

2024-2025

THÈSE

pour le

DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Qualification en Médecine Générale.

Terrains de stage ambulatoires en médecine générale de la subdivision d'Angers

Cartographies de novembre 2023 à avril 2025

ESCOFFIER Léa

Née le 30 avril 1994 à Niort (79)

Sous la direction de Mme la Docteure VALENTE Gabrielle

Membres du jury

Monsieur le Professeur PY Thibaut	Président
Madame la Docteure VALENTE Gabrielle	Directrice
Madame la Docteure MENEAU Aurélie	Membre

Soutenue publiquement le :
21 octobre 2025

ENGAGEMENT DE NON PLAGIAT

Je, soussignée ESCOFFIER Léa,
déclare être pleinement consciente que le plagiat de documents ou d'une
partie d'un document publiée sur toutes formes de support, y compris l'internet,
constitue une violation des droits d'auteur ainsi qu'une fraude caractérisée.
En conséquence, je m'engage à citer toutes les sources que j'ai utilisées
pour écrire ce rapport ou mémoire.

signé par l'étudiante le 16/06/2025

SERMENT D'HIPPOCRATE

« Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité. Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque ».

LISTE DES ENSEIGNANTS DE LA FACULTÉ DE SANTÉ D'ANGERS

Doyen de la Faculté : Pr Cédric ANNWEILER

Vice-Doyen de la Faculté et directeur du département de pharmacie :
Pr Sébastien FAURE

Directeur du département de médecine : Pr Vincent DUBEE

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

ABRAHAM Pierre	PHYSIOLOGIE	Médecine
ANGOULVANT Cécile	MEDECINE GENERALE	Médecine
ANNWEILER Cédric	GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT	Médecine
ASFAR Pierre	REANIMATION	Médecine
AUBE Christophe	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
AUGUSTO Jean-François	NEPHROLOGIE	Médecine
BAUFRETON Christophe	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
BELLANGER William	MEDECINE GENERALE	Médecine
BELONCLE François	REANIMATION	Médecine
BIERE Loïc	CARDIOLOGIE	Médecine
BIGOT Pierre	UROLOGIE	Médecine
BONNEAU Dominique	GENETIQUE	Médecine
BOUCHARA Jean-Philippe	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
BOUET Pierre-Emmanuel	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
BOURSIER Jérôme	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
BOUVARD Béatrice	RHUMATOLOGIE	Médecine
BRIET Marie	PHARMACOLOGIE	Médecine
CAMPONE Mario	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CAROLI-BOSC François-Xavier	GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE	Médecine
CASSEREAU Julien	NEUROLOGIE	Médecine
CLERE Nicolas	PHARMACOLOGIE / PHYSIOLOGIE	Pharmacie
COLIN Estelle	GENETIQUE	Médecine
CONNAN Laurent	MEDECINE GENERALE	Médecine
COPIN Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
COUTANT Régis	PEDIATRIE	Médecine
CUSTAUD Marc-Antoine	PHYSIOLOGIE	Médecine
CRAUSTE-MANCIET Sylvie	PHARMACOTECHNIE HOSPITALIERE	Pharmacie
DE CASABIANCA Catherine	MEDECINE GENERALE	Médecine
DERBRE Séverine	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
DESCAMPS Philippe	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
D'ESCATHA Alexis	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine

DINOMAIS Mickaël	MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION	Médecine
DUBEE Vincent	MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES	Médecine
DUCANCELLE Alexandra	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
DUVERGER Philippe	PEDOPSYCHIATRIE	Médecine
EVEILLARD Matthieu	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
FAURE Sébastien	PHARMACOLOGIE PHYSIOLOGIE	Pharmacie
FOURNIER Henri-Dominique	ANATOMIE	Médecine
FOUQUET Olivier	CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE	Médecine
FURBER Alain	CARDIOLOGIE	Médecine
GAGNADOUX Frédéric	PNEUMOLOGIE	Médecine
GOHIER Bénédicte	PSYCHIATRIE D'ADULTES	Médecine
GUARDIOLA Philippe	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
GUILET David	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
HUNAUT-BERGER Mathilde	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
JEANNIN Pascale	IMMUNOLOGIE	Médecine
KAZOUR François	PSYCHIATRIE	Médecine
KEMPF Marie	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE	Médecine
KUN-DARBOIS Daniel	CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE	Médecine
LACOEUILLE FRANCK	RADIOPHARMACIE	Pharmacie
LACCOURREYE Laurent	OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE	Médecine
LAGARCE Frédéric	BIOPHARMACIE	Pharmacie
LANDREAU Anne	BOTANIQUE/ MYCOLOGIE	Pharmacie
LASOCKI Sigismond	ANESTHESIOLOGIE-REANIMATION	Médecine
LEBDAI Souhil	UROLOGIE	Médecine
LEGENDRE Guillaume	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	Médecine
LEGRAND Erick	RHUMATOLOGIE	Médecine
LEMEE Jean-Michel	NEUROCHIRURGIE	Médecine
LERMITE Emilie	CHIRURGIE GENERALE	Médecine
LEROLLE Nicolas	REANIMATION	Médecine
LIBOUBAN Hélène	HISTOLOGIE	Médecine
LUQUE PAZ Damien	HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE	Médecine
MARCHAIS Véronique	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Pharmacie
MARTIN Ludovic	DERMATO-VERERELOGIE	Médecine
MAY-PANLOUP Pascale	BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT ET DE LA REPRODUCTION	Médecine
MENEI Philippe	NEUROCHIRURGIE	Médecine
MERCAT Alain	REANIMATION	Médecine
ORVAIN Corentin	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
PAISANT Anita	RADIOLOGIE	Médecine
PAPON Nicolas	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie

PASSIRANI Catherine	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
PELLIER Isabelle	PEDIATRIE	Médecine
PETIT Audrey	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
PICQUET Jean	CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE	Médecine
PODEVIN Guillaume	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
PROCACCIO Vincent	GENETIQUE	Médecine
PRUNIER Delphine	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
PRUNIER Fabrice	CARDIOLOGIE	Médecine
PY Thibaut	MEDECINE GENERALE	Médecine
RAMOND-ROQUIN Aline	MEDECINE GENERALE	Médecine
REYNIER Pascal	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
RIOU Jérémie	BIostatistique	Pharmacie
RINEAU Emmanuel	ANESTHESIOLOGIE REANIMATION	Médecine
RIQUIN Elise	PEDOPSYCHIATRIE ; ADDICTOLOGIE	Médecine
RODIEN Patrice	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
ROQUELAURE Yves	MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL	Médecine
ROUGE-MAILLART Clotilde	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
ROUSSEAU Audrey	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROUSSEAU Pascal	CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	Médecine
ROUSSELET Marie-Christine	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES	Médecine
ROY Pierre-Marie	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
SAULNIER Patrick	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
SERAPHIN Denis	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
SCHMIDT Aline	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
TESSIER-CAZENEUVE Christine	MEDECINE GENERALE	Médecine
TRZEPIZUR Wojciech	PNEUMOLOGIE	Médecine
UGO Valérie	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
URBAN Thierry	PNEUMOLOGIE	Médecine
VAN BOGAERT Patrick	PEDIATRIE	Médecine
VENARA Aurélien	CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE	Médecine
VENIER-JULIENNE Marie-Claire	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
VERNY Christophe	NEUROLOGIE	Médecine
WILLOTEAUX Serge	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

AMMI Myriam	CHIRURGIE VASCULAIRE ET THORACIQUE	Médecine
BAGLIN Isabelle	CHIMIE THERAPEUTIQUE	Pharmacie

BASTIAT Guillaume	BIOPHYSIQUE ET BIOSTATISTIQUES	Pharmacie
BEAUVILLAIN Céline	IMMUNOLOGIE	Médecine
BEGUE Cyril	MEDECINE GENERALE	Médecine
BELIZNA Cristina	MEDECINE INTERNE	Médecine
BENOIT Jacqueline	PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BERNARD Florian	ANATOMIE	Médecine
BESSAGUET Flavien	PHYSIOLOGIE PHARMACOLOGIE	Pharmacie
BLANCHET Odile	HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION	Médecine
BOISARD Séverine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
BOUCHER Sophie	ORL	Médecine
BRIET Claire	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES	Médecine
BRILLAND Benoit	NEPHROLOGIE	Médecine
BRIS Céline	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Pharmacie
BRUGUIERE Antoine	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
CAPITAIN Olivier	CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE	Médecine
CHABRUN Floris	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Pharmacie
CHAO DE LA BARCA Juan- Manuel	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
CHOPIN Matthieu	MEDEECINE GENERALE	
CODRON Philippe	NEUROLOGIE	Médecine
DEMAS Josselin	SCIENCES DE LA READAPTATION	Médecine
DESHAYES Caroline	BACTERIOLOGIE VIROLOGIE	Pharmacie
DOUILLET Delphine	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
FERRE Marc	BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
FORTRAT Jacques-Olivier	PHYSIOLOGIE	Médecine
GHALI Maria	MEDECINE GENERALE	Médecine
GUELFF Jessica	MEDECINE GENERALE	Médecine
HADJ MAHMOUD Dorra	IMMUNOLOGIE	Pharma
HAMEL Jean-François	BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE	Médicale
HAMON Cédric	MEDECINE GENERALE	Médecine
HELESBEUX Jean-Jacques	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie
HERIVAUX Anaïs	BIOTECHNOLOGIE	Pharmacie
HINDRE François	BIOPHYSIQUE	Médecine
JOUSSET-THULLIER Nathalie	MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE	Médecine
JUDALET-ILLAND Ghislaine	MEDECINE GENERALE	Médecine
KHIATI Salim	BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE	Médecine
LEFEUVRE Caroline	BACTERIOLOGIE ; VIROLOGIE	Médecine
LEGEAY Samuel	PHARMACOCINETIQUE	Pharmacie
LEPELTIER Elise	CHIMIE GENERALE	Pharmacie
LETOURNEL Franck	BIOLOGIE CELLULAIRE	Médecine
MABILLEAU Guillaume	HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE	Médecine
MALLET Sabine	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
MAROT Agnès	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE	Pharmacie
MESLIER Nicole	PHYSIOLOGIE	Médecine
MIOT Charline	IMMUNOLOGIE	Médecine
MOUILLIE Jean-Marc	PHILOSOPHIE	Médecine

NAIL BILLAUD Sandrine	IMMUNOLOGIE	Pharmacie
PAILHORIE Hélène	BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE	Médecine
PAPON Xavier	ANATOMIE	Médecine
PASCO-PAPON Anne	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	Médecine
PENCHAUD Anne-Laurence	SOCIOLOGIE	Médecine
PIHET Marc	PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE	Médecine
PIRAUX Arthur	OFFICINE	Pharmacie
POIROUX Laurent	SCIENCES INFIRMIERES	Médecine
RONY Louis	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE	Médecine
ROGER Emilie	PHARMACOTECHNIE	Pharmacie
SAVARY Camille	PHARMACOLOGIE-TOXICOLOGIE	Pharmacie
SCHMITT Françoise	CHIRURGIE INFANTILE	Médecine
SCHINKOWITZ Andréas	PHARMACOGNOSIE	Pharmacie
SPIESSER-ROBELET Laurence	PHARMACIE CLINIQUE ET EDUCATION THERAPEUTIQUE	Pharmacie
TEXIER-LEGENDRE Gaëlle	MEDECINE GENERALE	Médecine
VIAULT Guillaume	CHIMIE ORGANIQUE	Pharmacie

AUTRES ENSEIGNANTS

ATER		
BARAKAT Fatima	CHIMIE ANALYTIQUE	Pharmacie
ATCHADE Constantin	GALENIQUE	Pharmacie
PRCE		
AUTRET Erwan	ANGLAIS	Santé
BARBEROUSSE Michel	INFORMATIQUE	Santé
COYNE Ashley	ANGLAIS	Santé
O'SULLIVAN Kayleigh	ANGLAIS	Santé
RIVEAU Hélène	ANGLAIS	
PAST-MAST		
AUBRUCHET Hélène		
BEAUVAIS Vincent	OFFICINE	Pharmacie
BRAUD Cathie	OFFICINE	Pharmacie
CAVAILLON Pascal	PHARMACIE INDUSTRIELLE	Pharmacie
DILÉ Nathalie	OFFICINE	Pharmacie
GUILLET Anne-Françoise	PHARMACIE DEUST PREPARATEUR	Pharmacie
MOAL Frédéric	PHARMACIE CLINIQUE	Pharmacie
CHAMPAGNE Romain	MEECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	Médecine
KAASSIS Mehdi	GASTRO-ENTEROLOGIE	Médecine
GUITTON Christophe	MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION	Médecine
LAVIGNE Christian	MEDECINE INTERNE	Médecine
PICCOLI Giorgia	NEPHROLOGIE	Médecine

POMMIER Pascal	CANCEROLOGIE-RADIOTHERAPIE	Médecine
SAVARY Dominique	MEDECINE D'URGENCE	Médecine
PLP		
CHIKH Yamina	ECONOMIE-GESTION	Médecine

REMERCIEMENTS

A Monsieur **le Professeur PY Thibaut**, Je vous remercie de me faire l'honneur de présider le jury de cette thèse. Je vous témoigne ma respectueuse reconnaissance.

A Madame la **Docteure VALENTE Gabrielle**. Je te remercie d'avoir accepté de diriger cette thèse. Je te remercie pour tes conseils et ton aide tout au long de ce travail

A Madame la **Docteure MENEAU Aurélie**. Je te remercie d'avoir accepté de lire et de juger mon travail en tant que membre de ce jury
Lors de mon internat tu m'as formée à la médecine. Je suis devenue avec le temps ta remplaçante et maintenant tu vas être ma consœur dans notre futur cabinet à Mauléon.

