



CHIRURGIEN.NE DENTISTE

Médical

HISTOIRE

Préhistoire : Caries moins fréquentes mais présentes, augmentation dans le néolithique en même temps que la sédentarisation et la modification de l'alimentation. Quelques preuves de soin : éviction carieuse (-15000), proto dentisterie et micro-fraisage (-7500), premières prothèses dentaires.

Ere gréco romaine : Hippocrate s'éloigne de la religion et décrit des pathologies et des traitements. Galien étudie l'anatomie des dents et des maxillaires, crée des instruments spécifiques et décrit des soins.

Moyen-âge : Barbiers-chirurgiens embauchés par l'Eglise réalisent des chirurgies dentaires, des saignées et des coiffures. Ils agissent en tant que Corporation, se sont les ancêtres des dentistes.

Renaissance : Léonard de Vinci fait des dessins de maxillaires. Vésale étudie la croissance des dents.

XVII ème siècle : Les dentistes sont des Charlatans ou des Initiant. Pierre Fauchard est le véritable père de l'art dentaire moderne, il décrit les caries et leurs causes (sucre++), insiste sur l'hygiène et les prothèses et réalise des plombages sur des dents cariées.

XIX ème siècle : révolution de l'anesthésie, anesthésie au protoxyde d'azote (1844) et anesthésie locale à la cocaïne.

XX ème siècle : 1896 première radiographie.

XIX ème siècle : Structuration du métier, première école à Baltimore en 1839, première école en France à Lyon (1879);

XX ème siècle : Essor de la dentisterie car généralisation de la consommation de sucre. Emergence de l'implantologie, efficacité de l'ostéointégration des implants en titane.

PROFIL

Age moyen :

46,5 ans

Genre :

47% de femmes

53% d'hommes

ORDRE

Oui

CHIFFRES-CLÉS

1 million dans le monde

42650 en France

18000 prothésistes

67,3 pour 100000 hab

30500 cabinets

1,13 salariés par dentistes

SPECIFICITÉS

Influence culturelle forte

Vision souvent négative

Multiplicité des possibilités thérapeutiques, conception assistée par ordinateur

Augmentation de l'exercice en groupement

Obligation de formation continue

FORMATION

6 ans d'étude :

Cycle 1 : DFGSO, 6 semestres, 180 ECTS : fondamentaux théoriques et pratiques.

Cycle 2 : DFASO, 4 semestres, 120 ECTS : fondamentaux de soins.

Cycle 3 : 6ème année et internat, 2 semestres pour le cycle court et 6 à 8 semestres pour le cycle long.

Externat de la 4ème à la 6ème année.

3 spécialités :

Chirurgie orale : née en 2011, accès à l'internat par médecine ou odontologie -> spécialité médico-chirurgicale

Orthodontie : 3 ans d'internat suite au concours de la 5ème année (2 essais), 1/4 des 12-15 ans bénéficient d'un traitement orthodontique.

Médecine bucco-dentaire : née en 2011, prise en charge des patients aux besoins spécifiques (handicap).

MISSIONS

Principales pathologies concernées :

- Maladie carieuse : 2,5 milliards d'individus concernés
- Maladie parodontale : 540 millions de personnes ont une parodontite sévère
- Edentement total : 280 millions de personnes
- Cancers oro-pharyngés : Diagnostic précoce (8ème cancer le plus fréquent), gestion des complications directes des traitements anticancéreux, décision thérapeutique et réhabilitation de la cavité buccale, suivi et surveillance
- Pathologies dermatologiques de la muqueuse buccale
- Maladies infectieuses d'origine dentaire



CHIRURGIEN.NE HOSPITALO- UNIVERSITAIRE

Médical

PROFIL

Qualités :

Organisation

Aimer le travail d'équipe

Compétences cliniques, pédagogiques, de recherches et managériales

ORDRE

Oui

CHIFFRES-CLÉS

32 CHU en France

1958 : ordonnance qui définit l'enseignement, le soin et la recherche

SPECIFICITÉS

Gestion nationale des emplois en CHU.

Triple mission.

Travail d'équipe au sein d'un service de soin.

Besoin d'un lien entre les 3 activités : un projet.

