

- Certificat de spécialité.

- Connaissances en réparation du dommage corporel (nomenclature DINTELHAC).

Envoyer lettre de candidature + CV : ONIAM - M. RANCE - Directeur - Tour Gallieni 2 - 36 avenue du Général de Gaulle - 93170 Bagnolet Cedex

Tél. : 01 49 93 89 00 - Courriel : erik.rance@oniam.fr



## LES CENTRES DE SANTE MUTUALISTES **RECRUTENT DES MEDECINS !**

### LES AVANTAGES DE L'EXERCICE EN CENTRE DE SANTE MUTUALISTE

- ☐ Travailler en équipe
- ☐ Equilibrer vie personnelle et professionnelle
- ☐ Se recentrer sur son cœur de métier
- ☐ Disposer de plateaux techniques performants



Retrouvez nos offres d'emploi et plus de renseignements sur

[www.centres-sante-mutualistes.fr](http://www.centres-sante-mutualistes.fr)



MINISTÈRE DE LA JUSTICE

## LE MINISTÈRE DE LA JUSTICE RECHERCHE

# DES MEDECINS DE PREVENTION

**Temps partiel :** Aisne, Aude, Charente, Eure, Finistère, Loir-et-Cher, Morbihan, Nord, Paris, Pas-de-Calais, Seine-et-Marne, Seine-Maritime, Val-d'Oise, Val-de-Marne, Vienne, Saône-et-Loire, Seine-Saint-Denis, Charente-Maritime, Dordogne, Indre, Ariège, Tarn, Hautes-Alpes, Ardennes, Bouches-du-Rhône, Eure-et-Loir, Marne, Oise, Lozère, Haute-Corse.

**Temps plein :** Loire-Atlantique, Paris, Haute-Garonne.

**Diplôme :** CES, DES en médecine du travail ou titres équivalents, grille CISME.

### Envoyer CV à :

Docteur Nadine TRAN QUY - nadine.tranquy@justice.gouv.fr - Tél. : 01 44 77 72 01 - 06 70 61 16 16

Médecin coordonnateur national - Ministère de la Justice SG/3SP/SDRH/BASCT

13, place Vendôme - 75042 Paris cedex 01



Dans le cadre de son développement et de la construction de son nouveau bâtiment, le centre hospitalier d'Ajaccio recrute :

- Médecins urgentistes
- Médecins en gynécologie obstétrique
- Médecins radiologues
- Médecins néphrologues
- Médecins anesthésistes réanimateurs
- Médecins pneumologues
- Médecins cardiologues

Envoyer CV et prétentions à :

M. le Directeur Général - 27, Avenue Impératrice Eugénie - 20303 AJACCIO CEDEX  
ou par mail : [affmed.brigitte@ch-ajaccio.fr](mailto:affmed.brigitte@ch-ajaccio.fr)



### Les Hôpitaux de Saint-Maurice accueillent des internes tous les semestres :

Soit dans ses pôles cliniques de psychiatrie et de pédopsychiatrie qui assurent la politique publique de santé mentale à Paris et aussi dans le Val-de-Marne, soit dans le pôle femme-enfant (Maternité de niveau 2a – 2 700 accouchements) sectorisé sur les communes autour du bois de Vincennes, soit en service de soins de suite (rééducation) et en traitement d'insuffisance rénale chronique.

En plus de la pratique de ces disciplines, l'offre complémentaire de formation apportée par des praticiens compétents consiste en « Séminaires sur les entretiens cliniques – conférences et présentations cliniques – séances de bibliographie » pour la psychiatrie et pour la gynécologie obstétrique, en une importante activité scientifique et universitaire en matière de médecine ultrasonore et de diagnostic anténatal dont les travaux sont présentés lors de « soirées d'échographie » organisées à l'hôpital Trousseau, trimestriellement. La filière soins de suite et rééducation a une mission de recherche qui se traduit par une activité de publication conséquente.

Les médecins des Hôpitaux de Saint-Maurice participent à la recherche hospitalière publique, notamment dans le domaine de la médecine physique et rééducation. Ainsi entre 2009 et 2012, ce sont 127 articles qui ont été publiés et valorisés budgétairement par des fonds publics (enveloppe MERRI). En 2013, ce sont 137 articles qui ont été publiés et 147 en 2014. A titre indicatif, ce sont 18 000 publications scientifiques environ qui sont produites par an par l'hôpital public. (source fhf #20 juillet 2014 interactions le magazine de la fhf).

Accès pour tous au Centre de Recherche Documentaire qui répond à toutes les demandes de recherches médicales, paramédicales et administratives. Accès à sa base de données ADMED et à ses abonnements online. Les Hôpitaux de Saint-Maurice constituent un grand pôle hospitalier à la lisière-est de Paris (Porte Dorée).

**HÔPITAUX DE SAINT-MAURICE - 12-14, rue du Val d'Osne - 94410 Saint-Maurice - [www.hopitaux-st-maurice.fr](http://www.hopitaux-st-maurice.fr)  
Direction des Affaires Médicales - Secrétariat - Tél. : 01 43 96 62 09 - Fax : 01 43 96 61 83 - [dam@hopitaux-st-maurice.fr](mailto:dam@hopitaux-st-maurice.fr)**

Groupement  
de cliniques et  
EHPAD privés.  
Ile-de-France



Nous recherchons, en exercice libéral, pour nos établissements du 91 et 94 :

**GÉRIATRE - MÉDECIN INTERNISTE - CHIRURGIENS TOUTE SPÉCIALITÉ**

Découvrez-nous aussi sur [www.sante-retraite.org](http://www.sante-retraite.org)

Pour tout renseignement, contacter le service Recrutement :  
[rh@sante-retraite.org](mailto:rh@sante-retraite.org) - 01 40 46 42 29

ILE-DE-FRANCE



## LE CONSEIL GÉNÉRAL DU VAL-DE-MARNE

RECRUTE SANS DÉLAI

Au sein de la Direction de la Protection Maternelle et Infantile & Promotion de la Santé

### Des Médecins de PMI (h/f)

De secteur d'Espace Départemental des Solidarités et de Centre de Planification et Education Familiale

Médecins généralistes, médecins spécialistes en pédiatrie ou gynécologie, vous assurerez :

- des consultations infantiles
  - participerez aux modes d'accueil et à l'enfance en danger ou à des consultations d'orthogénie et des suivis de grossesse.
- Thèse et inscription à l'Ordre des médecins requises.

Merci d'adresser votre candidature (LM et CV)

en rappelant les réf. 01681-MédecinsPMI à Monsieur le Président du Conseil général du Val-de-Marne, Hôtel du Département, Direction des Ressources Humaines, 94054 Créteil Cedex ou par courriel [sylvie.rouland@valdemarne.fr](mailto:sylvie.rouland@valdemarne.fr)



## LE CONSEIL GÉNÉRAL DU VAL-DE-MARNE

RECRUTE SANS DÉLAI

Au sein de la Direction  
de la Protection de l'Enfance et de la Jeunesse

### Un Médecin (h/f)

Rattaché au Directeur, vous mettez en œuvre les orientations départementales dans le cadre du schéma de prévention et de protection de l'enfance et de la jeunesse.

En votre qualité de médecin de liaison en santé publique, vous assurez la coordination du suivi de la santé des enfants confiés à l'Aide Sociale à l'Enfance présentant des problèmes de santé particuliers ou porteurs de handicap.

