

LE MÉDECIN CONNECTÉ



2 Brèves de trésorerie –
La Médecine Préventive

3 Edito

4 Billet d'humeur

5 Éthique
Le numérique au service
du geste technique

7 Pratique
Quelques exemples de sites
pratiques

8 Juridique
Votre site internet en
conformité déontologique

9 Le Site du CDOM 92

10 Professionnel
Une courte histoire
de la chirurgie Robotique

12 Déontologie
L'exercice de la médecine à
l'épreuve du numérique en
santé

13 Les Tables Rondes

14 Déontologie
Les technosciences et notre
conscience

15 In Memoriam
Médecins décédés

16 Pratique
La création d'un programme
informatique

18 Tableau départemental

18 Qualifications

20 Nouveaux inscrits

22 Sites distincts

23 Activités des conseillers

Brèves de Trésorerie



Docteur Jacques CARDEY,
Trésorier, Membre de la Commission d'Entraide

Pour cette nouvelle année, chères Consœurs, chers Confrères, les secrétaires des services des cotisations et de la trésorerie et moi-même vous adressons tous nos meilleurs vœux de bonheur, de bonne santé et de réussite professionnelle.

Nous vous rappelons que **le paiement de votre cotisation 2017** avant le 31 mars de l'année peut se faire au mieux par carte bancaire ou par virement.

Sur votre appel de cotisation, nous vous demandons de nous **signaler vos changements d'adresse de correspondance** (notamment pour les chefs de clinique quittant l'hôpital où ils exercent, pour les retraités qui n'ont plus d'adresse professionnelle...) **d'adresses mails et de téléphone**, car vos contacts sont prioritaires dans notre communication avec vous, la correspondance par courriels devant prendre une place plus importante aux dépens de la lettre traditionnelle.

ENTRAIDE

Outre les commissions d'entraide de votre Conseil Départemental (CDOM) et du Conseil National (CNOM), outre l'AFEM à laquelle nous versons cette année l'équivalent de deux bourses d'étude aux enfants de professionnels en grande difficulté, il existe une association, **MOTS**, qui assure une aide en toute confidentialité et toute indépendance aux collègues en proie à des difficultés de tous ordres, organisation du travail, gestion et prévention de leur santé, épuisement professionnel...; elle apporte, par contact direct avec un médecin effecteur, des conseils, un soutien psychologique, une mise en contact avec des spécialistes non seulement médicaux, mais aussi juridiques, administratifs (CARMF, URSSAF, CPAM), comptables.... Le CDOM n'est pas tenu au courant nominativement de l'identité du médecin appelant. Le Conseil Régional de l'Ordre des Médecins de l'Ile-de-France est partenaire en participant financièrement grâce à un prélèvement sur la part régionale de votre cotisation annuelle. MOTS a aussi signé une convention avec le CNOM.

Un seul numéro pour vous aider : 0608 282 589

La Médecine Préventive



Dr Jacques SEE,
Responsable de la Commission Relations avec les Amicales

Depuis bientôt 2 ans, le CDOM 92 a organisé une visite médicale de prévention destinée aux confrères libéraux du département.

Nous avons alors fait le constat que peu de médecins installés en ville bénéficient d'une prévention par d'autres confrères. Les raisons sont essentiellement liées à un emploi du temps extrêmement chargé, qui laisse peu de disponibilité au praticien.

La CPAM 92 a mis à notre disposition une vacation de consultation le jeudi après-midi, au Centre

de Santé de l'Adulte (CESA), situé 130 rue du 8 mai 1945 à Nanterre.

Pour y accéder, le confrère doit prendre rendez-vous au 01 53 67 35 35. Un questionnaire médical confidentiel de santé est adressé par courrier, ainsi qu'une prescription d'examens biologiques courants. Le questionnaire comprend une évaluation spécifique de l'éventuel épuisement professionnel.

Lors de la consultation, outre l'examen clinique, sont réalisés un ECG de repos, les mesures biométriques de base, un audiogramme,

une mesure de l'acuité visuelle, et une spirométrie. Le dépistage du « Burn out », est un axe important de cette visite médicale.