FORMATION

3 cycle : 12 ans

- 1er et 2ème cycle : 6 ans de tronc commun avec stages pratiques, EDN en 6ème année pour choisir sa spécialité.
- 3ème cycle : internat, 3 phases pour la chirurgie : socle (anatomie, incision), approfondissement (hystérectomie) et consolidation (opérations en situation).
- Validation du DES de chirurgie et soutenance de la thèse.

Les DES peuvent être complétés par :

- Des formations spécialisées transversales (FST)
 - Des diplômes d'université (DU) ou diplômes inter universitaire (DIU)
 - Une année de recherche
- Pour être docteur en médecine il faut avoir validé sa thèse et s'inscrire au conseil des médecins.

MISSIONS

Les chirurgiens peuvent exercer dans le privé en clinique dans le public ou les deux.

Si ils sont dans le public en CHU, ils seront alors conventionnés par la sécurité sociale et pourront faire le choix de devenir enseignant chercheur.

Ils ont une triple mission : compétences cliniques, de recherches et pédagogiques.

Les prérequis sont :

- Pour la recherche : diplômes de master 1 et 2, année de recherche, doctorat scientifique affilié à une équipe de recherche de 3 ans, effectuer des productions scientifiques et faire une mobilité dans un pays étranger ou un autre laboratoire.
- Pour l'enseignement : score SIAPS, formations (DU en pédagogie), SIDES (sujets d'examen).

Parcours :

- Assistant hospitalo-universitaire de 2 à 4 ans (AHU) = clinicat.
- Maître de conférence des université et praticien hospitalier (MCU-PH) : pas besoin de thèse de science mais de production satisfaisante. Il faut passer un oral devant le conseil National des Universités (CNU).
- Professeur des universités et praticien hospitalier.

La carrière d'un chirurgien hospitalo-universitaire doit avoir un fil conducteur, elle doit être cohérente entre les trois facettes.



MAÏEUTICIEN.NE

Médical

PROFIL

Age moyen : 41 ans
Genre : Femme (97%)

ORDRE

Oui (CN, CD, CID)

CHIFFRES-CLÉS

- 880 000 naissances/an
- 41 naissances/SF
- 8 SF/obstétricien
- 35 écoles
- 22 000 SF actifs
- 29 000 SF inscrits
- 4 700 SF retraités

SPECIFICITÉS

Spécialiste de la
physiologie de la grossesse

HISTOIRE

1984 : Ouverture aux hommes
Arrêté du 19 juillet 2011 : Niveau Licence pour les DFGSMA
Décret du 15 décembre 2014 : Titulaires DE SF -> grade universitaire de Master de plein droit
23 décembre 2014 : corps de statut médical de catégorie A, deux grades : (SF hôpital)

- Grade I : Prise en charge clinique, prévention et recherche de leurs compétences, gynécologie et obstétrique
- Grade II : Expertise clinique, organisation et coordination et formation
- Nouveau statut d'emploi fonctionnel : Coordonnateur en maïeutique (2 en Fr)

Aujourd'hui : autonomie / plateformes d'échographie

FORMATION

Durée : 5 ans (dont PASS/LAS/Passerelles)

Stages :

- 3e année : 2/3 du temps
- 5e année : stage pré-pro de 20 semaines

Type de diplôme : DE

-> 2011 grade licence, 2014 grade Master

Condition d'obtention : partiels, stages, évaluation de la pratique clinique et mémoire individuel

2 cycles : 2+3 ans

- PASS + DFGS Ma : Ma2 et Ma3 (Licence)
- DFAS Ma : Ma4 et Ma5 (Master)

DPC continu obligatoire 1/3 ans :

formation continue durant toute la carrière

Formations complémentaires :

Masters, DU, Infirmière

Infirmier : 2 ans d'exercice, écrit 15-20p + 5 semaines de stage

MISSIONS

- Type d'exercice : 70% salarié, 19% libéral, 9% mixte, 2% autre
- Conditions d'exercice : DE de SF, nationalité FR, inscription ordre, assurance pro
- Cadre pratique : CSP, Code déonto, Conseils natio, interrégio(5), départemental de l'Ordre
- Lieux d'exercice : En général hôpital puis libéral.
- Prescription : DM, examens, vaccins, arrêts travail, contraceptifs, substituts nicotiniques
- Evolution +++ ANDPC (€) CSI (DPC)
- Missions :
 - Prise en charge des situations physiologiques, de préventions et de dépistages
 - Nouveau-né
 - Obstétrique, pédiatrie
 - Gynécologie
 - Dépistage, prévention
 - Pathologie non stabilisée -> compétence des médecins