A mes Maîtres de Stage Universitaires, les **Docteurs SEGUIN Bernard, FRAPPIER Arnaud, KASTNER Frédéric, PARPILLON Aurore, MENEAU Aurélie, PATIN Anne-Isabelle, DELAHAYE Josselin, CESARO Fabien, BACHELOT Jean-Yves**. Vous m'avez appris le métier de médecin de famille et conforté dans mon choix de faire ce beau métier.

A **mes parents et ma sœur Pauline**. Vous avez toujours été à mes côtés pendant ces longues années de médecine. Vous avez su être présents et me soutenir dans les moments difficiles et dans les bons moments. Vous m'avez appris à grandir, évoluer, prendre confiance en moi. Sans vous, votre amour et votre soutien, je n'en serai pas là aujourd'hui et je ne serai pas la femme que je suis.

Maman je te remercie pour tout ce que tu as fait pour moi pendant mes études. D'une certaine manière tu as passé ta propre P1 avec moi en recopiant patiemment mes cours le soir à partir de l'enregistrement vidéo, pour me faire gagner du temps. Je ne suis pas sûre que tous les étudiants ont eu cet avantage considérable. Tu as été dévouée et présente pendant toutes ces années y compris ces dernières semaines en acceptant de relire ma thèse.

Papa, tu as toujours su me remonter le moral quand je pensais que je n'y arriverai pas. J'ai la chance de partager avec toi entre autres la passion du cheval. Tu m'as appris à être une bonne cavalière même si parfois je ne voulais pas écouter tes conseils J'espère que nous aurons l'occasion prochainement de remonter à cheval ensemble et que tu continueras à m'apprendre tout ce que tu sais.

Pauline, ma petite sœur d'amour, malgré nos chamailleries et nos tempéraments opposés, on passe d'excellents moments ensemble. Je t'aimerai toujours. Je ne veux pas savoir à quoi ressemblerait ma vie sans toi.

A ma famille

A **mes amis de Poitiers**, Jérôme, Alice, Landry, Loulou, Léa, Clem, JB, Elodie, Etienne, Julie et Géo, je suis heureuse d'avoir fait votre connaissance sans vous, nos soirées et nos discussions parfois morbides au 11^{ème}, mes années de médecines auraient été bien fades.

A **Léa et Loulou**, j'ai eu la joie de vous rencontrer en P2 à Poitiers. Vous avez toujours su être présents dans les bons et mauvais moments. Je retiens surtout nos soirées et nos fous rires.
Léa, tu es une de mes meilleures amies, je suis heureuse que tu fasses parties de ma vie. Nous avons partagé tellement de bons moments. **Loulou**, tu es un de mes meilleurs amis, même si tu es loin en ce moment, je ne t'oublie pas, j'apprécie toujours autant nos longues conversations. J'espère que tu reviendras bientôt en métropole pour qu'on puisse partager de nouvelles aventures.

A **mes amis d'Angers**, Chloé, Chloé, Audrey, Émilie, Marion, Anthony, je ne regrette absolument pas mon choix d'avoir fait mon internat à Angers.

A **mes colocataires du Mans**, Chloé, Audrey et Chloé (même si tu habitais en face, je te considère comme faisant partie du trio), merci pour votre soutien et votre présence pendant ces 6 mois qui n'ont pas toujours été simples.

A tous **mes co-internes**.

A **mes confrères et collègues de Maulévrier et de Saint Léger sous Cholet**. C'est un réel plaisir de travailler avec vous au quotidien depuis 3 ans.

A **mes copains de l'Étrier Choletais**

A Tartiflette et Mimolette

Liste des abréviations

[illegible]

PLAN

SERMENT D'HIPPOCRATE

PLAN

INTRODUCTION

1. Composition des stages du deuxième cycle
2. Composition des stages de la phase socle et d'approfondissement du DES de médecine générale
3. Objectifs de l'étude

MÉTHODES

1. Population
2. Recueil de données
3. Analyse

RÉSULTATS

1. Réalisation d'un modèle sur EXCEL® puis POWER BI®
 - 1.1. Tableurs EXCEL®
 - 1.2. Présentation POWER BI®
2. Analyse de la distribution géographique des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers
 - 2.1. Semestre de novembre 2023 à avril 2024
 - 2.2. Semestre de mai 2024 à octobre 2024
 - 2.3. Semestre de novembre 2024 à avril 2025
 - 2.4. Évolution des terrains de stage au cours des 3 semestres
3. 4^{ème} année de médecine générale (SN3 ou DJ)

DISCUSSION

1. Cartographie des terrains de stage des 3 derniers semestres
2. Répartition géographique des terrains de stage de la subdivision d'Angers
 - 2.1. Évolution du nombre de stage et de MSU
 - 2.2. Effectif des MSU
3. Perspective d'une 4^{ème} année de DES
4. Forces et faiblesses

CONCLUSION

BIBLIOGRAPHIE

Liste des figures

Liste des tableaux

Table des matières

Annexe

INTRODUCTION

La réforme du 3^{ème} cycle des études médicales datant de 2017 a conduit à une modification de l'Internat avec la création d'une phase socle, d'une phase d'approfondissement et une phase de consolidation¹. Depuis la réforme, applicable dès novembre 2023, le Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de médecine générale est également concerné par la phase de consolidation.

1. Composition des stages du deuxième cycle

L'organisation du 2^{ème} cycle est définie par l'arrêté du 21 décembre 2021².

Les étudiants de 2^{ème} cycle doivent réaliser 36 mois de stage à mi-temps ou 18 mois à temps plein incluant les congés annuels et répartis en 3 ans (5 mois à temps plein ou 10 mois à mi-temps par an).

Les différents stages ont une durée de 4 à 8 semaines à temps plein ou de 8 à 16 semaines à mi-temps les deux premières années du 2^{ème} cycle. Lors de la 3^{ème} année du 2^{ème} cycle, les stages ont une durée de 6 à 12 semaines à temps plein ou de 12 ou à 24 semaines à mi-temps.

Les étudiants doivent obligatoirement réaliser un stage en médecine générale, en chirurgie, et un stage dans une unité d'accueil des Urgences, de réanimation ou de soins intensifs.

Le stage de médecine générale a pour objectif de faire découvrir et appréhender les spécificités de cette spécialité en vue de préciser leur orientation future. Il peut être réalisé chez 1 à 3 Maître de stage universitaire (MSU) différents, répartis sur deux lieux de stage maximum.

2. Composition des stages de la phase socle et d'approfondissement du DES de médecine générale

Chaque stage évoqué dure un semestre.

Durant la phase socle, qui dure deux semestres, l'étudiant doit faire un stage dans un service d'urgence adulte et un Stage ambulatoire de Niveau 1 (SN1) auprès d'un à trois MSU exerçant en médecine générale.

Lors de la phase de consolidation, qui dure quatre semestres, l'interne doit réaliser un stage en médecine polyvalente, un stage femme enfant, un Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie

Supervisée (SASPAS), aussi appelé Stage ambulatoire de Niveau 2 (SN2), et un stage libre « de préférence dans un lieu agréé en gériatrie, pédiatrie, psychiatrie, psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, gynécologie médicale ou gynécologie obstétrique»³.

Concernant le Stage femme-enfant, l'arrêté du 3 août 2023³ exige que ce stage, d'un semestre, soit réalisé lors de la première année de la phase d'approfondissement. Il s'agit d'un stage couplé en santé de la femme et de l'enfant :

« - soit auprès d'au minimum deux praticiens agréés maîtres de stages universitaires dont l'un au moins à titre principal en gynécologie médicale, en gynécologie-obstétrique, en pédiatrie ou en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ou à défaut à titre complémentaire en médecine générale ;

« - soit auprès d'un ou plusieurs praticien(s) maître de stage universitaire et dans un lieu hospitalier (agréé à titre principal en gynécologie médicale ou gynécologie-obstétrique, et/ou en pédiatrie ou psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et à titre complémentaire en médecine générale) ou un lieu extrahospitalier (agréé à titre principal en médecine générale) ;

« - soit dans un ou plusieurs lieux hospitaliers agréés à titre principal en gynécologie médicale ou gynécologie-obstétrique et/ou en pédiatrie ou psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et à titre complémentaire en médecine générale »³ .

A compter de novembre 2024, un nouveau type de stage ambulatoire a été créé au sein de la subdivision angevine. Il s'agit du Stage Ambulatoire et de Pédagogie en soins primaires (STAP). Il s'insère en tant que stage libre dans la maquette de médecine générale. Ce stage, composé d'une part clinique et d'une part d'activité de pédagogie, est proposé uniquement au cours de la 3^{ème} année de l'internat de médecine générale. La partie clinique consiste en un exercice ambulatoire de soins primaires en autonomie supervisée dans 2 structures de soins pour une durée totale de 2 jours par semaine. La partie pédagogique se déroule auprès des étudiants de 2^{ème} et 3^{ème} cycle, au Département de Médecine Générale (DMG) d'Angers, pour une durée totale de 2 jours par semaine.

En plus de ces 6 semestres, l'étudiant doit valider des enseignements obligatoires et réaliser un portfolio. Les enseignements comprennent des travaux d'écriture clinique, la participation à des groupes d'échange de pratique, à des groupes de formation à la relation thérapeutique, à des groupes

de tutorat centrés sur les familles de situations définies pour la spécialité, et à des ateliers de gestes pratiques y compris avec des techniques de simulation.

Le rapport du 12 juin 2023⁴ et l'arrêté du 3 août 2023³ publié au Journal Officiel prévoient l'ajout d'une quatrième année au DES de médecine générale, appelée phase de consolidation. Elle a pour objectif la professionnalisation et l'autonomisation des internes de médecine générale qui deviennent Docteurs Juniors (DJ)³. Elle dure deux semestres.

L'objectif est que l'étudiant puisse effectuer ces deux semestres en ambulatoire et sur le même lieu (après accord des deux parties) afin de répondre « à l'objectif de mieux former les étudiants au suivi des patients atteints de maladies chroniques, et au souhait que la 4^{ème} année soit ancrée sur le territoire »³. Cela constituerait le Stage ambulatoire de Niveau 3 (SN3) chez le praticien.

Un des enjeux de la 4^{ème} année est de fournir un nombre suffisant de terrains de stage. Pour cela, une des pistes étudiées est la réalisation du SN3 chez des MSU accueillant déjà des étudiants. Cela permettrait d'avoir des MSU déjà formés à la pédagogie et expérimentés afin d'offrir des terrains de stage de qualité. L'arrêté du 3 août 2023 ne définissant pas de limite concernant le nombre total d'étudiant(s) accueilli(s), le MSU pourrait alors accueillir et superviser un Dr Junior en plus de son/ses stage(s) actuel(s) ou pourrait accueillir un Dr Junior à la place d'un de ses stages actuels. Cependant, cette dernière option pourrait entraîner une diminution du nombre de terrains de stage disponibles. Une description fine des terrains de stage ambulatoires actuels et potentiels au sein des subdivisions semble donc nécessaire, afin d'accompagner au mieux la mise en place de la phase de consolidation et de bien l'articuler avec le reste de l'offre de formation ambulatoire en médecine générale.

Concernant la subdivision d'Angers, le Dr LEVERT a effectué en 2023 un travail de recensement des terrains de stage disponibles⁵. La subdivision se compose de 3 départements : la Mayenne (53), la Sarthe (72) et le Maine et Loire (49). Elle propose actuellement 3 types de stage ambulatoire pour les internes de médecine générale : le Stage de Niveau 1 (SN1), le SASPAS (SN2) et le Stage Ambulatoire Femme Enfant (SAFE). Dans la subdivision, les stages SAFE se font exclusivement en médecine générale.

Elle propose également un stage ambulatoire en médecine générale pour tous les étudiants de deuxième cycle, d'une durée de 10 semaines à mi-temps.

La thèse du Dr LEVERT a montré que les départements de la Mayenne et de la Sarthe offraient davantage de terrains de stage malgré une offre de soin déficitaire. De plus, les SAFE étaient minoritaires parmi les terrains de stages puisqu'ils ne représentaient que 9% de ceux-ci.

Cependant, cette étude ne portait que sur la période de mai à octobre 2023, sans interroger les possibilités de recrutement pour la phase de consolidation. Y a-t-il eu une évolution du nombre de MSU et de leur répartition depuis ? Concernant le SN3, les MSU actuels sont-ils prêts à les accueillir et ont-ils cette capacité d'accueil ?

3. Objectifs de l'étude

Cette étude avait pour objectif principal la description et la cartographie de l'offre de stage ambulatoire dans la subdivision d'Angers sur la période de novembre 2023 à avril 2025.

Elle avait pour objectif secondaire d'estimer la répartition des terrains de stage potentiels du SN3, de décrire les attentes et freins des MSU par rapport au SN3 et de créer un modèle d'outil de cartographie implantable au sein du DMG.

MÉTHODES

Il s'agissait d'une étude observationnelle, descriptive, transversale, quantitative.

Dans cette étude, 3 unités différentes ont été utilisées. Le **lieu de stage** correspondait à l'adresse postale du cabinet médical où se déroulait le stage. Le **MSU** correspondait au Maître de Stage Universitaire, supervisant les étudiants. Un MSU pouvait accueillir un ou plusieurs étudiants de même niveau ou de différents niveaux. Le **terrain de stage** était une unité fonctionnelle correspondant à un MSU accueillant un étudiant d'un niveau donné.