Référent médical de la Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes (CRIP) du Val-de-Marne, vous participez aux évaluations de premier niveau, et plus spécifiquement une expertise sur les informations préoccupantes reçues. Vous avez également un rôle de relais, d'appui technique, d'informateur et de formateur pour les professionnels médicaux et para-médicaux.

Votre capacité à travailler en réseau, à prendre du recul face aux situations difficiles et vos connaissances médicales pédiatriques et du circuit des informations préoccupantes et des signalements conformément à la loi 2007 réformant la protection de l'enfance seront nécessaires.

**Profil recherché :** Docteur en médecine spécialisée en pédiatrie et/ou en santé publique. Vous êtes inscrit au Conseil de l'Ordre. Vous avez une expérience professionnelle en Centre de PMI et/ou en protection de l'enfance et dans la coordination d'équipes.

Poste basé à Créteil.

À pourvoir immédiatement.

Merci d'adresser votre candidature (LM et CV)  
en rappelant les références : 01831-MédecinDPEJ  
À Monsieur le Sénateur-Président  
du Conseil Général du Val-de-Marne  
Hôtel du Département,  
Direction des Ressources Humaines,  
94054 CRETEIL Cedex  
Ou par courriel : [recrutement-drh@valdemarne.fr](mailto:recrutement-drh@valdemarne.fr)





Avec un chiffre d'affaires de 26 milliards de dollars en 2014, AstraZeneca est un laboratoire pharmaceutique présent dans plus de 100 pays avec plus de 50 000 collaborateurs qui cherchent, trouvent et commercialisent les traitements d'aujourd'hui et de demain. Cet environnement et cette formidable aventure, nous vous invitons à les partager aujourd'hui en devenant :

## Médecin Chef de Projet Cardio-Métabolisme - CDI

Au sein de la Direction Médicale et sous la responsabilité du Directeur d'Aire Thérapeutique Cardio-Métabolisme-Thrombose, vous êtes garant de l'expertise médicale et scientifique sur votre produit. Vous aurez pour principales missions :

### Stratégie medico-marketing

- Contribuer à l'élaboration de la stratégie médico-marketing.
- Proposer les axes de communication scientifique, les activités médicales et axes de développement clinique.
- Coordonner l'implémentation de la stratégie médico-marketing avec l'équipe de Responsables Médicaux Régionaux.
- Représenter la filiale dans les groupes de travail stratégiques médicaux internationaux.

### Opérationnel medico-marketing

- Proposer et définir les programmes, intervenants et méthodes de communication pour les réunions scientifiques (symposiums, advisory boards).
- Apporter l'expertise scientifique à l'élaboration de la communication produit(s).

### Contribution au développement clinique

- Apporter le soutien médical nécessaire, à tous les stades des études à l'équipe Opérations Cliniques ou au Responsable Etudes Epidémiologiques afin d'en assurer le bon déroulement.
- Contribuer à la communication des études - obligation de publication des résultats, élaboration du plan de publications.

### Développement d'un réseau relationnel

- Développer des relations privilégiées avec les experts externes, sociétés savantes et groupes coopérateurs.

### Market access

- Participer aux réflexions sur la stratégie d'inscription et de réinscription des médicaments.
- Proposer des axes de développement aux équipes market access et contribuer aux consultations du groupe dans le cadre de développements précoces.

### Activités réglementaires

- Contribuer à l'expertise médicale des documents réglementaires (AMM, notes d'intérêt thérapeutique...).

### Soutien des équipes opérationnelles

- Apporter un soutien aux formateurs de la visite médicale dans l'élaboration du contenu des supports.
- Participer à la formation des ARCs dans son domaine d'expertise.

### Profil :

- Médecin spécialisé en cardiologie ou endocrino-diabétologie, vous souhaitez intégrer l'industrie pharmaceutique.
- Vous êtes reconnu pour votre expertise scientifique, vos excellentes qualités relationnelles et de communication, votre sens du travail en équipe, votre rigueur, votre autonomie et votre engagement.
- La maîtrise de l'anglais écrit et oral est indispensable.



Merci d'adresser votre candidature sous la référence  
 LJ/SANTE/MCPCM/04/15 à notre conseil en recrutement,  
 Ludovic JUBE - Recrutement cadres - 6, Rue Louis Pasteur - 92100 BOULOGNE BILLANCOURT  
 Mail : recrd@aligapharma.com - Tél. : 01 41 31 56 00



## CENTRE HOSPITALIER LEON BINET DE PROVINS (77)

(Ile-de-France - Cadre de vie agréable)  
 Cité médiévale classée au patrimoine mondial de l'UNESCO  
 100 km au sud-est de Paris - 80 km - 1 h de trajet  
 200 lits MCO, jouissant d'un bassin d'attraction de plus de 90 000 habitants  
 Plateau technique complet (scanner - IRM - laboratoire) - Urgences - SMUR  
 Unité de Réanimation (8 lits) et de soins continus (4 lits)  
 Maternité niveau 2A (700 accouchements par an environ)  
 Radiatrie avec unité de néonatalogie (4 lits)

### ◇ URGENTISTE POLYVALENT URGENCES + SMUR

#### SERVICE VALIDANT PAE

**Qualifications requises :** CAMU et expériences exigées • Activités mixtes sur différents secteurs d'accueil, SMUR et UHCD • Capacité d'assurer la prise en charge des pathologies traumatiques, chirurgicales, médicales et les détresses vitales.

**Structure entièrement séniorisée :** 26 000 passages/an - 2 500 UHCD - 1 500 interventions SMUR • Echographe - Télé-médecine pour thrombolyse AVC.

**Roulement en 24 heures :** 4 médecins/jour - 3 médecins/garde - Temps additionnel rémunéré • Disponibilité immédiate.

**Renseignements :** Dr Sylvia CINEUX - Responsable des urgences - Tél. : 01 64 47 69 ou 40 50 - scineux@ch-provins.fr

### ◇ CHIRURGIEN ORTHOPEDIQUE A TEMPS PLEIN

Remplacement de poste - effectif composé de 3 PH TP • Unité de chirurgie ambulatoire - hôpital de semaine - hospitalisation traditionnelle.  
 Possibilité d'exercice d'une activité libérale à l'hôpital • Possibilités statutaires et/ou contractuelles ouvertes en fonction du profil.  
 Inscription à l'ordre des médecins exigée.