MASSO-KINÉSITHÉRAPEUTE

Paramédical

HISTOIRE

Arrêté du 2 septembre 2015 : définit le rôle du kiné

- Expert en MK, praticien, formateur, communicant, éducateur, gestionnaire, responsable
- 3 catégories de mouvements :
 - Mouvements externes produits par le corps humain
 - Mouvements animant l'intérieur du corps : syst circulants assurant les fonctions vitales
 - Mouvements de la pensée (neuro(cognition))

Arrêté de janvier 2000 :

- Prescription du médecin = « PEC d'une pathologie »
- « Bilan diagnostic kinésithérapique » : plan de rééducation, outils et techniques
- Informe le médecin et la CPAM de l'évolution

Evolution : Risque d'augmentation des soins déconventionnés ? (plafonnage) Libre accès ? (lombalgie, entorse de la cheville) -> Zonage des installations à venir

ORDRE

Oui

CHIFFRES-CLÉS

- 80% libéral
- 20% salarial

SPECIFICITÉS

Thérapie par le mvmt
Densité +++ en ville

FORMATION

Durée : 5 ans (L1 PASS/STAPS/autres + 4 ans de MK)

Stage : 42 semaines

Formation continue

2 cycles :

- 1^e cycle = apprentissage vertical (1^e et 2^e année)
- 2^e cycle = profession + pathologie = IFMK (3^e et 4^e année)

Type de diplôme : DE (Niveau licence + 120 ECTS)

Condition d'obtention : Avoir validé toutes les compétences, les stages et le mémoire

Evolution : Libéral, recherche = Master et Doctorat, salarié, écoles de cadres, enseignement

MISSIONS

Type d'exercice : 80% libéral, 20% salarial

Cadre pratique : Code de Déontologie, inscription à l'ordre

Pluridisciplinarité : Médecins, IDE, ergo, podo, orthophonistes, pharma, auxiliaires de vie...

Missions :

- Thérapie par le mouvement
- Fonctionnement du corps => altération des capacités fonctionnelles (ext, int, pensé)
- Motricité, déficiences, altérations des capacités fonctionnelles
- Promotion, prévention, diagnostic, traitement = bilan, projet thérapeutique
- Moyens manuels, instrumentaux, éducatifs = choix du plan
- Bronchiolite du nouveau-né +++





MÉDECIN GÉNÉRALISTE

Médical

PROFIL

Age moyen :

- > 55 ans (45%)
- > 60 ans (1/3)

ORDRE

Oui

CHIFFRES-CLÉS

- 102 000 MG
- 226 000 médecins
- 57% libéral
- -7% depuis 2010

SPECIFICITÉS

Prise en charge globale du nourrisson à la PA

En lien +++ avec les autres pros de santé

Discipline variée

HISTOIRE

Antiquité :

- Mésopotamie (XVIIIème av JC) : Code de Hammurabi
- Grèce, Hippocrate (Vème av JC) : Théorie sur les humeurs (sang, phlegme, bile jaune et noir)
- Rome, Galien (IIème après JC) : Loi des contraires, début SP (thermes, fontaines à eau)

Moyen-âge : Stagnation, période catholique

Renaissance : Vésale (dissection cadavres), Harvey (circulation sanguine)

Médecine moderne :

- XVIIIe : Bichat (anapath), Laennec (stétho), Larrey (médecine d'urgence)
- XIXe : Pasteur (vaccin rage), Koch (bacille de tuberculose, bactérios), Curie (radio)
- XXe : Flemming (pénicilline), Freud, insulin, chirurgie cardiaque, brevet pour l'aspirine

1892 : Pratique réservée aux docteurs en médecine

1940 : Ordre

1945 : SS

1983 : Création du CNGE (Conseil National des Généralistes Enseignants)

1987 : Création du DUMG (Départements Universitaires de Médecine Générale)

2004 : Suppression du concours de l'internat, création de l'ECN, création du DES de MG

FORMATION

Durée : 9 ans (vouée à évoluer)

Stage : Dès 2ème année + 1 stages MG durant l'externat

3 cycles de formation successifs :