1. Population

La population étudiée correspondait à tout terrain de stage ambulatoire de médecine générale de 2ème ou 3ème cycle (Stage ambulatoire du 2ème cycle, SN1, SN3, SAFE), rattaché à l'université d'Angers durant la période de novembre 2023 à avril 2025. Il n'y avait pas de critère de non-inclusion ou d'exclusion.

2. Recueil de données

Le recueil de données a été fait à partir des registres administratifs du DMG d'Angers, obtenu après contact auprès du secrétariat du deuxième cycle et du troisième cycle de médecine générale.

Une enquête a été conduite par le DMG d'Angers en juin 2024 auprès des médecins généralistes déjà MSU afin de connaître leur intérêt et leur capacité pour l'accueil d'un Docteur Junior. Les résultats ont été exploités via la réalisation d'une liste, obtenue après contact auprès de la scolarité du troisième cycle de médecine générale.

Le logiciel EXCEL® a été utilisé pour le recueil et la mise en forme de la base de données, le logiciel COPILOT® a été utilisé comme moteur de recherche pour trouver plus facilement quelques formules EXCEL®.

Les cartographies ont été réalisées à l'aide du logiciel POWER BI® afin de poursuivre et actualiser le travail fait précédemment par le Dr LEVERT. Il s'agissait d'un logiciel gratuit, facile d'utilisation, accessible et efficient. Il pouvait être utilisé en l'installant directement sur un ordinateur Windows

(POWER BI DESKTOP®), sa version en ligne le rendait accessible facilement depuis d'autres postes. Cependant toutes les fonctionnalités n'étaient pas disponibles en ligne. Ce logiciel permettait une analyse dynamique des données sous formes de cartographies, liste et autres graphiques. De plus, les données étaient interactives avec l'utilisation de différents filtres.

3. Analyse

Il s'agissait d'une étude descriptive

L'analyse descriptive a été faite semestre par semestre avec étude de la répartition des terrains de stage ambulatoire de médecine générale par niveau de stage et par département. Une étude de la répartition départementale des MSU en fonction du nombre de terrains de stage qu'ils proposaient a été réalisée.

Des tableurs EXCEL® ont été réalisés semestre par semestre pour créer une base de données exploitable par POWER BI®.

Les cartes étaient interactives avec un code couleur en fonction des différents niveaux de stage. Les points sur la carte étaient proportionnels au nombre d'étudiant accueilli.

Une analyse des verbatims a été réalisée pour mieux comprendre les attentes et freins des MSU à l'accueil d'un ou plusieurs SN3.

RÉSULTATS

1. Réalisation d'un modèle sur EXCEL® puis POWER BI®

1.1. Tableurs EXCEL®

Un tableur EXCEL® a été réalisé, pour chaque semestre étudié, regroupant la civilité, le nom, les coordonnées du MSU (adresse, code postal, ville, numéro de téléphone et adresse mail), le niveau accueilli et le département d'exercice. Une colonne présentant le nombre de terrains de stage proposés par MSU a été ajoutée. Pour le dernier semestre, une colonne a été ajoutée concernant la réponse à l'accueil d'un SN3.

La civilité, les coordonnées géographiques, le niveau accueilli, la réponse à l'accueil d'un SN3 et le nombre de niveau accueilli ont servi à la réalisation des différentes présentations POWER BI®. Les autres coordonnées (adresses mails et numéros de téléphone notamment) ont été laissées afin que le document puisse être exploité par le DMG et la scolarité, indépendamment de la présentation POWER BI®.

1.2. Présentation POWER BI®

Une présentation a été réalisée pour chaque semestre.

Plusieurs essais de présentation ont été faits avec logiciel POWER BI®. La présentation attendue devait répondre à deux objectifs : connaître les caractéristiques géographiques des terrains de stage et présenter un outil utilisable à l'avenir pour le DMG et la faculté de médecine d'Angers.

L'élément semblant le plus important était la représentation cartographique des terrains de stage, elle a donc été mise en avant afin de visualiser directement la répartition géographique des terrains de stage. Elle était accompagnée d'une mention chiffrée du nombre total de MSU et du nombre de terrains de stage, afin d'avoir rapidement une vision d'ensemble de l'offre complète de stage sur la subdivision. Sous la cartographie, un diagramme en secteur détaillait les niveaux de stage, ce qui permettait à la fois de légender le code couleur utilisé sur la cartographie mais également d'avoir une vision détaillée des différents niveaux de stage proposés. Il était accompagné d'un graphique en barres représentant

la répartition départementale des terrains de stage, ce qui permettait une vision détaillée du nombre de terrain de stage par département.

Une infographie permettant de repérer le nombre de MSU proposant plusieurs terrains de stage a été ajoutée afin de les visualiser et d'en estimer la proportion rapidement.

Le diagramme en secteur avec le genre des MSU n'a pas été sauvegardé car l'intérêt et l'utilisation de cette figure présentait un intérêt moindre.

Enfin la liste des différents terrains de stage permettait de visualiser rapidement les caractéristiques d'un terrain de stage précis.

2. Analyse de la distribution géographique des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers

2.1. Semestre de novembre 2023 à avril 2024

Lors de ce semestre, il y avait 454 MSU dont 53% de femmes. Ils proposaient 522 terrains de stages.

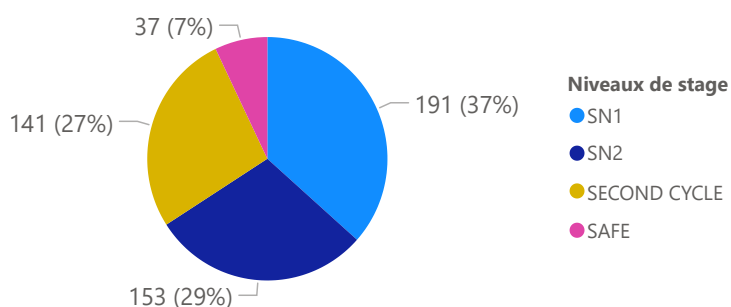


Figure 1 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de novembre 2023 à avril 2024

Niveau de stage ● SAFE ● SECOND CYCLE ● SN1 ● SN2

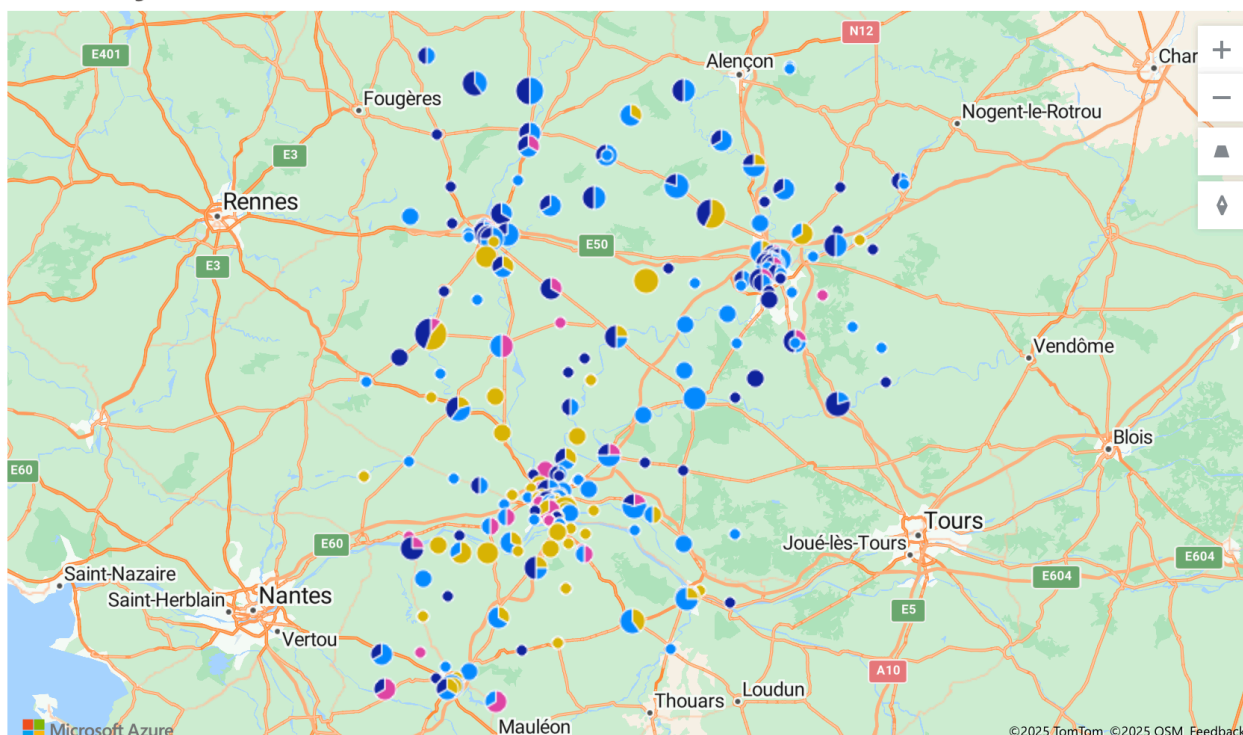


Figure 2 : Cartographie des terrains de stage pour la période de novembre 2023 à avril 2024

Tableau I : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de novembre 2023 à avril 2024), selon le niveau de stage

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Second Cycle	96 (68%)	29 (20%)	15 (11%)	1 (1%)	141
SN1	80 (42%)	67 (35%)	43 (22%)	1 (≈ 0%)	191
SAFE	22 (59%)	6 (16%)	8 (22%)	1 (3%)	37
SN2	54 (35%)	52 (34%)	47 (31%)	0 (0%)	153
Total	252 (48%)	154 (29%)	113 (22%)	3 (≈ 0%)	522

Près de la moitié des terrains de stages ambulatoires se situaient en Maine et Loire, puis ils étaient équitablement répartis entre la Sarthe et la Mayenne. Une particularité était à noter, il s'agissait de la présence de 3 terrains de stage en Loire Atlantique.

Cette tendance se confirmait au sein des niveaux de stages, tout particulièrement concernant le deuxième cycle. Les terrains de stage SN2 étaient cependant répartis de manière plus uniforme sur la subdivision.

Tableau II : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de novembre 2023 à avril 2024), selon le nombre de terrains de stage proposés

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Un seul niveau de stage proposé	218 (56%)	114 (29%)	58 (15%)	1 (≈ 0%)	391
Plusieurs niveaux de stage proposés	17 (26%)	19 (30%)	27 (42%)	1 (≈ 1%)	64
Total	235 (52%)	133 (29%)	85 (19%)	2 (≈ 0%)	454

Les MSU de Mayenne (27 MSU) étaient plus nombreux à proposer plusieurs terrains de stage alors que leur effectif était plus faible. Dans une moindre mesure, un phénomène similaire était observé en Sarthe.

Au total, 60 MSU proposaient un double terrain de stage et 4 un triple (3 en Sarthe et 1 en Mayenne). En Maine et Loire, la majorité (76%) des doubles terrains de stage était constituée de 2^{ème} cycle et de SN2. En Sarthe et en Mayenne, la majorité des terrains de stage était constituée de SN1 et SN2 (respectivement 56% et 73%).

Ceux proposant un triple niveau accueillait tous un 2^{ème} cycle, un SN1 et un SN2

2.2. Semestre de mai 2024 à octobre 2024

Lors de ce semestre, il y avait 453 MSU dont 54% de femmes. Ils proposaient 519 terrains de stage.

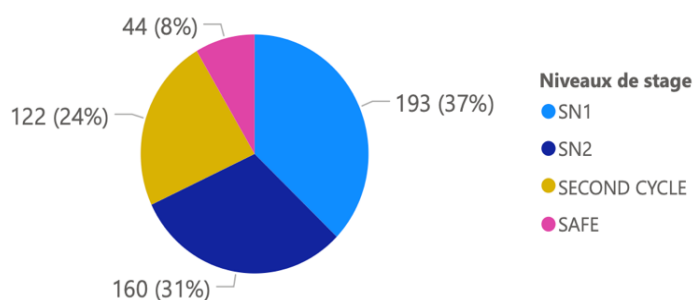


Figure 3 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de mai 2024 à octobre 2024