**Renseignements :** Dr Richard CHARON - Tél. : 01 64 60 32 01 - rcharon@ch-provins.fr

Adresser candidature : Lydie COUSSE - Affaires médicales - Tél. : 01 64 60 43 92 - lcousse@ch-provins.fr



Hôpital public du Vésinet, 334 lits, 15 mn de Paris, RER A

Recrute

[www.hopital-levésinet.fr](http://www.hopital-levésinet.fr)

Pour son Service de Soins de Longue Durée (SLD)

### 1 ASSISTANT(E) GENERALISTE THESE A TEMPS PLEIN Poste à pourvoir rapidement

Service de soins de longue durée de 60 lits accueillant des patients polypathologiques (taux élevé de patients nécessitant des soins médico-techniques importants).  
Consultation d'évaluation gériatrique/mémoire labellisée rattachée au service.  
Projet de création d'une unité de moyen séjour gériatrique.  
Facilités accordées pour l'obtention de la capacité gériatrique.  
Renseignements auprès du Dr LEVILLAIN - Chef de service au 01 30 15 84 11

Pour son Service Soins en Suites Médico-chirurgicales et Cancérologiques

### 1 ASSISTANT(E) GENERALISTE THESE A TEMPS PLEIN Poste à pourvoir rapidement

Les patients à prendre en charge sont atteints majoritairement d'affections cancéreuses, mais aussi d'affections métaboliques, cardio-vasculaires, orthopédiques, rhumatologiques, neuro-psychiatriques, digestives, pulmonaires, infectieuses (SIDA) ou addictives (alcool, substances illicites). Gardes sur place.  
Renseignements :  
Dr BONIFACE - Chef de service au 01 30 15 80 91  
ou Mme CORADETTI - Responsable des affaires médicales au 01 30 15 85 06

Adresser candidature à : Hôpital le Vésinet - Directeur adjoint - Responsable des ressources humaines - 72, Avenue de la Princesse - BP 30026 - 78115 Le Vésinet Cedex  
[secretariat.srl@hopital-levésinet.fr](mailto:secretariat.srl@hopital-levésinet.fr)

ILE-DE-FRANCE



**HÔPITAUX UNIVERSITAIRES  
PARIS NORD VAL DE SEINE**

Boulogne | Bichat - Claude Bernard | Bretonneau | Lavoisier-Rouvier | Diarès Bichat

## LE GROUPE HUPNVS RECHERCHE UN MEDECIN DU TRAVAIL

Titulaire d'un DES (CES) ou d'une autorisation d'exercice pour l'hôpital Bichat-Claude Bernard (Paris 18).

Ce médecin rejoindra une équipe de santé au travail constituée de 3 médecins, 1 interne, 3 infirmières, 2 secrétaires et une psychologue clinicienne.

*Candidature et CV à adresser au secrétariat de la drh  
Tél. : 01 71 11 47 30 - Mail : [drh.hupnvs@bjn.aphp.fr](mailto:drh.hupnvs@bjn.aphp.fr)*

*Pour toute information, contacter le Dr Dominique ABITEBOUL - [dominique.abiteboul@bch.aphp.fr](mailto:dominique.abiteboul@bch.aphp.fr)*



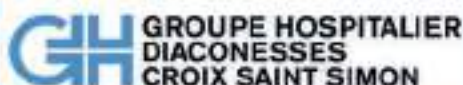
**HÔPITAUX UNIVERSITAIRES  
PARIS NORD VAL DE SEINE**

Boulogne | Bichat - Claude Bernard | Bretonneau | Lavoisier-Rouvier | Diarès Bichat

## LE GROUPE HUPNVS RECHERCHE UN MEDECIN DU TRAVAIL ASSISTANT

Titulaire d'un DES (CES) ou d'une autorisation d'exercice pour l'hôpital Bichat-Claude Bernard (Paris 18).  
Ce médecin rejoindra une équipe de santé au travail constituée de 3 médecins, 1 interne, 3 infirmières, 2 secrétaires et une psychologue clinicienne.

*Candidature et CV à adresser au secrétariat de la drh - Tél. : 01 71 11 47 30 - Mail : [drh.hupnvs@bjn.aphp.fr](mailto:drh.hupnvs@bjn.aphp.fr)  
Pour toute information, contacter le Dr Dominique ABITEBOUL - [dominique.abiteboul@bch.aphp.fr](mailto:dominique.abiteboul@bch.aphp.fr)*



Le Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon est un Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC) qui participe au Service Public Hospitalier.

Dans cette catégorie d'établissement, il représente aujourd'hui le plus important pôle hospitalier de l'Est-Parisien. Avec 300 lits, il emploie près de 1 000 salariés répartis en deux sites : le site Avron et le site Reully.

<http://www.hopital-dcss.org>

## Le Groupe Hospitalier Diaconesses-Croix Saint Simon Recherche pour son site de Reully Des Internes de Garde en Médecine (H/F) Pour assurer des gardes d'urgences médicochirurgicales.

Le Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint-Simon propose une équipe de professionnels dans les secteurs d'activités divers : gynécologie, urologie, oncologie, gériatrie, anesthésie, radiologie, etc.

**Envoyez CV et lettre de motivation à :** Mme Welly DRYE - Responsable des Ressources Humaines [wdrye@hopital-dcss.org](mailto:wdrye@hopital-dcss.org) ou 18, rue du Sergent Bauchat - 75 012 Paris.

**Pour tout renseignement, vous pouvez contacter :**

Docteur Jean Marc ZIZA - Chef de Service de Médecine Interne - [jmziza@hopital-dcss.org](mailto:jmziza@hopital-dcss.org) - 01 44 54 16 94  
ou Docteur Elise COTTE - Médecin Gériatre - [ecotte@hopital-dcss.org](mailto:ecotte@hopital-dcss.org) - 01 44 74 12 56

Dans le cadre de la mise en œuvre de son projet médical, le Centre Hospitalier d'Arpajon (Essonne), 420 lits et places, 30 km sud de Paris, RER C, recherche

**un PH temps plein, ou praticien contractuel, ou assistant,**  
pour son service d'urgences. Le DESC de médecine d'urgence ou la CAMU sont exigés.



Contact : Mme BOLGAR - Affaires médicales - Tél. : 01 64 92 90 12 - Mail : [abolgar@ch-arpajon.fr](mailto:abolgar@ch-arpajon.fr)  
Ou Dr ALAOUI DRAI PORCHE Muriel - Responsable d'unité - Tél. : 01 64 92 91 93

Implanté en Ile-de-France depuis plus de 60 ans, le CIAMT est un service interentreprises de Santé au Travail de 265 collaborateurs dont 98 médecins du travail qui assurent le suivi de près de 20 500 adhérents soit 260 000 salariés issus de tous secteurs d'activité, accueillis sur dans ses 21 centres fixes et ses 8 centres mobiles.

## Recrute pour le 75 ou 77 ou 92 ou 94 MEDECINS DU TRAVAIL (Anciens internes DES ou CES) COLLABORATEURS MEDECINS DU TRAVAIL

(En cours de formation qualifiante ou s'engageant à suivre un DU en Santé du Travail)

Motivés et dynamiques

CDI - Temps plein/temps partiel ou en remplacement (avec licence)

Salaire motivant

Nombreux avantages : 35h/semaine sur 4 jours, 6 semaines de congés, tickets restaurant, mutuelle, prévoyance...

Vous souhaitez intégrer une importante et dynamique équipe pluridisciplinaire au sein d'un Service de Santé au Travail qui ne cesse de faire évoluer ses compétences et développer ses partenariats afin de proposer à ses adhérents des solutions adaptées à leurs besoins



Merci de contacter le Docteur Vinh NGO  
Médecin coordinateur,  
ancien interne DES

CIAMT - 26, rue Marbeuf - 75008 Paris  
E-mail : [vngo@ciamt.org](mailto:vngo@ciamt.org)

## LE CENTRE D'ACTION SOCIALE DE LA VILLE DE PARIS

Etablissement public municipal de 6 500 agents comptant 250 sites, recrute pour ses EHPAD et ses résidences services.

LE CENTRE D'ACTION SOCIALE, AVEC 220 ETABLISSEMENTS, OFFRE UNE DIVERSITE DE METIERS ET DE PARCOURS PROFESSIONNELS.