- 1/2e cycle = tronc commun de 6 ans, début externat + 1 stage en MG
- ECN => choix de la spécialité
- 3 e cycle = internat, quasi que des stages, 3 ans pour MG
- Thèse → docteur en médecine
- Mémoire → spécialiste

Evolution : univ + recherche

MISSIONS

Type d'exercice : Libéral 57% (sur 226 000 médecins)

Cadre pratique : Ordre, Code de déontologie, Assurance Maladie, ROSP (2011), HAS

Lieux d'exercice : Cabinet de ville, MSP +++ (1er ou 2nd recours), centre de santé, hôpital

Droit de prescription : Oui

Missions :

- Prise en charge globale des patients
- Médecine de 1er recours
- Coordination du parcours de soins
- Prévention, éducation
- Gestes techniques : sutures, infiltrations articulaires, poses de stérilets



PHARMACIEN.NE

Médical - Pharmaceutique

HISTOIRE

- Serment de Galien : Lors soutenance de thèse, respect missions et devoirs du pharmacien
Article L5111-1 du CSP : Définition du médicament
1953 : Code de déontologie -> 77 articles insérés dans le CSP
Organisation : Conseil national, puis 7 sections gérées par un Conseil central ABCDEGH = OIDAODEH
- A = Officine (34,8%)
 - B = Industrie (5,3% - sous estimé)
 - C = Distribution en gros (0,9%)
 - D = Adjoints d'officine et autres exercices (37,6%)
 - E = Outre mer (2,5%)
 - G = Biologie (9,4%)
 - H = Etablissements de soins (9,5%)
 - autre = Enseignant-chercheur

PROFIL

Age moyen : 46,7 ans
(titulaire d'officine)
Sexe : Femme (2/3).

ORDRE

Oui 7 sections A B C D E G H

CHIFFRES-CLÉS

- 75 000 inscrits à l'ordre
- 20 700 officines
- 32 officines / 100 000 hab
- 1000 officines / 200 000 patients /j (Midi-Pyrénées)
- 2e marché EU

SPECIFICITÉS

Unicité du diplôme =
changement de profession
au cours de la carrière
Maillage territorial =
90% communes
-> pharma < 7,2 km
à vol d'oiseau

FORMATION

- Durée : 6-9 ans
Stages :
 - 2e : 4 semaines
 - 3e : 2 semaines
 - 5e : Mi-temps (+ 5 mois pour I/R)Type : Doctorat
 - Fin 4e année : Certificat de Synthèse Pharmaceutique
 - 5e année : Concours internat (facultatif)Carrière administrative : bac + 6 + concours
Dispensateurs de gaz médicaux : 64 % des pharmaciens exerçant d'autres activités

MISSIONS

Cadre de pratique : CSP « la préparation des médicaments et la vente en gros, la vente au détail et toute dispensation au public des médicaments, produits et objets mentionnés »

Missions :

- Officine :
 - Contrôle des prescriptions, préparation des médicaments et autres produits de santé
 - Conseil et éducation thérapeutique, dispensation des médicaments et des DM
 - SP : dépistage TROD et vaccinations
 - Entretiens asthme, anticoagulants oraux, ...
- Répartiteur : Distribution et Logistique
- Industrie : Recherche, Développement, Réglementation, Commercialisation, ...
- Hospitalier :
 - Pharmacien clinique, achats - gestion
 - Dispensation médicaments et DM
 - Préparations hospitalières, Radiopharmacie
 - Essais cliniques, recherche
- Biogiste : Analyse médicale, Diagnostic et suivi biologique

1^e cycle : Théorie et pratique générale

- 2e année : stage d'initiation officine
- 3e année : stage d'application officine

2^e cycle : Formation approfondie

- 4e année = stage officine, certificat, spe -> Officine, Industrie/Recherche, Internat
- 5e année = hospitalo-universitaire, stage hospitalier, internat concours (facultatif)
- 6e année = préparation thèse -> officine, répartiteur, industrie/recherche
- 9e année : DES -> hospitalier, biologie

Débouchés : Pharmacien d'officine, répartiteur, industriel, hospitalier, biologiste, dispensateur de gaz médicaux, humanitaire, chercheur, enseignant-chercheur, carrière administrative ...