Niveau de stage ● SAFE ● SECOND CYCLE ● SN1 ● SN2

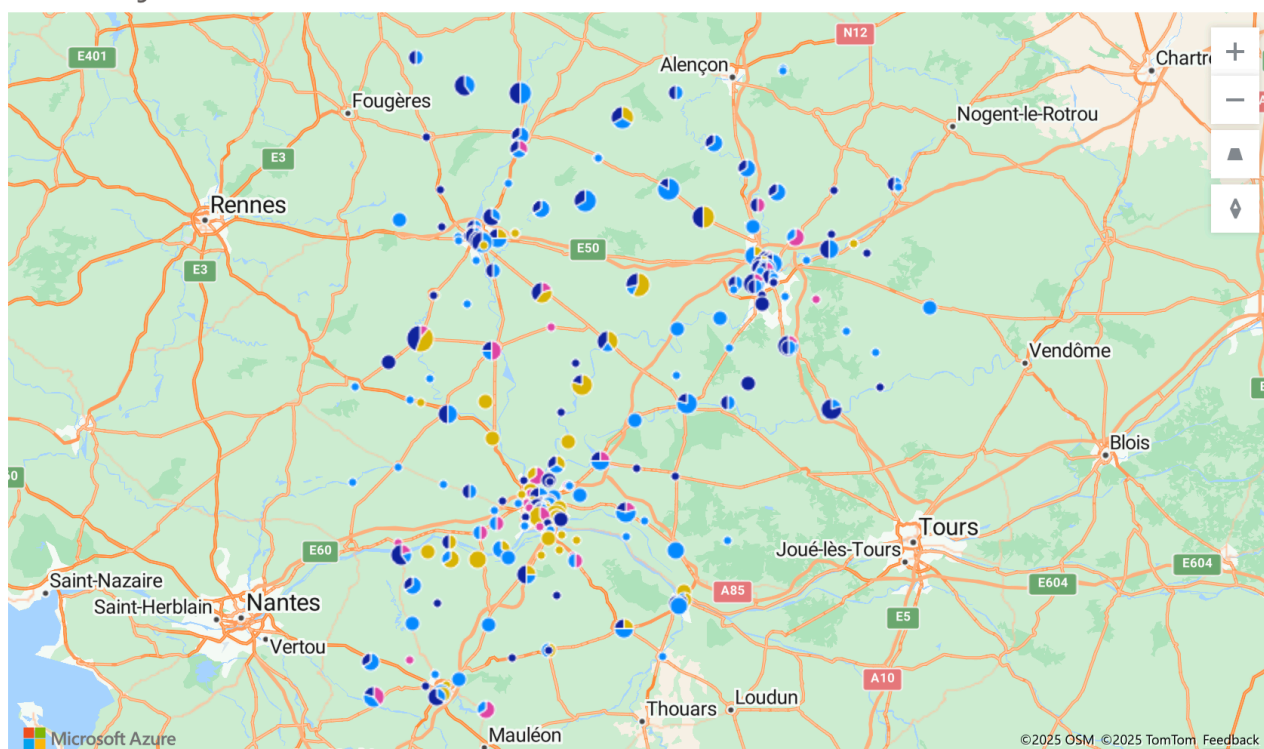


Figure 4 : Cartographie des terrains de stage pour la période de mai 2024 à octobre 2024

Tableau III : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de mai 2024 à octobre 2024), selon le niveau de stage

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Second Cycle	83 (68%)	23 (19%)	16 (13%)	0 (0%)	122
SN1	84 (43%)	67 (35%)	41 (21%)	1 (≈ 0%)	193
SAFE	26 (59%)	9 (20%)	8 (18%)	1 (2%)	44
SN2	60 (37%)	53 (33%)	47 (29%)	0 (0%)	160
Total	253 (48%)	152(29%)	112 (21%)	2 (≈ 0%)	519

La répartition des terrains de stage était similaire à celle du semestre précédent.

Tableau IV : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de mai 2024 à octobre 2024), selon le nombre de terrains de stage proposés

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Un seul niveau de stage proposé	232 (59%)	105 (27%)	54 (14%)	2 (≈ 0%)	393
Plusieurs niveaux de stage proposés	11 (15%)	23 (34%)	28 (44%)	0 (0%)	62
Total	243 (53%)	128 (28%)	82 (18%)	2 (≈ 0%)	455

Les MSU de Mayenne étaient plus nombreux à proposer plusieurs terrains de stage en même temps, alors que leur effectif était plus faible. Dans une moindre mesure, un phénomène similaire était observé en Sarthe.

56 MSU proposaient un double terrain de stage et 6 un triple (3 en Sarthe et 3 en Mayenne). En Maine et Loire, la majorité (45%) des doubles terrains de stage était constituée de 2^{ème} cycle et de SN1. En Sarthe et en Mayenne, la majorité des terrains de stage était constituée de SN1 et SN2 (respectivement 55% et 68%).

Ceux proposant un triple niveau accueillait tous un 2^{ème} cycle, un SN1 et un SN2.

2.3. Semestre de novembre 2024 à avril 2025

Lors de ce semestre, il y avait 438 MSU dont 54% de femmes. Ils proposaient 481 terrains de stage. Ce semestre était celui de la mise en place du stage STAP.

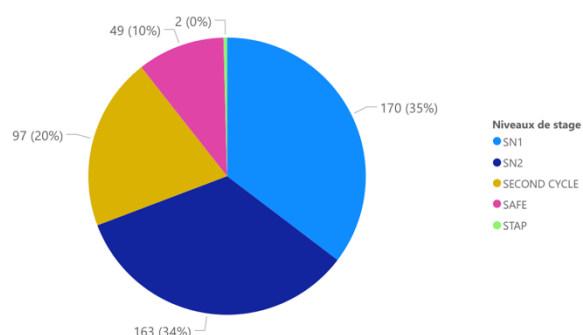


Figure 5 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de novembre 2024 à avril 2025

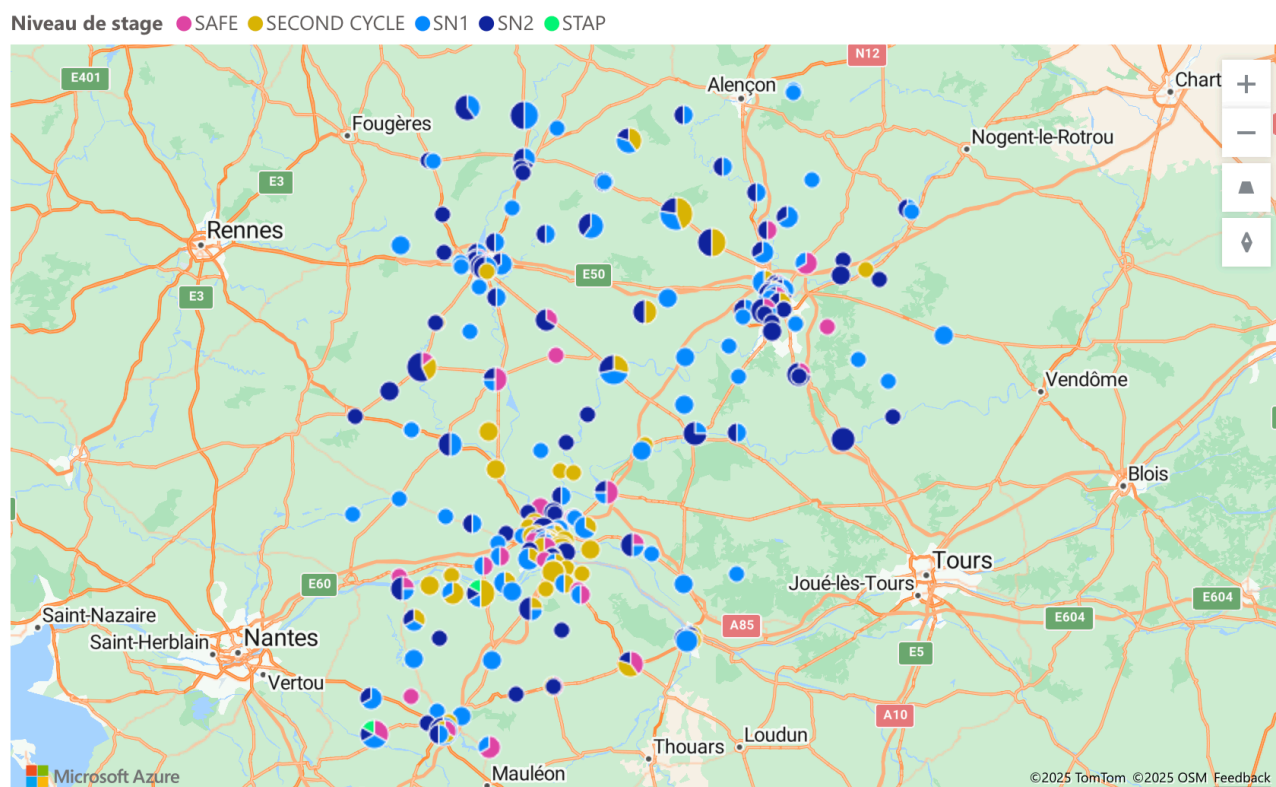


Figure 6 : Cartographie des terrains de stage pour la période de novembre 2024 à avril 2025

Tableau V : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoires de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de novembre 2024 à avril 2025), selon le niveau de stage

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Second Cycle	74 (76%)	16 (16%)	7 (7%)	0 (0%)	97
SN1	76 (45%)	54 (33%)	36 (21%)	1 (≈ 0%)	170
SAFE	31 (64%)	9 (18%)	8 (16%)	1 (2%)	50
SN2	62 (35%)	55 (35%)	46 (30%)	0 (0%)	163
Total	245 (51%)	137 (29%)	97 (20%)	2 (≈ 0%)	481

La répartition des terrains de stage était similaire à celles des semestres précédents.

Tableau VI : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de novembre 2024 à avril 2025), selon le nombre de terrain de stage proposés

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Un seul niveau de stage proposé	221 (55%)	115 (29%)	59 (15%)	2 (\approx 0%)	397
Plusieurs niveaux de stage proposés	12 (29%)	11 (27%)	18 (44%)	0 (0%)	41
Total	233 (53%)	126 (28%)	77 (18%)	2 (\approx 0%)	438

Les MSU de Mayenne étaient plus nombreux à proposer plusieurs terrains de stage en même temps, alors que leur effectif était plus faible.

39 MSU proposaient un double terrain de stage et 2 un triple (exclusivement en Mayenne). En Maine et Loire, la plupart (42%) des doubles terrains de stage était constituée de 2^{ème} cycle et de SN1. En Mayenne, la majorité (81%) des terrains de stage était constituée de SN1 et SN2. EN Sarthe, une répartition quasi équivalente était observée entre 2^{ème} cycle et SN1 ; 2^{ème} cycle et SN2 ; SAFE et SN2 ; SN1 et SN2.

Ceux proposant un triple niveau accueillaient tous un 2^{ème} cycle, un SN1 et un SN2.

2.4. Évolution des terrains de stage au cours des 3 semestres

Tableau VII : Évolution du nombre de MSU de la subdivision d'Angers entre les semestres (période de mai 2023 à avril 2025), selon le département

		Maine et Loire N	Sarthe N	Mayenne N	Loire Atlantique N	Total
Semestre mai - novembre 2023	Arrivé	21	15	10	1	47
	Départ	23	2	1	1	27
Semestre novembre 2023 - mai 2024	Arrivé	28	4	5	0	37
	Départ	21	9	7	0	37
Semestre mai - novembre 2024	Arrivé	8	13	5	0	26
	Départ	20	8	14	0	42

Le nombre de MSU avait diminué lors du dernier semestre étudié (novembre 2024 – avril 2025). En effet, il y avait 438 MSU en novembre 2024 contre 453 MSU en mai 2024 et 454 MSU en novembre 2023. Il en était de même pour le nombre de terrains de stage. En effet, il y en avait 481 en novembre 2024 contre 519 en mai 2024 et 522 en novembre 2023

La répartition homme/femme n'avait pas évolué.

La répartition globale relative des terrains de stage par département n'avait pas évolué.

Au niveau des terrains de stage

La répartition des terrains de stage par niveaux avait peu évoluée. La proportion des stages de 2^{ème} cycle diminuait (de 27 à 20%) au profit des stages SAFE (de 7 à 10%) et SN2 (de 29 à 34%)

Pour les SN1, on observait une stabilité du nombre de terrains. Pour les SAFE, l'augmentation du nombre de terrains de stage avait lieu principalement en Maine et Loire et dans une moindre mesure en Sarthe. La répartition relative par département était stable.

Au niveau des MSU

Sur le dernier semestre, on observait une nette diminution du nombre de MSU. En effet, il y a eu 2 SAFE (1 en Mayenne et 1 en Maine et Loire) qui ont arrêté, 18 2^{ème} cycle (11 en Maine et Loire, 4 en Sarthe et 3 en Mayenne), 11 SN1 (7 en Sarthe, 1 en Mayenne et 3 en Maine et Loire), 11 SN2 (5 en Maine et Loire, 3 en Sarthe, 3 en Mayenne).

3. 4^{ème} année de médecine générale (SN3 ou DJ)

Le DMG a interrogé l'ensemble des MSU de la subdivision angevine en juin 2024 afin de savoir s'ils souhaitaient et avaient la capacité d'accueillir un docteur junior (SN3).

76 MSU ont répondu, soit un taux de réponse de 17%.

Sur ces 76 MSU, 64 ont répondu favorablement, 2 refusent (1 par désaccord avec la réforme et 1 par incapacité d'accueil) et 17 se posent des questions.

Parmi les MSU ayant répondu, il y avait plus de femme que d'homme (45 femmes et 31 hommes).