### Postes Généralistes et Spécialistes à Pourvoir



Joindre cv + lettre de motivation à :  
 La sous-direction de ressources  
 service des ressources humaines  
 Bureau de la gestion des personnels hospitaliers  
 5, boulevard Diderot  
 75589 Paris cedex 12  
 Tel. : 01 44 67 18 46  
 ou par courriel à :  
 marie-christine.doingues@paris.fr  
 et à nathalie.glais@paris.fr

#### ☐ Médecins coordonnateurs

EHPAD Hérold (17<sup>ème</sup>) : 21h hebdomadaires  
 EHPAD Alice Prin (18<sup>ème</sup>) : 21h hebdomadaires

#### ☐ Médecins traitants

EHPAD Furtado Haine (Paris 14<sup>ème</sup>) : 17h30 hebdomadaires  
 EHPAD Payen (Paris 15<sup>ème</sup>) : 6h30 hebdomadaires puis 20h30 hebdomadaires à compter du 01/04/15  
 EHPAD Valerchi (Paris 15<sup>ème</sup>) : 24h30 hebdomadaires  
 EHPAD Alice Prin : 31h30 hebdomadaires  
 Et pour ses résidences services situées dans Paris (18<sup>ème</sup>-5<sup>ème</sup>) et à Saint-Vrain (91)



#### ☐ Médecin coordonnateur du service de la médecine professionnelle et préventive

Paris 12<sup>ème</sup> - 35 heures hebdomadaires recrutent sous contrat sous conditions d'inscription à l'ordre national des médecins temps médical modulable, possibilités de prise en charge des formations.



Recherche pour PARIS 14<sup>ème</sup> et 16<sup>ème</sup>

## MÉDECINS DU TRAVAIL

Titulaires CES ou DES temps plein et temps partiel en CDI à pourvoir rapidement.

Effectif salariés : 3 200 pour 1 ETR

Contacts :

M. BOURDEAUX ou Mme LAUBE - Santé au Travail en Ile-de-France  
 11, rue Desprez - 75014 Paris

Courriels : tbourdeaux@santeautravail-idf.fr ou llaube@santeautravail-idf.fr  
 Tel. : 09 50 96 98 99 ou 06 18 88 09 70

## COMMUNE DE SAINT-SULPICE-DE-POMMERAY

### RECHERCHE MEDECINS GENERALISTES (2 minimum) ET SPECIALISTES (ophtalmologue, gynécologue ou pédiatre)



Saint-Sulpice-de-Pommeray compte 1 885 habitants et est située à 4 km de Blois et à 55 km de Tours et Orléans.  
 Elle est l'une des 48 communes qui composent Agglopolys, Communauté d'Agglomération de Blois (110 000 habitants).

Le pôle santé sera un bâtiment de 300 m<sup>2</sup>, dont l'ouverture est prévue en juillet 2016.

Celui-ci sera composé de 5 cabinets d'environ 26 m<sup>2</sup>, chacun d'une salle de soins, d'un bureau d'accueil pour éventuellement une secrétaire et d'un logement d'appoint.  
 Nous souhaitons accueillir au moins 2 médecins généralistes. Les 3 autres cabinets pourraient être affectés à des professions médicales ou paramédicales.

Le pôle santé se situe dans un quartier dans lequel tous les professionnels de santé sont rassemblés (pharmacie, dentiste, infirmiers, kinésithérapeute, pédicure-podologue), mais également des commerces et services (supérette, boulangerie, bar-tabac, coiffeuse, bibliothèque municipale).

À Blois, nous trouvons notamment les services suivants : Hôpital - Polyclinique, avec scanner et IRM - Maisons de retraite et maisons de suite et de rééducation.

Madame Simone GAVEAU - Maire de la commune - saint.sulpice.mairie@wanadoo.fr



**OUVERTURE JANVIER 2016**

### L'HOPITAL PRIVE DES COTES D'ARMOR, situé à Plérin

à proximité de la baie de Saint-Brieuc, est un établissement privé neuf de 300 lits. Il représentera dans notre département en 2016, le **1<sup>er</sup> centre de chirurgie** avec un plateau technique de 15 salles de bloc opératoire (salle intégrée, circuit dédié à l'ambulatoire), le **1<sup>er</sup> centre de prise en charge globale du cancer** (diagnostic, oncologie, radiothérapie, chirurgie, bureau d'étude clinique) et la seule **maternité privée de niveau 2** (néonatalogie, chambre kangourou, salle nature)

### RECRUTE

- **UN CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE**
- **UN CHIRURGIEN EN GYNECOLOGIE (carcinologie)**
- **UN GYNECOLOGUE/OBSTETRICIEN**
- **UN ANESTHESISTE**



**HÔPITAL PRIVÉ  
DES CÔTES D'ARMOR**

#### Une offre vous intéresse ?

Pour tout renseignement ou adresser votre candidature, contactez :

Pierrick JEZEQUEL, responsable RH

Email : [pjezequel@clinique-littoral.fr](mailto:pjezequel@clinique-littoral.fr)  
02 96 62 78 85 / 07 86 62 46 13

Centre Hospitalier Privé de Saint-Brieuc  
Service des Ressources Humaines  
58, rue Lafayette – BP 304  
22003 Saint-Brieuc Cedex 1

Retrouvez toutes nos annonces sur [www.chp-saintbrieuc.fr](http://www.chp-saintbrieuc.fr)



Etablissement de 420 lits,  
comportant les services suivants :

- Urgences - UHCD (4 lits) - SMUR (sortie en équipage de 3 avec VDE et ambulancier) : 20 000 passages/an, 450 primaires, 2 PH par 24 heures, 2 internes le jour, 1 la nuit
- Maternité • Pédiatrie • Médecine
- Imagerie médicale
- Surveillance continue
- Chirurgie ortho et viscérale
- Long séjour • SSR • EHPAD

## Le Centre Hospitalier de VITRÉ

(Ille-et-Vilaine, 30 min de Rennes) situé dans une agglomération touristique, gare SNCF, TGV pour Paris 2h.

### Recrute

- > Un médecin généraliste attaché ou assistant ou praticien hospitalier à temps plein

Mission : séniorisation du service cardiologie/gastro-entérologie

- > Un médecin urgentiste praticien hospitalier contractuel à temps plein ou partiel

- > Un médecin gériatre temps plein

Au sein d'une équipe comprenant 8 ETP

Court séjour gériatrique (16 lits), EMG, SSR gériatrique (53 lits), consultation d'évaluation gériatrique, SLD (53 lits), EHPAD (195 lits)

Candidatures (lettre de motivation et curriculum vitae) à adresser à :

Monsieur le Directeur  
du Centre Hospitalier de Vitré  
10, route de Rennes  
B.P. 90629 - 35506 VITRÉ CEDEX

direction@ch-vitre.fr  
Tél. : 02 99 74 14 05  
Fax : 02 99 74 14 00



Liberté • Égalité • Fraternité  
**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

Direction Départementale des Territoires et de la Mer du Morbihan  
8, rue du commerce - 56000 Vannes

## RECHERCHE MEDECIN DE PREVENTION

CDI - Temps partiel 40% (2 jours par semaine) - Poste Vacant

Un médecin diplômé (CES, DES du travail ou autorisation d'exercer la médecine du travail) pour assurer les visites réglementaires et le suivi d'environ 560 agents (agents administratifs, agents d'exploitation autobusiers, agents des phares et balises...)

Cabinet médical entièrement équipé, secrétariat assuré par un agent de la DDTM 56

#### CONTACTS

M. Benoit NICOLAS - Secrétaire général - Tél. : 02 97 68 12 30  
Mme Valerie COMMELIN - Responsable des ressources humaines - 02 97 68 12 40  
[ddtm-sg@morbihan.gouv.fr](mailto:ddtm-sg@morbihan.gouv.fr)



## Le Centre Hospitalier de Mont-de-Marsan Recrute



### Un médecin urgentiste

Poste à pourvoir immédiatement

Titulaire CAMU ou DESC Médecine d'Urgence

Le (a) candidat(e) doit être inscrit au Conseil de l'Ordre ou au moins, avoir réussi l'examen de la Procédure d'Autorisation d'Exercice (P.A.E)

Les médecins de la fédération médicale interviennent sur tous pôles d'activité des urgences :

- Le C.R.R.A du département des Landes (SAMU-40)
- 3 SMUR dont deux déportés
- Le Services d'Accueil des Urgences (29 000 passages)
- L'H.T.C.D (10 lits)

Pour tout renseignement, vous pouvez joindre :

- Monsieur le Docteur KIDYBINSKI  
Chef de pôle - Secrétariat médical  
05 58 05 11 00 - paul.kidybinski@ch-mt-marsan.fr
- Madame BOUQUEREL  
Directeur des affaires médicales  
05 58 05 10 22 - affaires-medicales@ch-mt-marsan.fr
- Avenue Pierre de Coubertin - 40024 Mont-de-Marsan Cedex



centre hospitalier  
mont de marsan  
[www.ch-mt-marsan.fr](http://www.ch-mt-marsan.fr)

Le centre hospitalier de Mont-de-Marsan, c'est également :

• 1 195 lits et places • Environ 2 300 salariés, médicaux et non médicaux • 7 pôles d'activité clinique • Un plateau technique complet avec centre d'angioplastie et unité neurovasculaire

La ville de Mont-de-Marsan, c'est aussi :

• La qualité de vie du Sud Ouest en général et de l'Aquitaine en particulier • La proximité de la Côte Atlantique (1h00) et des stations des Pyrénées (2 heures) • Par autoroute (A 65) 130 kilomètres de Bordeaux (1h30) et de Pau (1 heure) • Paris à 3 heures de Bordeaux en train (T.G.V) • L'Espagne à environ 2 heures de route en voiture

*Convivialité, hospitalité et esprit de fête complètent ce portrait d'un département en tout point accueillant*



## HEGO KOSTALDEKO POLIKLINIKA



**RECHERCHE**  
**2 MEDECINS URGENTISTES**  
EN CDI A TEMPS PLEIN (151h67/mois)  
A PARTIR DU 1<sup>ER</sup> JUILLET 2015

Rémunération : Médecin chef + avantages

CONTACTS :

Mme Marie - José ETCHETO - DRH

Tél. : 05 59 51 76 08

Mail : ghr@pcbs.fr

Dr Brice LEFEVRE - Mail : bricelefevre@neuf.fr



**L'UGECAM PACA-CORSE RECRUTE (H/F)**

**Un médecin généraliste** à temps plein

**Un médecin généraliste** à temps partiel 0,50 ou 0,70 ETP  
selon disponibilités du postulant

Pour le Centre de Soins de Suite et de Réadaptation du COUSSON situé à Digne-les-Bains dans le département des Alpes de Haute Provence en contrat à durée indéterminée

**Médecins :** En fonction des candidatures, l'établissement peut également mettre à disposition un cabinet médical permettant d'exercer une activité libérale.

**Niveau de qualification requis :** Titulaire du diplôme de médecine et inscrit à l'ordre des médecins. Sans être indispensables, une capacité en gériatrie et/ou un DU soins palliatifs sont un plus.

Dans le cadre du renouvellement de ces postes la direction propose une participation active de l'équipe médicale dans la recherche et la mise en place des objectifs, dans le maintien et l'élargissement de son réseau, une force de proposition pouvant convenir à des médecins désireux de construire un vrai projet médical dans un environnement agréable.

Une villa située à proximité peut être mise à disposition.

L'établissement, dispose d'une capacité d'accueil de 60 lits de soins de suite polyvalents avec une spécialité personne âgée poly-pathologique dépendante ou à risque de dépendance, comprenant une unité cognitivo-comportementale et 10 lits d'EPR.

Contacts : Jean-Louis BLANC  
Tél. : 06 83 11 58 21 - jblanc@ugecampacac.com



**Hôpital Privé la Casamance**



*Proche de Marseille et des Calanques,  
Aubagne bénéficie d'un cadre de vie agréable  
et insouciant, avec une population jeune, active  
et une économie dynamique.*

Etablissement de référence du territoire Aubagne-La Ciotat recherche pour ses services d'hospitalisation et son activité libérale de consultation

**UN MEDECIN GENERALISTE**

intégré dans une équipe de plusieurs praticiens.

Pour tout renseignement n'hésitez pas à contacter la direction de l'établissement  
33, boulevard des Farigoules - 13400 AUBAGNE  
Tél. : 04 91 88 42 85  
Mail : sec.direction@clinique-la-casamance.fr



**Le travail à Gap et son environnement « nature » vous attirent Rejoignez nous, Nous vous attendons !**  
**CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL DES ALPES DU SUD GAP - SISTERON, RECRUTE**

Dans le cadre de l'extension de son nouvel hôpital et pour compléter ses équipes médicales :

**son 8<sup>ème</sup> radiologue** (Praticien hospitalier temps plein pour remplacer départ à la retraite)

Plateau technique : 2 scanners, 1RM (2<sup>ème</sup> en attente), 3 échos, mammographie

**son 7<sup>ème</sup> cardiologue** (Cardiologie conventionnelle)

« cardiologie non interventionnelle, possibilité de développement activité d'électro physiologie »

**anesthésiste** Temps plein ou temps partiel (mutation ou PH contractuel)

Pour son service d'anesthésiologie (équipe de 10 praticiens)

**urgentiste** Temps plein ou temps partiel (mutation ou PH contractuel) pour le site de Sisteron

**PH médecine** Mutations en médecine polyvalente et temps en CHU d'Annecy pour le site de Sisteron

**Gap : ville désignée par l'hebdomadaire le point :  
« la ville la plus agréable de France » et par le journal  
l'équipe : « la ville la plus sportive » en 2013**

Pour tous renseignements, contacter :

- Pour l'imagerie médicale : Dr Jean-Louis PIADET - Chef de service - 04 92 40 07 45
- Pour la cardiologie : Dr Amar HECOU - Chef de service - 06 19 30 00 27
- Pour l'anesthésie : Dr V. ROUX - Chef de service - 04 92 40 06 49
- Affaires médicales : Mme Valérie URBACH - 04 92 40 61 72



Le Centre Hospitalier de Valenciennes situé à 30 min de Lille et 1h de Bruxelles, établissement référent du Territoire de Santé de Hainaut (bassin de 800 000 habitants), capacité de près de 2 000 lits dont 800 lits de MCO - 4 800 agents. Le CH de Valenciennes dispose d'un environnement complet permettant une prise en charge optimale des patients : Des soins continus, un SPO et une réanimation - Radiologie (IRM, radiologie interventionnelle). Toutes les spécialités chirurgicales (neurochirurgie, chirurgie digestive...), hormis la chirurgie cardiaque. (Un service d'oncologie (avec notamment une orientation digestive).