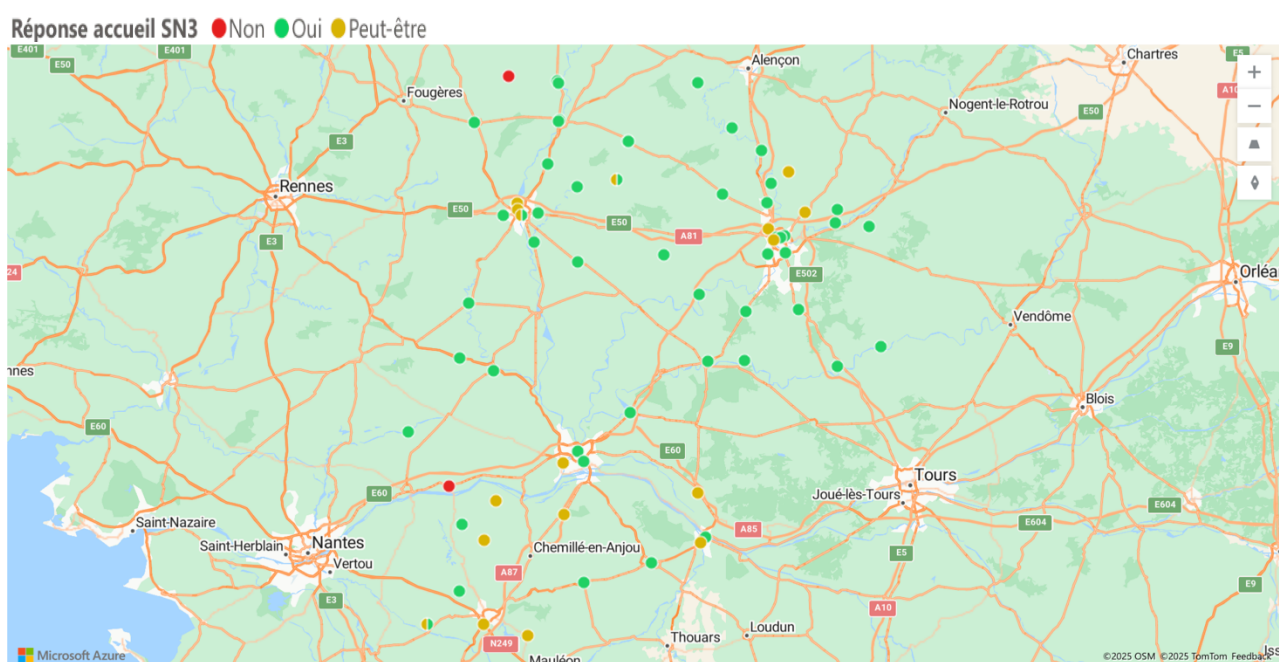


Figure 7 : Cartographie des réponses des MSU sur l'accueil d'un ou plusieurs SN3

Tableau VIII : Répartition départementale des potentiels terrains de stage et MSU de niveau SN3 de la subdivision d'Angers

	Maine et Loire N (%)	Sarthe N (%)	Mayenne N (%)	Loire Atlantique N (%)	Total N
Nombre de terrain de stage proposé	22 (27%)	32 (41%)	25 (31%)	1 (1%)	80
Nombre de MSU	21 (27%)	31 (43%)	21 (28%)	1 (≈ 0%)	74

Parmi les 55 MSU accueillant un seul niveau de stage et susceptibles d'accueillir un SN3, la majorité se trouvait en Sarthe (26 MSU), contre 17 MSU en Maine et Loire, 11 en Mayenne, et 1 en Loire Atlantique. Ils accueillait majoritairement des SN2 (34 MSU), parfois des SN1 (16 MSU) et des SAFE (5 MSU). Aucun n'accueillait de 2^{ème} cycle.

Les 15 MSU accueillant 2 niveaux de stage, et susceptibles d'accueillir un SN3, se trouvaient en Mayenne (9 MSU), Sarthe (4 MSU) et en Maine et Loire (2 MSU). Ils accueillait majoritairement des SN1/SN2 (9 MSU) et des SAFE/SN2 (4 MSU).

Les interrogations soulevées par les MSU concernaient principalement :

La supervision (13 verbatims) : 12 MSU interrogeaient la possibilité d'être plusieurs MSU à encadrer un unique DJ. 1 MSU se posait la question des modalités de supervision : « *Je suis disposée à accueillir un interne de 4e année. Est-ce que les 3 jours doivent être réalisés chez un seul praticien ou pouvons-nous fonctionner comme avec les internes SASPAS (1 internes pour 3 praticiens).* » ; « *Je n'ai pas bien compris, cependant le docteur Junior sera comme les internes Sas Pas réparti sur 3 lieux de stage différent par semaine ? (Donc chaque médecin n'a besoin que de 1 bureau et matériel de libre par semaine) ?* » ; « *nous serions prêtes à fonctionner en trinôme, un peu comme un SASPAS, pour la supervision. Est-ce envisageable ?* » ; « *J'attends des précisions concernant les modalités de la supervision quand elles vont être définies.* »

La définition des modalités pratiques (8 verbatims) : « *reste à voir toutes les modalités* » ; « *Les conditions ne semblent pas encore totalement clarifiées. Merci de me redire les délais de mise en place afin que je puisse étudier la faisabilité de ce nouvel engagement* » ; « *à voir selon les*

modalités qui sont en cours de réflexion. Mais OK pour participer à des groupes de travail si nécessaire sur le sujet. »

Les locaux (6 Verbatims) : 2 n'ont pas la place et 4 ont des projets d'agrandissements : *« Je me permets de faire un retour quand à cette question du coup, nous pour le moment nous n'aurions pas cette possibilité mais cela peut changer dans les mois qui viennent, je vous tiendrai dans ce cas au courant. » ; « Le cabinet de [XX] ayant un projet d'agrandissement, et sous réserve que celui-ci soit mené à terme en 2026, nous pourrions accueillir un interne de 4eme année. » ; « Notre remplaçante régulière envisage peut-être de s'installer, information qui date d'il y a 2 jours, dans une probable extension de notre cabinet. Encore plein d'incertitudes à ce jour. Donc au jour d'aujourd'hui, pas de place pour un interne DJ. »*

La rémunération (4 verbatims) : *« qui va toucher l'indemnité si par ex 3 médecin au cabinet sachant que le doct junior sera assez autonome » ; « question sur la rétrocession au médecin accueillant : étant en cabinet de groupe, il faudrait donc partager les 70 % en fonction du nombre d'associés ... complexe, non ? [...] si vous avez des infos complémentaires sur la rémunération du superviseur ... » ; « la rémunération du superviseur doit être à la hauteur ! »*

Les conditions d'accès à la maîtrise de stage des Docteurs Juniors (3 verbatims) : *« nous souhaitons avoir plus d'information sur le fait d'accueillir et de former les futurs médecins juniors dans 3 ans. Quelles sont les démarches et les obligations ? » ; « question sur la formation requise pour la supervision : les MSU niveau 1 [d'un éventuel trio] doivent -ils passer en niveau SASPAS avant 2026 ?? » ; « Quelles sont les exigences pour être MSU doc junior ? »*

Accueil au sein de la MSP (2 verbatims) : 2 MSU se demande s'il serait possible d'accueillir un Dr junior au sein de la MSP et donc de raisonner en termes de MSP et non de MSU individuel pour l'accueil de cet interne : *« Il serait intéressant de raisonner en maison médicale (groupement de médecins) et non en médecin nominatif pour l'accueillir et le superviser. »*

La continuité des autres stages (1 verbatim) : *« est-ce qu'il y aura possibilité de garder son interne PRAT et son interne SASPAS si j'accueille un docteur junior ? »*

DISCUSSION

1. Cartographie des terrains de stage des 3 derniers semestres

La cartographie réalisée est mise à disposition du DMG d'Angers et offre un outil gratuit et simple d'utilisation. Il pourra évoluer au fil des semestres et est disponible sur mobile, internet et ordinateur (WINDOWS® uniquement, l'utilisation d'un bureau virtuel est nécessaire pour une utilisation sur MAC®). Cet outil permet une analyse dynamique des données facilitant la prise de décision (comme le recrutement par exemple) concernant l'évolution des terrains de stage.

A ce jour, il existe plusieurs cartographies en France. Elles ont été réalisées par les DMG comme, par exemple, à Rennes⁶, Brest⁷ ou Paris⁸. Certains collèges locaux des enseignants de médecine générale ont réalisé des cartographies comme, par exemple, le Collège Interalpín des Médecins généralistes Enseignants (CIME)⁹ ou Lyon¹⁰. Certaines associations d'internes de médecine générale ont réalisé une cartographie comme l'Association des Internes de Médecine générale de Lille (AIMGL)¹¹. L'ensemble de ces cartographies ont été réalisées avec l'aide de GOOGLE MAP®. La comparaison entre le travail présent et ces cartes est limitée. En effet, la méthode de réalisation, la temporalité, les objectifs ou l'exhaustivité des données sont inconnus. Il est probable que d'autres cartes plus élaborées existent, mais elles ne sont actuellement pas disponibles en libre accès.

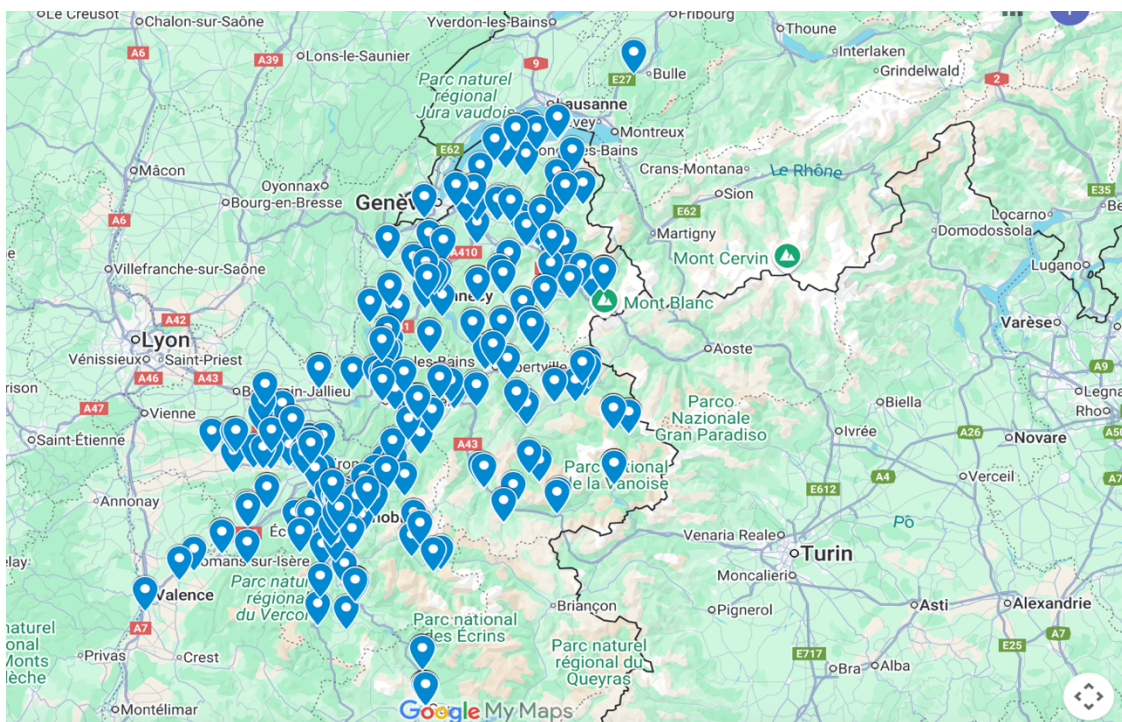


Figure 8 : Cartographie des MSU de médecine générale du CIME

Le CNGE a mis en ligne une carte¹² avec tous les terrains de stage disponibles en France, mais cette carte comporte des erreurs concernant la subdivision angevine. Par exemple, il y est indiqué que les communes de La Tessoualle et d'Yzernay comportent chacune 2 terrains de stage : or, à ce jour, il n'y a plus de médecin exerçant dans ces communes. On peut ainsi s'interroger sur la temporalité de réalisation de cette carte et ses délais de mise à jour. De plus, la méthode d'élaboration de cette cartographie n'est pas détaillée. Elle paraît donc difficilement exploitable par le DMG d'Angers.

Si l'outil développé à l'échelle d'Angers s'avère utile, une cartographie à l'échelle nationale pourrait être développée en collaboration, par exemple, avec le CNGE. Celle-ci pourrait être mise à disposition des internes au moment des choix de stage. Elle nécessite cependant une mise à jour régulière des données.

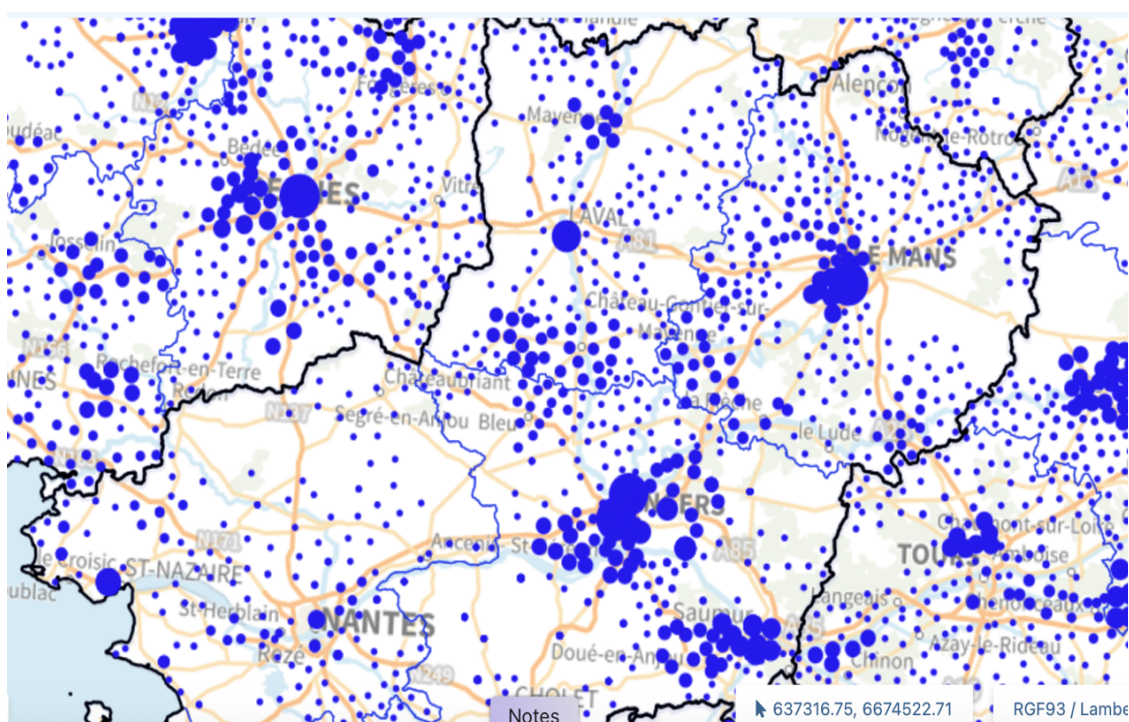


Figure 9 : Cartographie des MSU de France réalisée par le CNGE (centrée sur la région Pays de la Loire)

2. Répartition géographique des terrains de stage de la subdivision d'Angers

2.1. Évolution du nombre de stage et de MSU

Au cours des 3 semestres étudiés, une diminution du nombre de MSU et de terrains de stage est observée. Cette diminution du nombre de terrains de stage et de MSU, surtout lors du semestre de

novembre 2024 peut être en partie expliquée par la diminution du nombre d'internes. On peut supposer que la diminution du nombre d'interne est une conséquence d'un taux important de redoublements à la suite de la réforme du 2^{ème} cycle.