**RECRUTE UN HEPATO-GASTROENTEROLOGUE - H/F**

Pour son service constitué de 48 lits d'hospitalisation conventionnelle, 8 lits d'hospitalisation de semaine, un accès aux lits de chirurgie ambulatoire et un plateau technique d'explorations digestives (6 000 actes réalisés par an dont 3 000 fibroscopies). Le service (réalisant 2 650 séjours d'hospitalisation complète et 2 115 séjours en hospitalisation de jour) est composé de six praticiens (dont un chef de clinique en région) et de deux postes d'Internes.

**UN PEDIATRE - H/F**

Pour renforcer son service de 10 praticiens et un assistant. Activité partagée entre l'hospitalisation conventionnelle (25 lits), l'Unité de Surveillance Continue (6 lits), un hôpital de jour (4 lits) et les urgences (25 000 passages/ans).

Candidatures à adresser à : Secrétariat de la DIREM - sec-dir@mch-valenciennes.fr - 03 27 14 50 54



Le Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer (Pas-de-Calais-Côte d'Opale) cherche **un(e) neurologue**

Vous rejoindrez une équipe de 7 neurologues (6 ETP).

Le service de neurologie comprend une aile neurovasculaire de 18 lits dont 6 USINV, une aile de neurologie générale de 17 lits, 1 lit de jour et un service de consultations et d'explorations fonctionnelles neurologiques.

Astreintes opérationnelles de neurologie, projet de télémédecine AVC en cours avec les autres hôpitaux de la Côte d'Opale.

Hôpital de référence sur la Côte d'Opale, plateau technique complet en particulier, 3 IRM, 3 scanners.

A une heure de Lille, 2 heures de Paris en TERTGV. Ville agréable dans un très bel environnement.

**Pour information : Dr Philippe DEVOS - Chef de Service - Direction des Affaires Médicales**  
03 21 99 89 04 ou [dam@ch-boulogne.fr](mailto:dam@ch-boulogne.fr)



**RECHERCHE ONCOLOGUE MEDICAL**

Environnement : Le Centre Hospitalier de Soissons draine un bassin de recrutement de près de 200 000 habitants. Il est situé à 100 km de Paris, à 60 km de Reims et à 38 km de Compiègne. Ainsi, le Soissonnais, qui représente un bassin de population de plus de 100 000 habitants est un territoire aux portes de Paris et de l'Île-de-France. La ville de Soissons, 2<sup>ème</sup> ville de l'Aisne avec plus de 30 000 habitants intra-muros, est pourvue de nombreux services et équipements culturels, sportifs et commerciaux.

Présentation générale de l'établissement : Le Centre Hospitalier de Soissons est l'un des établissements pivot du territoire Haut-Foot de Picardie. Il dispose de 148 lits de court séjour (gastroentérologie, médecine interne, pneumologie, cardiologie avec ESC et coronarographie, neurologie avec USM, soins palliatifs-locaux avec unité mobile et réseau de soins palliatifs, endocrinologie-métabolisme, néphrologie, chirurgie vasculaire, chirurgie orthopédique, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, néonatalogie, réanimation médico-chirurgicale, une unité d'hospitalisation de soins palliatifs...)

60 lits de moyen séjour, 30 lits de long séjour, 300 lits en maison de retraite. Les disciplines médicales sont regroupées dans un pôle d'activité unique : pôle de médecine. Il dispose d'un plateau technique de radiologie (IRM, 2 scanners), d'un centre de médecine nucléaire avec PET-TDM et à terme d'un service de radiothérapie.

L'activité de cancérologie : Le service oncologie est composé d'une unité de chimiothérapie ambulatoire et d'un secteur d'hospitalisation conventionnelle. Des services de soins de support est associé. La recherche clinique est en place avec l'axe d'un ARC. L'équipe est dynamique et la prise en charge pluridisciplinaire. Le service a l'agréement pour accueillir des internes DES d'oncologie, DES de cancérologie et DES de médecine générale.

Il y a actuellement 4 RD sur le CH (digestif, hépatobiliaire, thoracique, bi hépatobiliaire, gynécologie et sénologie, hépatobiliaire, oncologie et générale, bi hépatobiliaire). Y assistent des oncologues médicaux, des spécialistes d'organes, des chirurgiens, des médecins nucléaires, des radiologues, des pharmaciens et des anesthésistes. La prise en charge en radiothérapie est organisée avec des collaborateurs extérieurs dans l'attente de l'ouverture de la structure de radiothérapie sur site.

Contact : Dr Sarah MONTEMBAULT - Chef de service - Oncologie - 03 23 75 70 70 - DECT 6161 - [sarah.montembault@ch-soissons.fr](mailto:sarah.montembault@ch-soissons.fr)



**CENTRE PSYCHOTHERAPIQUE NORD DAUPHINE**

**Recrute médecin psychiatre** à compter d'avril 2015 débutant accepté

Etablissement "ESPK", Nord-Isère (proche Lyon). Gestion de 3 secteurs de psychiatrie adultes, avec notamment 4 unités d'hospitalisation, CMPA, 3 hôpitaux de jour, 1 foyer thérapeutique. Convention FEHAP.

Le médecin psychiatre est sous la responsabilité du médecin chef de secteur. Participation et collaboration aux différentes activités des unités fonctionnelles intra ou extra hospitalières. Participation aux astreintes médicales - Salaire 60 KE débutant. Avantages : formation, RTT, congés, primes d'astreintes et récupérations.

Candidature :

Didier FREMY - Centre Psychothérapique Nord Dauphiné - 300, Avenue du Médipôle - CS 43016 - 38307 Bourgoin-Jallieu Cédex  
Tél. : 04 74 83 53 00 - Mail : [fremy.didier@cp-nord-dauphine.fr](mailto:fremy.didier@cp-nord-dauphine.fr)

[www.cp-nord-dauphine.fr](http://www.cp-nord-dauphine.fr)

**LE CENTRE HOSPITALIER DE MONTMORILLON (VIENNE)**

RECHERCHE  
POUR COMPLETER SES EQUIPES MEDICALES

**Un praticien en médecine polyvalente temps plein**  
**Un praticien en imagerie médicale temps plein**  
**Un urgentiste temps plein**



**Personnes à contacter**

- Directrice Déléguée - Cécile BENEUX - Tél. : 05 49 83 83 21  
E-mail : [direction@ch-montmorillon.fr](mailto:direction@ch-montmorillon.fr)
- DRH - Nathalie ENNES - Tél. : 05 49 83 83 24  
E-mail : [nathalie.ennes@ch-montmorillon.fr](mailto:nathalie.ennes@ch-montmorillon.fr)

Le Centre Hospitalier de Montmorillon est un établissement de référence sur le territoire de la Vienne en direction commune avec le CHU de Poitiers.

Il offre une prise en charge de proximité tout en bénéficiant de l'adossement au CHU dans ses trois missions de soins, d'enseignement et de recherche.

L'établissement dispose d'une capacité d'accueil de 278 lits-et places avec un plateau technique (scanner, IRM mobile), une unité de surveillance continue, un service d'urgences (plus de 8 000 passages par an), un SMUR, un service de médecine avec de nombreuses consultations avancées (rhumatologie-angiologie, pneumologie, diabétologie-endocrinologie, cardiologie...), un service de chirurgie (orthopédique, viscérale, ORL, ophtalmologie, urologie, gastrologie-entérologie et de gynécologie-obstétrique).