En 2021¹³, 113 internes ont choisi la spécialité de médecine générale à Angers. En 2022¹⁴, 2023¹⁵ et 2024¹⁶, il y a eu respectivement 116, 122 et 101 postes pris.

Le nombre d'étudiants en 2^{ème} cycle n'étant pas accessible en libre accès, il est difficile d'expliquer cette diminution du nombre de terrains de stage.

2.2. Effectif des MSU

Effectif des médecins généralistes et des MSU

En France, en 2024, selon une enquête du Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) et du Syndicat national des enseignants de médecine générale (SNEMG), il y avait 13 908 MSU¹⁷.

La CNAM (Caisse Nationale d'Assurance Maladie)¹⁸ recensait, en 2023, 51 930 médecins généralistes libéraux (hors médecins à expertises particulière). Les MSU représenteraient donc 27% des médecins généraliste. Cependant, ce recensement ne prend en compte que les médecins généralistes ayant une activité libérale ou mixte. Il ne tient pas compte des médecins salariés ayant une activité ambulatoire. Le CNOM (Conseil National de l'Ordre des Médecins)¹⁹ rapportait, au 1^{er} janvier 2025, 241 255 médecins actifs, inscrit au tableau du conseil de l'ordre dont 42,3% de médecins généralistes (soit environ 102 051 médecins généralistes). Ce chiffre ne différencie pas les médecins généralistes exerçant uniquement en hospitalier ou ayant une expertise particulière. Les MSU représenteraient alors 17% des médecins généralistes inscrits au tableau du Conseil de l'Ordre.

A l'échelle de la région Pays de la Loire, la CNAM¹⁸ recensait en 2023 2887 médecins généralistes dont, 734 en Maine et Loire, 312 en Sarthe, 177 en Mayenne, 1236 en Loire Atlantique et 428 en Vendée.

A l'échelle de la subdivision angevine, 53% (233 MSU) des MSU sont en Maine et Loire, 28% (126 MSU) en Sarthe et 18% (77 MSU) en Mayenne. Les MSU de Maine et Loire représente 32% des médecins généralistes libéraux du 49, ceux de la Sarthe représente 40% du 72 et ceux de la Mayenne 43% des médecins libéraux du 53. On observe donc une plus forte proportion de MSU dans la subdivision qu'au

niveau national particulièrement dans les départements les plus sous-dotés de la Sarthe et de la Mayenne.

Les femmes représentaient 54% des MSU au niveau de la subdivision et 46% des médecins généralistes à l'échelle nationale en 2023¹⁸. Le CNOM rapportait 49,9% de femmes médecins (toutes spécialités confondus) en activité au 1^{er} janvier 2025, soit 120 429 femmes.

Densité médicale

En 2024, l'INSEE rapportait 832 858 habitants en Maine et Loire, 303 859 en Mayenne et 564 913 en Sarthe²⁰. Au 1^{er} janvier 2023, le Maine et Loire comptait 161 médecins généralistes pour 100 000 habitants, tandis que la Mayenne et la Sarthe en comptaient respectivement 109 et 111. Par comparaison, à l'échelle nationale, on comptait 147 médecins généralistes pour 100 000 habitants²¹.

Il existe un autre indice, l'Accessibilité Potentielle Localisée (APL) qui mesure l'adéquation entre besoin et offre de soins de ville, profession par profession. Il intègre une estimation du niveau d'activité des professionnels à proximité immédiate selon les données de l'assurance maladie ainsi qu'une estimation des besoins de soins de la population en fonction des consommations de soins moyennes observées par tranche d'âge. Il s'exprime par nombre moyen de consultations par an et par habitant. En 2022, l'APL de médecine générale était à 3,3 consultations par an et par habitant en France. Par comparaison, en Maine et Loire, il était de 3,9 consultations par an et par habitant, 2,5 en Sarthe et 2,5 en Mayenne²².

Répartition des terrains de stage

Au cours des 3 semestres, les MSU proposant plusieurs niveaux de stage étaient en majorité en Mayenne, puis en Sarthe et en Maine et Loire. Cette répartition est inverse à la répartition des médecins généralistes sur la subdivision.

Il y a une grande hétérogénéité de distribution en fonction des niveaux de stage. En effet, plus le niveau de stage est avancé, plus il y a de terrains de stage dans les départements sous-dotés. Une des hypothèses avancées est que cela permettrait à ces MSU de se faire connaître afin de recruter plus

facilement des remplaçants et/ou de futurs collaborateurs. L'étude de Taha et al²³ a montré que l'accueil d'étudiants favorisait l'installation future des professionnels dans ces territoires.

Les SAFE ne représentent que 7 à 10% des terrains de stage ambulatoires proposés. Les SAFE ne sont donc réalisés que par une petite partie de la promotion, et le reste des stages femmes-enfants s'effectue en milieu hospitalier. Au sein de la subdivision angevine, les stages SAFE s'effectuent auprès de médecins généralistes, souvent en cabinet de médecine générale. D'autres organisations sont possibles. On peut citer l'exemple de la subdivision de Toulouse²⁴ où le stage femme-enfant est effectué à mi-temps en ambulatoire auprès d'un médecin généraliste ayant une activité importante en gynécologie ou en pédiatrie et à mi-temps soit à l'hôpital soit dans d'autres structures (comme en PMI, planning familial, avec des sage-femmes libérales, en médecine scolaire, avec des paramédicaux libéraux dans le domaine de la femme et de l'enfance).

Les stages ambulatoires du 2^{ème} cycle, SN1 et SN2 doivent obligatoirement être effectués par l'ensemble de la promotion, ce qui pourrait expliquer les efforts de recrutement nécessairement beaucoup plus importants.

3. Perspective d'une 4^{ème} année de DES

La mise en place de la 4^{ème} année de médecine générale a été adoptée par arrêté en décembre 2021² pour une entrée en vigueur le 1^{er} novembre 2026. Un arrêté²⁵ et un premier décret²⁶ d'application ont été publiés le 27 août 2025. Il concerne le régime indemnitaire des DJ de médecine générale et des MSU accueillant un DJ. Cependant, aucun décret d'application sur l'organisation précise de cette 4^{ème} année n'est paru à la date de rédaction de ce travail.

En prenant en compte les MSU qui ont répondu « oui » ou « peut-être », une majorité des terrains de stage envisagés se situeraient en Sarthe (41%), en Mayenne (31%) et en Maine et Loire (27%). Cela s'inscrit dans la continuité de la surreprésentation des terrains de stage dans les départements avec l'offre de soins la plus déficitaire, déjà constatée pour les autres niveaux de stage au fur et à mesure de l'avancée dans le cursus. Le nombre de terrains de stage envisageable par ce moyen est nettement insuffisant au vu des besoins de formation. Toutefois, les réponses ont été récoltées plusieurs mois avant les arbitrages réglementaires.

Les MSU ayant répondu au questionnaire du DMG ont soulevé de nombreuses interrogations comme la supervision des DJ et donc l'organisation au sein des cabinets, la formation nécessaire pour l'accueil, la possibilité de poursuivre l'encadrement de(s) autre(s) niveau(x) qu'ils accueillent déjà, la rémunération.

4. Forces et faiblesses

La force de ces résultats réside dans un recueil et une analyse exhaustive des données pour les niveaux SN1, SN2, SAFE et 2^{ème} cycle, et la flexibilité de l'outil de cartographie déployé.

Pour des raisons de faisabilité, nous nous sommes limités à la subdivision d'Angers.

Le recueil de l'intérêt des MSU est ancien (juin 2024 à février 2025) par rapport aux évolutions très rapides des possibles conditions d'application de la réforme. Cela peut limiter la validité des réponses obtenu. Il existe également un possible biais de sélection, lié au faible taux de réponse.

Pour une analyse plus approfondie des caractéristiques de chaque terrain de stage, il pourrait être intéressant de connaître l'organisation des cabinets de chaque MSU (Maison de Santé pluriprofessionnelle, cabinet de groupe, etc.), les différents duos et trios de MSU, l'âge des différents MSU. Ces différentes données n'étaient pas disponibles dans les registres administratifs fournis par la scolarité.

CONCLUSION

Ce travail a contribué à l'évolution de la cartographie élaborée par le Dr LEVERT.

Il permet une analyse dynamique et interactive de l'évolution des terrains de stage et offre un aperçu des possibilités d'encadrement pour le SN3. Cet outil est simple d'utilisation, gratuit et pourra être enrichi au fil des semestres et de l'évolution de la réglementation pour l'organisation du SN3.

La répartition départementale des MSU était similaire aux médecins généralistes. Toutefois, il convient de noter que les MSU exerçant dans les départements plus déficitaires (Mayenne puis Sarthe) étaient plus nombreux à proposer plusieurs niveaux de stage et des niveaux de stage plus avancés.

La surreprésentation des départements déficitaires était également observée pour l'accueil éventuel des SN3.

Un faible nombre de MSU a répondu au DMG concernant l'accueil possible d'un ou plusieurs SN3. Cette 4^{ème} année a suscité de nombreux questionnements auprès des MSU potentiellement favorables à l'accueil de ces internes.

La cartographie et le recrutement des MSU de SN3 évolueront avec la publication du décret et de ses modalités d'application.

BIBLIOGRAPHIE

1. Arrêté du 12 avril 2017 portant organisation du troisième cycle des études de médecine [Internet]. avr 12, 2017. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000034419758>
2. Arrêté du 21 décembre 2021 portant modification de plusieurs arrêtés relatifs aux formations de santé. déc 21, 2021 p. 240.
3. Arrêté du 3 août 2023 portant modification de la maquette de formation du diplôme d'études spécialisées de médecine générale [Internet]. août 3, 2023. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000047949048>
4. Pr PHAM BN, RENKER M, SAINT-LARY O, Pr OUSTRIC S. Ajout d'une quatrième année au Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de Médecine Générale [Internet]. 2023 juin p. 84. Disponible sur: https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_ajout_d_une_4eme_annee_au_des_de_medecine_generale.pdf
5. Dr LEVERT B. Cartographie et caractéristiques des terrains de stage de la subdivision d'Angers pour la mise en place de la quatrième année du DES de médecine générale [Thèse d'exercice. Médecine Générale]. Angers; 2024.
6. Département de médecine générale Rennes. Carte des maîtres de stage [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: https://dmg-rennes.fr/stages_ambulatoires/carte/1
7. DUMG Brest. Carte des maitres de stage des universités [Internet]. 2019 [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://dumg-brest.fr/stages/>
8. D.E.S. de Médecine Générale Ile-de-France. Carte des maîtres de stage [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: https://desmgidf.fr/stages_ambulatoires/carte/2
9. CIME. Cartographie des MSU PACA [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://cime-alpes.org/cime-2/cartographie-des-msu/>
10. Collège Lyonnais des Généralistes Enseignants. Cartographie des MSU Lyon [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://clge.fr/cartographie-des-msu/>
11. AIMGL. Cartes des terrains de stage - Médecine Générale Lille [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://www.aimgl.com/internat/formation-pratique/cartes-msu-ch/>
12. Direction du Numérique des Ministère sociaux. Métropole - Médecin Maître de Stage Universitaire (MSU) par code postal - Non exhaustif [Internet]. [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://carto.atlasante.fr/1/layers/36391935-b240-442e-a3b0-08362776cfac.map>
13. Arrêté du 14 octobre 2021 relatif à l'affectation des étudiants et des internes en médecine ayant satisfait aux épreuves classantes nationales anonymes donnant accès au troisième cycle des études de médecine organisées au titre de l'année universitaire 2021-2022 [Internet]. oct 14, 2021. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000044229585>
14. Arrêté du 13 octobre 2022 relatif à l'affectation des étudiants et des internes en médecine ayant satisfait aux épreuves classantes nationales anonymes donnant accès au troisième cycle des études de médecine organisées au titre de l'année universitaire 2022-2023 [Internet]. oct 13, 2022. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000046432620>

15. Arrêté du 10 octobre 2023 relatif à l'affectation des étudiants et des internes en médecine ayant satisfait aux épreuves classantes nationales anonymes donnant accès au troisième cycle des études de médecine organisées au titre de l'année universitaire 2023-2024 [Internet]. oct 10, 2023. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000048264448>
16. Arrêté du 21 octobre 2024 relatif à l'affectation des étudiants en médecine ayant satisfait aux épreuves nationales donnant accès au troisième cycle des études de médecine organisées au titre de l'année universitaire 2024-2025 [Internet]. oct 21, 2024. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000050389653>
17. CNGE, Syndicat national des enseignants de médecine générale. Répartition géographique des PAMSU. 12 nov 2024;1.
18. CNAM. Profession — Data ameli [Internet]. Profession-Data Ameli. [cité 5 mai 2025]. Disponible sur: [https://data.ameli.fr/pages/data-professionnels-sante-liberaux-profession/?refine.profession_sante=M%C3%A9decins%20g%C3%A9n%C3%A9ralistes%20\(hors%20m%C3%A9decins%20%C3%A0%20expertise%20particuli%C3%A8re%20-%20MEP\)&init_year=2023](https://data.ameli.fr/pages/data-professionnels-sante-liberaux-profession/?refine.profession_sante=M%C3%A9decins%20g%C3%A9n%C3%A9ralistes%20(hors%20m%C3%A9decins%20%C3%A0%20expertise%20particuli%C3%A8re%20-%20MEP)&init_year=2023)
19. ARNAULT F. Atlas de la démographie médicale 2025 [Internet]. Conseil National de l'Ordre des Médecins. 2025 [cité 18 sept 2025]. Disponible sur: <https://www.conseil-national.medecin.fr/publications/actualites/publication-latlas-demographie-medicale-2025>
20. INSEE. Estimations de population - Ensemble - Maine-et-Loire | Insee [Internet]. [cité 23 juin 2025]. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/serie/001760129#Tableau>
21. INSEE. Professionnels de santé au 1^{er} janvier 2023 [Internet]. 2023 [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: https://www.insee.fr/fr/statistiques/2012677#graphique-TCRD_068_tab1_departements
22. L'Observatoire des Territoires. Accessibilité potentielle localisée (APL) aux médecins généralistes [Internet]. 2022 [cité 16 juin 2025]. Disponible sur: <https://www.observatoire-des-territoires.gouv.fr/accessibilite-potentielle-localisee-apl-aux-medecins-generalistes>
23. Taha A, Dawidowicz S, Orcel V, Puszkarek T, Bayen M, Bayen S. Relationship between training supervision and evolution of the density of GPs: a 3-year cohort study on French cities between 2018 and 2021. Hum Resour Health. 12 mai 2022;20(1):39.
24. AIMG-MP. Déroulement du DES à Toulouse [Internet]. [cité 21 sept 2025]. Disponible sur: <https://www.aimg-mp.com/index.php/deroulement-du-des/>
25. Arrêté du 27 août 2025 relatif à la rémunération des praticiens agréés-maitres de stage des universités accueillant des docteurs juniors en médecine générale [Internet]. août 27, 2025. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052142302>
26. Décret n° 2025-850 du 27 août 2025 relatif au régime indemnitaire des docteurs juniors de la spécialité de médecine générale [Internet]. 2025-850 août 27, 2025. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000052142283>

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de novembre 2023 à avril 2024	8
Figure 2 : Cartographie des terrains de stage pour la période de novembre 2023 à Avril 2024	9
Figure 3 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de mai 2024 à octobre 2024	10
Figure 4 : Cartographie des terrains de stage pour la période de mai 2024 à octobre 2024	11
Figure 5 : Répartition des terrains de stage par niveau pour la période de novembre 2024 à avril 2025	12
Figure 6 : Cartographies des terrains de stage pour la période de novembre 2024 à avril 2025.....	13
Figure 7 : Cartograpgie des réponses des MSU à l'accueil d'un ou plusieurs SN3	16
Figure 8 : Cartographie des MSU de médecine générale du CIME	19
Figure 9 : Cartographie des MSU de France réalisée par le CNGE (Centrée sur la région Pays de la Loire).....	20

LISTE DES TABLEAUX

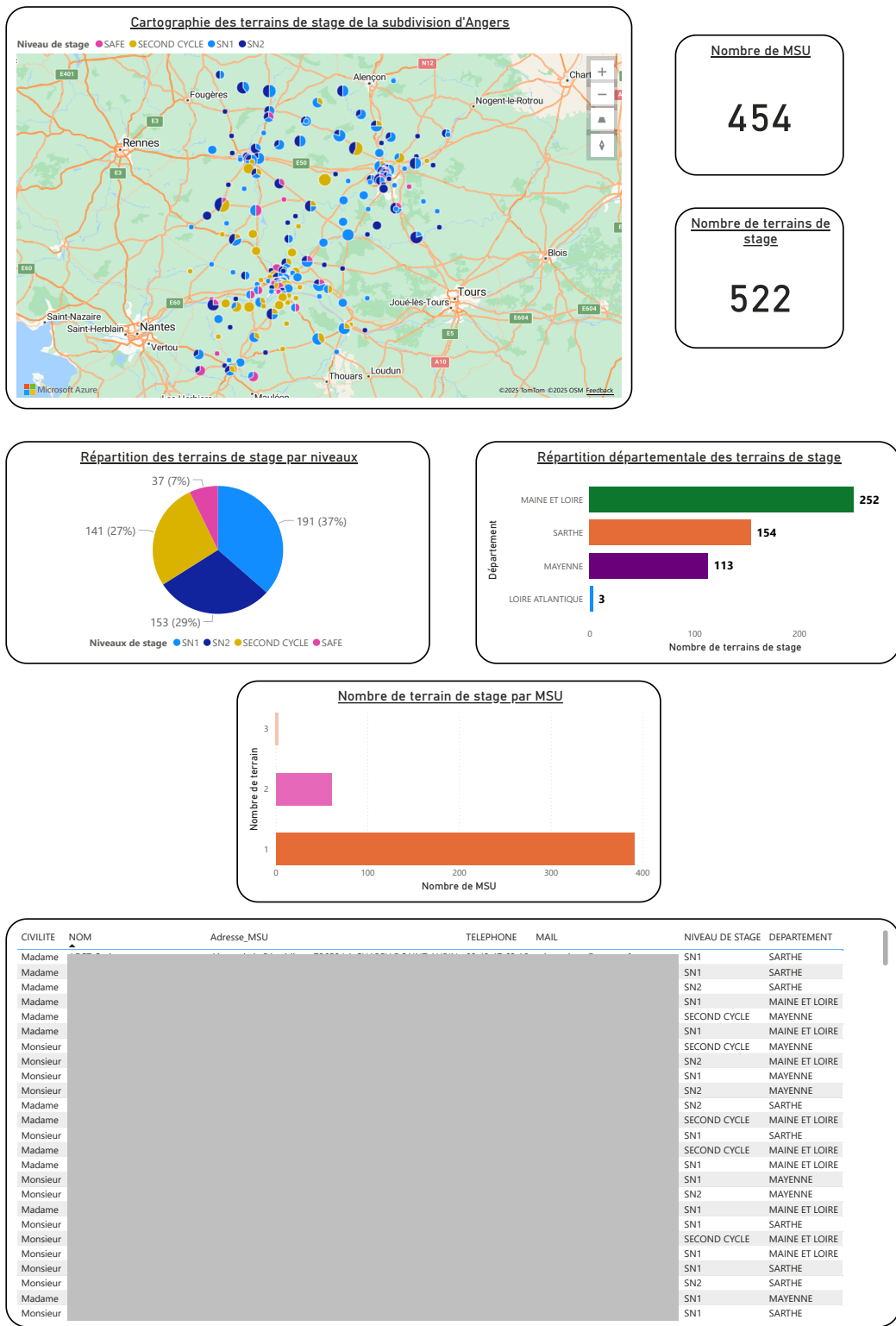
Tableau I : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de novembre 2023 à avril 2024), selon le niveau de stage.....	9
Tableau II : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de novembre 2023 à avril 2024), selon le nombre de terrains de stage proposés	10
Tableau III : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de mai 2024 à octobre 2024), selon le niveau de stage.....	11
Tableau IV : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de mai 2024 à octobre 2024), selon le nombre de terrains de stage proposés	12
Tableau V : Répartition départementale des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers (période de novembre 2024 à avril 2025), selon le niveau de stage.....	13
Tableau VI : Répartition départementale des MSU de la subdivision d'Angers (période de novembre 2024 à avril 2025), selon le nombre de terrains de stage proposé	14
Tableau VII : Évolution du nombre de MSU de la subdivision d'Angers entre les semestres (période de mai 2023 à avril 2025), selon le département.....	15
Tableau VIII : Répartition départementale des potentiels terrains de stage et MSU de niveau SN3 de la subdivision d'Angers.....	17

TABLE DES MATIERES

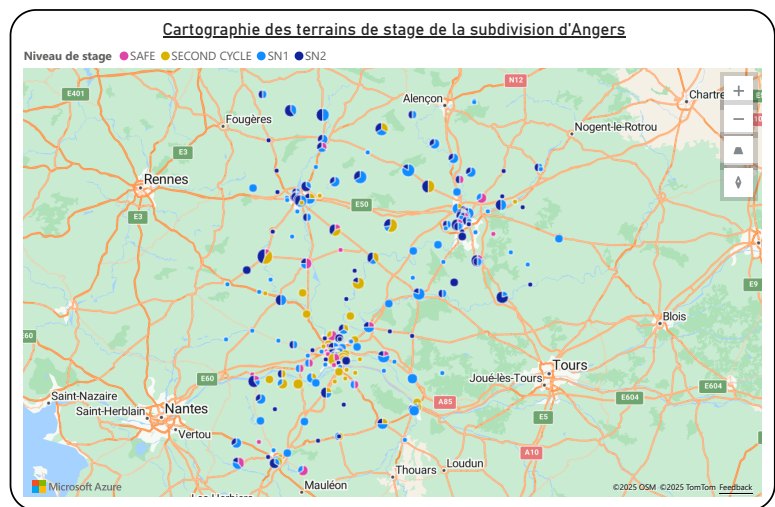
SERMENT D'HIPPOCRATE	1
PLAN	1
INTRODUCTION	1
1. Composition des stages du deuxième cycle	1
2. Composition des stages de la phase socle et d'approfondissement du DES de médecine générale	1
3. Objectifs de l'étude	4
MÉTHODES	5
1. Population	5
2. Recueil de données	5
3. Analyse	6
RÉSULTATS	7
1. Réalisation d'un modèle sur EXCEL® puis POWER BI®	7
1.1. Tableurs EXCEL®	7
1.2. Présentation POWER BI®	7
2. Analyse de la distribution géographique des terrains de stage ambulatoire de médecine générale de la subdivision d'Angers	8
2.1. Semestre de novembre 2023 à avril 2024	8
2.2. Semestre de mai 2024 à octobre 2024	10
2.3. Semestre de novembre 2024 à avril 2025	12
2.4. Évolution des terrains de stage au cours des 3 semestres	15
3. 4 ^{ème} année de médecine générale (SN3 ou DJ)	16
DISCUSSION	19
1. Cartographie des terrains de stage des 3 derniers semestres	19
2. Répartition géographique des terrains de stage de la subdivision d'Angers	20
2.1. Évolution du nombre de stage et de MSU	20
2.2. Effectif des MSU	21
3. Perspective d'une 4 ^{ème} année de DES	23
4. Forces et faiblesses	24
CONCLUSION	25
BIBLIOGRAPHIE	26
Liste des figures	28
Liste des tableaux	29
Table des matières	30
Annexe	I

ANNEXE

Cartographie des terrains de stage de la subdivision d'Angers pour le semestre de novembre 2023 à avril 2024



Cartographie des terrains de stage de la subdivision d'Angers pour le semestre de mai 2024 à octobre 2024

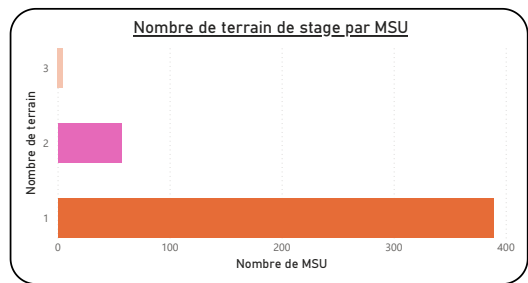
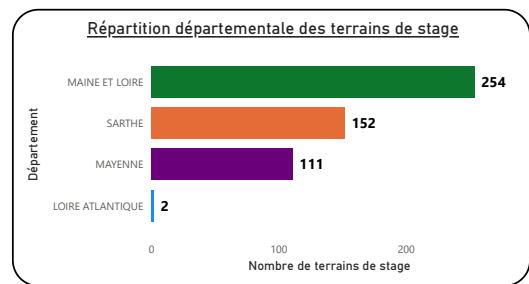
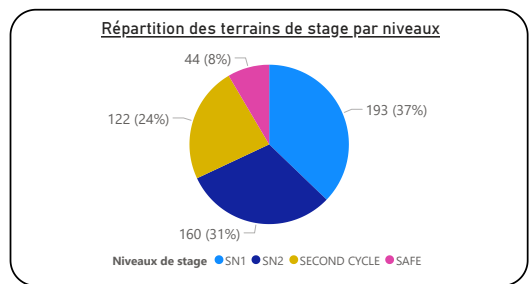