Le ou la candidat(e) devra ou sera inscrit(e) au conseil de l'ordre des médecins.

Le pays Montmorillonnais offre un cadre de vie agréable dans une région idéalement située entre Paris, Bordeaux et la Côte Atlantique.

La possibilité d'un logement à titre provisoire pourra être étudiée.



**CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL ALENÇON – MAMERS (2 sites Orne-Sarthe)**

Nombre total de lits : 786 dont 446 MCO (préfecture située à 1h30 de la Côte Normande, à 2h de Paris, secteur sanitaire 170 000h - SAMU - SMUR - SAU - Toutes spécialités - SCANNER - IRM).  
Restructuration en cours du Pôle Mère-Enfant avec projet niveau 2B.

Recrute dans le cadre du déploiement de son projet médical validé par l'A.R.S.  
**PRATICIENS INSCRITS AU CONSEIL DE L'ORDRE**

2 en anesthésie réanimation chirurgicale | 2 en cardiologie | 2 en gériatrie  
2 en neurologie (projet UNV) | 2 en pneumologie | 1 en diabétologie

Pour tous renseignements, merci de contacter la Présidente de CME au 02 33 32 30 78 ou la Direction des Affaires Médicales au 02 33 32 74 47

Adresser candidature écrite et curriculum vitae à :

Monsieur GEFFROY - Directeur du C.H.I.C. Alençon-Mamers - 25, rue de Fresnay - BP 354 - 61014 Alençon Cedex - Adresse messagerie : [direction@ch-alencon.fr](mailto:direction@ch-alencon.fr)

**NANTES**  
Loire-Atlantique



**MÉDECINS DU TRAVAIL (H/F) & COLLABORATEURS MÉDECINS (H/F)**

Le service de santé au travail interentreprises de la région nantaise (SSTRN) recherche des médecins du travail à temps complet ou à temps partiel en contrat CDI et des collaborateurs médecins à temps complet en contrat CDI, sur Nantes et sa proche périphérie en Loire-Atlantique.

**En tant que médecin du travail :**

- Vous dirigez et coordonnez une équipe santé travail pluridisciplinaire composée de deux médecins du travail, deux secrétaires médicales, un infirmier santé travail, un ASST, un IRRP, une secrétaire médicale (bilingue).
- Vous bénéficiez de savoirs locaux fonctionnels et adaptés au travail en équipe : plateaux techniques équipés d'une cabine audio, d'un spiromètre, voire d'un ECG.
- Vous assurez le suivi individuel des salariés et menez les actions de prévention en milieu du travail en lien avec l'équipe santé travail.
- Vous intégrez le réseau des médecins du travail (art. 65 ETP médical) avec des réunions trimestrielles.
- Vous pouvez participer à des groupes de travail pluridisciplinaires.

- Vous bénéficiez chaque année de plusieurs jours de formation continue.

Autres professionnels mis à votre disposition pour la réalisation de vos missions : deux ergonomes, un psychologue du travail, une cellule infirme de maintien dans l'emploi, une assistance juridique, une documentaliste, un service de communication, un accès en interne à un cardiologue, un ORL, un pneumologue.

Pla de concert mobilis, ni de contrats d'appoint.

Docteur en médecine, inscrit à l'ordre des médecins, vous êtes titulaire d'un DES ou d'un CES de médecine du travail, ce vous vous engagez à suivre une formation en santé au travail.

Rémunération attractive. Qualité des divers régimes complémentaires, loisirs restaurant.

Service agréé pour travailler en équipes santé travail.

Pour cette annonce n°RH-MED01501, adressez votre CV et candidature manuscrite :  
à M. Karim Badi, directeur général : [karim.badi@sstrn.fr](mailto:karim.badi@sstrn.fr)  
à Dr Colette Boudry, directrice de la pluridisciplinarité : [colette.boudry@sstrn.fr](mailto:colette.boudry@sstrn.fr)

SSTRN  
2 rue Linié - BP 38540  
44185 Nantes cedex 4  
Service RH : 02 40 44 20 07

En savoir plus : [www.sstrn.fr/ress-recrutement.html](http://www.sstrn.fr/ress-recrutement.html)

[www.sstrn.fr](http://www.sstrn.fr)

Reconnue pour son excellence en chirurgie,  
La Clinique du Pré située au Mans\*  
**souhaite renforcer son équipe médicale** par :

### Un chirurgien orthopédique ou chirurgien plasticien spécialisé main



Profil souhaité :  
*Ancien interne et  
ancien chef de clinique  
assistant*

- Centre labellisé par la Fédération Européenne des Services d'Urgences de la Main
- Equipe de praticiens seniors
- Plateau technique moderne et performant : réalisation d'un nouveau centre écoconstruction
- Participation à la Permanence des Soins en collaboration avec le Centre Hospitalier du Mans
- Fort potentiel d'activité avec clientèle et revenus assurés

### Un médecin gériatre

qui viendrait compléter une équipe pluridisciplinaire fonctionnant comme une équipe mobile au sein d'une clinique chirurgicale intervenant dans les domaines suivants :

- chirurgie orthopédique,
- chirurgie de la main,
- chirurgie vasculaire,
- chirurgie urologique,
- chirurgie thoracique,
- chirurgie viscérale,
- chirurgie ORL,
- chirurgie ophtalmologique

et participer au développement du projet gériatrique de l'établissement.

**Vous souhaitez travailler en équipe pluridisciplinaire.  
Vous avez l'envie de contribuer à la dynamique,  
à la performance médico-chirurgicale de notre établissement ...**

**... Venez nous rejoindre**

#### Pour candidater :

Merci d'adresser votre C.V. / Lettre de motivation  
à l'attention de la Direction Générale de l'établissement :  
13 avenue René Laënnec - Technopole Université  
72018 Le Mans Cedex 2  
E-mail : [secretariatdirection@clinique-du-pre.fr](mailto:secretariatdirection@clinique-du-pre.fr)

\* Vie culturelle, associative et sportive dense, excellente qualité de vie, environnement dynamique à seulement 50 min de Paris (TGV)

### Un hépato-gastroentérologue

L'équipe d'hépatogastrologie (4 praticiens) intervient sur les champs d'activité suivants :

- Endoscopie diagnostique et interventionnelle ;
- Echo-endoscopie ;
- Cathétérisme rétrograde ;
- Vidéocapsule ;
- Proctologie médico-chirurgicale (centre d'incontinence anale).

**Clientèle et revenus assurés (forme juridique SEL)**

**Pas de droit d'entrée - Fort potentiel d'activité  
Démographie médicale favorable  
Collaborations publiques-privées  
Plateau technique moderne et performant.**

### Un endocrinologue-nutritionniste

Les principaux segments d'activité concernés :

- maladies métaboliques
- cancérologie
- digestif
- urologie,
- vasculaire
- orthopédie
- ORL
- soins palliatifs.





## Centre Hospitalier Ariège Couserans, au pied des Pyrénées ariégeoises,

à une heure de Toulouse, proche stations de ski, à 2 heures de la Méditerranée et à 3 heures de l'Atlantique, le CHAC bénéficie d'un cadre de vie exceptionnel.

Etablissement public de santé dont le siège social est à Saint Girons. Le Centre Hospitalier comprend plus de 1 000 salariés dont plus de 60 médecins, 4 pôles cliniques, des activités diversifiées (MCO, urgences, SSR, SIR, centre de réadaptation neurologique, psychiatrie intra et extra de l'Ariège, EHPAD) et un plateau technique complet avec laboratoire, pharmacie et scanners.

# RECHERCHE

## CHIRURGIE GENERALE POLYVALENTE

(En binôme avec chirurgien en poste) | Poste temps plein  
Toutes les candidatures seront étudiées | Unité de 24 lits à ce jour (Médecins Hors Union Européenne | PAE acquise obligatoire et inscription conseil de l'ordre des médecins).

## UN GERIATRE TEMPS PLEIN DE PREFERENCE

Sur unité cognitive comportemental et sur unité de court séjour gériatrique (unité en projet en cours de finalisation) Equipes dynamiques

## MEDECIN MPR/PH TEMPS PLEIN

(Pour centre de rééducation neurologique | Equipe investie et dynamique)

## ANESTHESISTE REANIMATEUR

Soins intensifs Respiratoires | Surveillance médicale continue | Bloc opératoire et Salle de surveillance post interventionnelle

## DES PSYCHIATRES ET PEDOPSYCHIATRES

(Toutes les candidatures seront étudiées  
Sur poste PH temps plein | Titulaire ou PH Contractuel)  
(PAE obligatoire pour les médecins hors union européenne)

Affectations diverses possibles sur la psychiatrie :  
Psy. adulte/urgences psychiatriques avec projet CAP 48 - Projet HAD  
Unités d'admission - CMP et HJ - Pédopsy/ CMP Pamiers - HJ - AFT ...

Envoyer candidature conforme à la réglementation nationale et européenne et CV détaillé à :  
Mr D. GUILLAUME - Directeur des Ressources Humaines Centre Hospitalier Ariège Couserans  
BP 60111 - 09201 SAINT GIRONS CEDEX - 05 61 96 21 94  
ou par mail : [secretaire.drh@ch-ariège-couserans.fr](mailto:secretaire.drh@ch-ariège-couserans.fr) ou [d.guillaume@ch-ariège-couserans.fr](mailto:d.guillaume@ch-ariège-couserans.fr)



# Le Groupe Hospitalier est Reunion (GHER)

Situé dans l'Est de l'île, et bénéficiant d'une implantation récente dans des locaux modernes équipés des dernières technologies, **recrute**

**2 ANESTHESISTES**  
à temps plein

**1 PEDIATRE**  
à temps plein

**1 CHIRURGIEN VISCERAL**  
à temps plein

**1 CHIRURGIEN ORTHOPEDISTE**  
à temps plein

Poste à pourvoir immédiatement  
Rémunération très attractive (majoration DOM de 40%)  
Prise en charge du billet d'avion

Pour tout renseignement,  
Merci de contacter la Direction des Affaires Médicales du GHER  
par mail : [affaires.medicales@gher.fr](mailto:affaires.medicales@gher.fr)  
à l'attention de Mme Sabrina WADEL



## GROUPEMENT HOSPITALIER AUBE MARNE (GHAM)

Composé de 3 sites hospitaliers - Situé à 130 km de Paris et à 40 km de Troyes  
Ville de 16 000 habitants - Gare SNCF à 600 m - 3 lycées - 3 collèges

### RECHERCHE

**TROIS PRATICIENS GERIATRES  
OU MEDECINS GENERALISTES EN COURS DE FORMATION DE GERIATRIE**

Pour les sites de Nogent/Seine, Sézanne et Romilly/Seine afin de renforcer les équipes médicales

Etablissement en plein essor avec plateau technique complet

Etre inscrit à l'ordre des médecins ou être en cours de validation de la PAE,

Adresser candidature à :

Madame le Directeur du GHAM - Hôpital Maurice Camuset - Rue Paul Vaillant Couturier - BP 159 - 10105 Romilly-sur-Seine Cédex  
Tél. : 03 25 21 96 29 ou 03 25 21 96 44 - Mail : [cpassoni@gham.fr](mailto:cpassoni@gham.fr)



## Jeunes médecins, votre profil nous intéresse

Dans le cadre du projet d'établissement, notre EHAD restructure son équipe médicale et cherche **un médecin coordonnateur (médecine générale/médecine interne) en CDI à temps plein**

(Thésaurisé et inscrit) à l'ODM, vous disposez idéalement d'une capacité en gériatrie et/ou d'une spécialisation en soins palliatifs avec une expérience hospitalière réussie. Vous exercez vos fonctions en collaboration et en complémentarité avec un médecin gériatre mi-temps. Équipe médicale, véritable ressource pour les professionnels de santé libéraux, s'appuie sur une équipe soignante et psycho sociale expérimentée et structurée (une DSI, référente qualité des soins et gestion des risques, trois CEC, infirmiers spécialisés en SP, trois IDE, une psychologue, une assistante sociale, deux secrétaires médicales). Vous assurez aussi les activités téléphoniques médicales une semaine sur deux.

Depuis notre ouverture en 2012, nous connaissons une forte croissance (10 500 journées réalisées en 2014), notamment dans le domaine de la gériatrie et des soins palliatifs.

Vos compétences professionnelles et vos qualités personnelles (sens de l'organisation, rigueur, qualités relationnelles et pédagogiques, dynamisme et créativité) vous permettront d'accompagner efficacement notre développement.

Situés à Nîmes, à la sortie de l'autoroute, nous disposons de 400 m<sup>2</sup> de locaux neufs et d'un environnement de travail très agréable.

Nous vous proposons des conditions d'exercice attractives dans une structure dynamique tournée vers l'avenir.

Salaires Bruts annuels compris entre 70 et 93 KE selon compétences et expériences. Voiture de société, PC, smartphone fournis.

### HAD 3G Santé

Nîmes

Téléphone : 04 66 05 70 13

Mobile : 06 14 69 30 96

Mail : [hervé.garcin@3gsante.fr](mailto:hervé.garcin@3gsante.fr)

# VIDAL Mobile

Nouvelle version



Mobilisez-vous!

Disponible sur  
iPhone, Android  
et Windows Phone

Téléchargez  
votre application  
VIDAL en flashant  
le code!



Pour en savoir plus : [vidalfrance.com](http://vidalfrance.com)



Association pour les praticiens hospitaliers et assimilés

## Les internes aussi peuvent adhérer

une association de 10 000 médecins hospitaliers pour vous protéger au meilleur prix



### Prévoyance

- à partir de **7 €** / mois

Percevoir son salaire et ses indemnités de gardes en cas d'arrêt de travail

### Prévoyance & Santé

- à partir de **17 €** / mois

& bénéficier de remboursements frais de santé performants

Obtenez  
un conseil  
personnalisé

**01 75 44 95 15**

Appel non surtaxé

[www.appa-asso.org](http://www.appa-asso.org)

Flashez le QR Code





**Alors comme ça,  
tu n'es toujours pas  
abonné ?**



Je m'appelle .....

Et j'habite .....

..... (ville)  
..... (code postal) .....

Je vous donne aussi mon mail :

..... @ .....

Je m'abonne pour 1 an (5 numéros) et je joins un chèque de 14,90 euros  
à l'ordre de l'iSNI.

Par mail : [jemabonneaH@gmail.com](mailto:jemabonneaH@gmail.com)

Par courrier: Isni (abonnement H), 17 rue du Fer à moulin, 75005 Paris.