Nombre de MSU

451

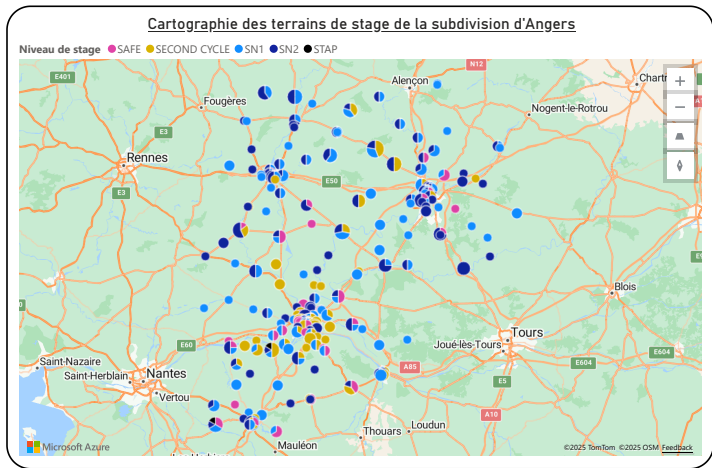
Nombre de terrains de stage

519



CIVILITE	NOM	Adresse_MSU	TELEPHONE	MAIL	NIVEAU DE STAGE	DEPARTEMENT
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Madame					SECOND CYCLE	MAYENNE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Monsieur					SN2	MAYENNE
Madame					SECOND CYCLE	SARTHE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Monsieur					SN2	MAYENNE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SN2	SARTHE
Madame					SN1	MAYENNE
Madame					SN2	MAYENNE
Monsieur					SN1	SARTHE

Cartographie des terrains de stage de la subdivision d'Angers pour le semestre de novembre 2024 à avril 2025

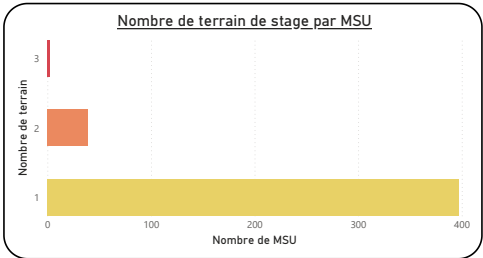
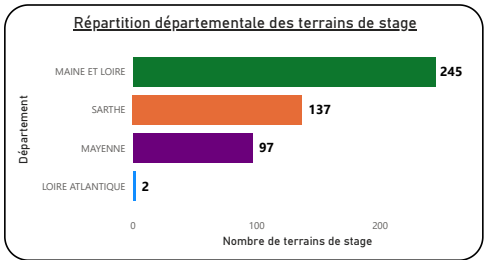
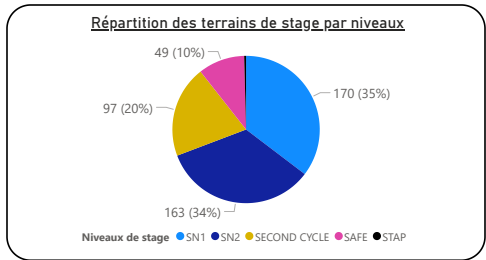


Nombre de MSU

438

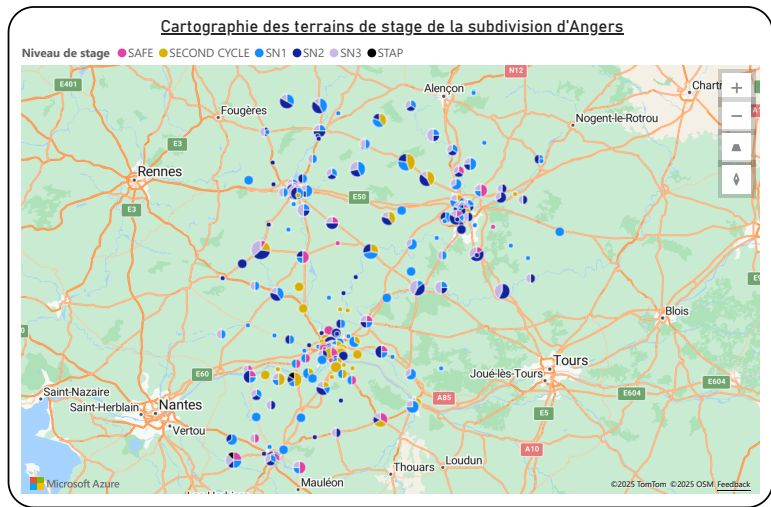
Nombre de terrains de stage

481



CIVILITE	NOM	Adresse_MSU	TELEPHONE	MAIL	NIVEAU DE STAGE	DEPARTEMENT
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Madame					SECOND CYCLE	MAYENNE
Madame					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Monsieur					SN2	MAYENNE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN2	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Madame					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SN2	SARTHE
Madame					SN2	MAYENNE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE

Cartographie des terrains de stage de la subdivision d'Angers pour le semestre de novembre 2024 à avril 2025

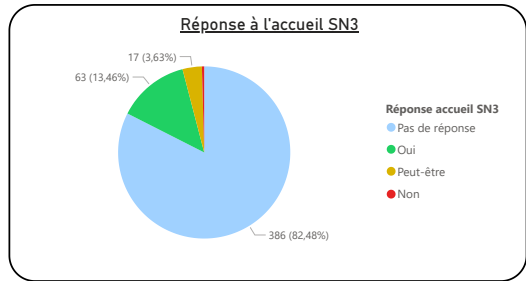
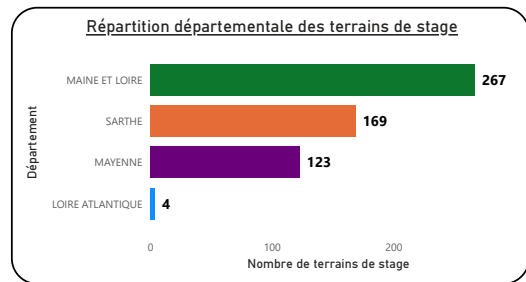
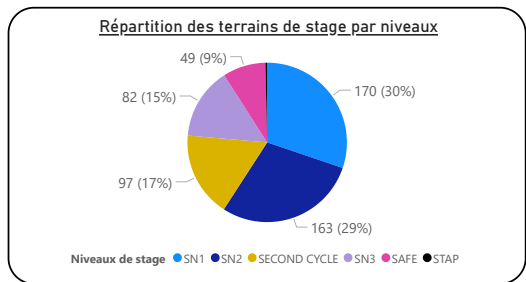


Nombre de MSU

438

Nombre de terrains de stage

563



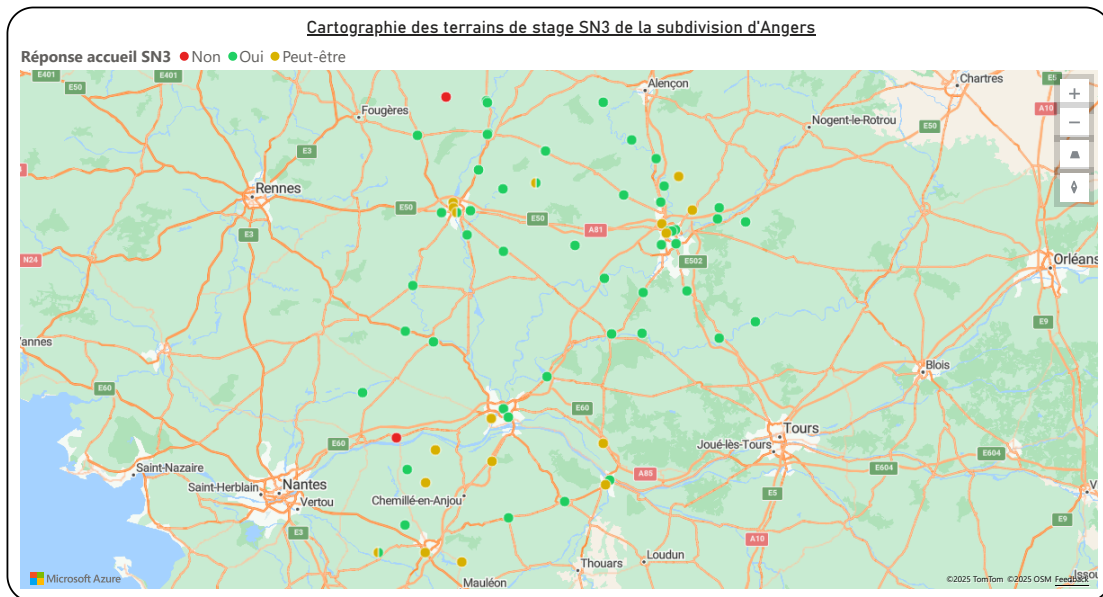
Signification de "Peut-être"

Peut être correspond aux MSU qui se posent des questions sur les conditions de mise en place du SN3, l'aboutissement des projets d'agrandissement de leur locaux, etc

CIVILITE	NOM	Adresse_MSU	TELEPHONE	MAIL	NIVEAU DE STAGE	DEPARTEMENT
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN3	SARTHE
Madame					SN1	SARTHE
Madame					SN3	SARTHE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Madame					SECOND CYCLE	MAYENNE
Madame					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Monsieur					SN2	MAYENNE
Monsieur					SN3	MAYENNE
Madame					SN2	SARTHE
Madame					SN3	SARTHE
Madame					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN2	SARTHE
Monsieur					SN3	SARTHE
Madame					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAYENNE
Madame					SN2	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SECOND CYCLE	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	MAINE ET LOIRE
Monsieur					SN1	SARTHE
Monsieur					SN1	SARTHE



Répartition des SN3 potentiels



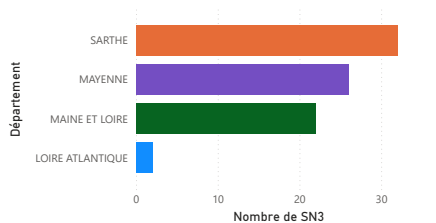
Nombre de terrains de stage

82

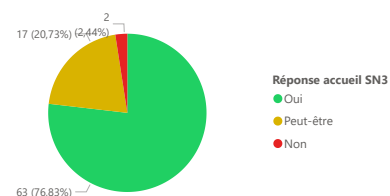
Nombre de MSU

76

Répartition départemental des terrains de stage



Répartition des réponses



CIVILITE	NOM	Adresse_MSU	DEPARTEMENT	TELEPHONE	MAIL
Madame			SARTHE		
Madame			SARTHE		
Madame			SARTHE		
Madame			MAYENNE		
Madame			SARTHE		
Madame			MAYENNE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			MAYENNE		
Madame			SARTHE		
Madame			SARTHE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			MAYENNE		
Madame			MAINE ET LOIRE		
Madame			SARTHE		
Madame			MAYENNE		
Madame			SARTHE		
Madame			SARTHE		
Madame			MAINE ET LOIRE		

Annexe 1 : présentations power BI pour les semestres de novembre 2023, mai 2024 et novembre 2024, perspective de SN3

Terrains de stage ambulatoires en médecine générale de la subdivision d'Angers

RÉSUMÉ

Introduction :

La réforme des études médicales de 2017 a modifié la maquette des internes de médecine générale. Celle-ci doit comporter 2 à 3 stages en médecine générale en ambulatoire (SN1, SN2 et SAFE). Les étudiants de 2^{ème} cycle doivent aussi en faire au moins 1 stage de médecine générale en ambulatoire.

L'arrêté du 3 août 2023 a instauré une 4^{ème} année ambulatoire au Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de médecine générale.

Ce travail poursuit 2 objectifs : cartographier les terrains de stage pour les semestres de novembre 2023 à novembre 2024 et cartographier les potentiels terrains de stage SN3 disponibles.

Sujets et méthodes :

Étude descriptive, transversale, quantitative.

Étude de la répartition et de l'évolution des différents terrains de stage proposés par la subdivision angevine

Réalisation de cartographie à l'aide du logiciel POWER BI permettant le suivi de l'évolution des différents terrains de stage afin de préparer l'arrivée des SN3.

Résultats :

Les terrains de stage pour les 2^{èmes} cycle, SN1 et SAFE se situaient majoritairement en Maine et Loire, tandis que les SN2 et potentiels SN3 étaient situés en Mayenne et en Sarthe. Le SN3 a suscité de nombreuses questions auprès des MSU comme l'organisation, la formation pédagogique nécessaire et la rémunération.

Conclusion :

Une partie des MSU de la subdivision d'Angers dispose des capacités d'accueil d'un SN3 et ont envie d'en former, cependant, ils restent en demande des modalités précises de l'accueil de cet interne.

Mots-clés : Étude de médecine, Cartographie, Médecine générale, Maître de Stage

Outpatient training grounds in general medicine of the Angers subdivision

ABSTRACT

Introduction:

The 2017 medical education reform modified the structure of general medicine internships. It should now include 2 to 3 outpatient general medicine internships (SN1, SN2 and SAFE). Graduate students must also complete at least 1 general medicine outpatient internship.

The decree of August 3, 2023, introduced a 4th outpatient year for the Specialized Studies Diploma in general medicine.

This work had 2 objectives : to map the internship locations for the semesters from November 2023 to November 2024 and to map the available potential SN3 internship locations.

Topics and methods:

Descriptive, cross-sectional, quantitative study.

Study of the distribution and evolution of the different internship sites proposed by the angevine subdivision

Mapping using the POWER BI software to track the evolution of the different internship sites in order to prepare for the arrival of the SN3 students.

Results:

The internship sites for the second cycle, SN1 and SAFE were mainly located in Maine-et-Loire, while SN2 and potential SN3 sites were located in Mayenne and Sarthe. The SN3 has raised many questions among the internship supervisor such as organization, necessary pedagogical training and remuneration.

Conclusion:

Some of the internship supervisors of the Angers subdivision had the capacity to host an SN3 and were keen to train them, but they are still awaiting precise details of the arrangements for receiving this intern.

Keywords: Medical studies, Mapping, General medicine, Internship supervisors