A l'issue de cette consultation, une synthèse est adressée par courrier au médecin.

Tout ce processus est gratuit, et strictement confidentiel.

Nous encourageons fortement nos confrères libéraux exerçant dans les Hauts de Seine à adhérer à cette démarche de prévention, en s'inscrivant à cette visite médicale.



Editorial

Docteur Christian HUGUE, *Président*

Chères Consœurs, chers Confrères,

Auguste Comte définissait autrefois la Société comme le culte des Morts et son disciple Alain écrivait que tout homme imite un homme plus grand que nature, que ce soit son père ou son maître, que ce soit César ou Socrate ! Tout cela n'a plus guère de sens aujourd'hui, et sans pour autant faire fi de la richesse extraordinaire de notre patrimoine culturel, il faut savoir nous en imprégner et l'observer sans nostalgie.

Le monde actuel est incontestablement celui des petits « cogito » à tablettes et des créateurs en barbotteuses, la jeunesse se défie, à tort ou à raison, des institutions, ils sont déjà connectés, ils ont une expérience artistique qui leur est propre avec des pratiques spontanées que nous ne pouvons ignorer. Le charme de nos bibliothèques sentant la cire et l'encaustique et dans lesquelles les voix chuchotées laissaient parfois entendre le son d'une page qu'on tourne est bien révolu, il a fait place aux clics d'un monde virtuel, d'écran, de clavier et de souris sans fil, mais ô combien réel, dans lequel on s'expose parfois, on s'exhibe souvent à la société de la Téléréalité et du Facebook ! La lettre a tendance à disparaître au profit du courriel et la messagerie en 2.0 n'est plus tributaire de la tournée épisodique du facteur à pinces à vélo... Les réseaux sociaux, tels l'hydre infernale, ont donc gagné la nouvelle guerre « des Anciens contre les Modernes ».

L'intelligence étant la faculté d'adaptation, c'est au médecin qu'il appartient aujourd'hui d'apprendre à maîtriser les outils informatiques qui lui sont proposés afin qu'ils soient à son service et non qu'ils l'asservissent. Comme disait J.-J ROUSSEAU, il vaut mieux être homme de paradoxes qu'homme de préjugés, ainsi il est donc pour le moins convenable de ne pas enterrer notre culture au profit de l'internet, mais qu'internet et ses moteurs de recherche soit le moyen d'enrichir notre culture et de valoriser les algorithmes de recommandations du contenu. Afin de ne pas considérer les données du monde cybernétique comme un Léviathan moderne, c'est à nous qu'appartient la maîtrise de l'outil, d'en définir ses limites, d'en protéger les données afin de respecter le Secret Professionnel.

Le système de santé français est encore assez archaïque, comparé à d'autres modèles socio-économiques. Plusieurs acteurs ont contribué à son retard : les services informatiques hospitaliers, le dossier médical personnel, la messagerie « hyper » sécurisée, la télémedecine et les pouvoirs publics ont réussi l'exploit de geler l'organisation des soins en France à l'ère pré-internet. Pourtant notre pays dispose de toutes les ressources pour réussir le virage numérique, seule la décision politique manque car nos craintes dominent les décisions et il est courant d'entendre que l'expertise informatique va se substituer à l'expertise médicale et que les géants du web américain détiendront les plateformes de décision algorithmique qui vont gérer la médecine de demain.

Si les craintes de l'inconnu sont souvent justifiées, il faut admettre que la performance à long terme de notre système de santé résulte de l'innovation (technologique, biomédicale, organisationnelle, sociale, politique) et que seule une refondation de notre système de santé permettra d'intégrer la révolution technologique et biomédicale.

Quant au respect du Secret Médical, il est inscrit à l'article R 4127-4 du CSP et l'Ordre veillera !

C'est en particulier le rôle des conseillers ordinaires puisque nous sommes « *au service du médecin, dans l'intérêt du patient* ».

En vous assurant de toute la détermination de notre équipe ordinaire dans cette mission, je vous présente mes vœux les meilleurs et pleins d'espoirs pour la nouvelle année.



Le médecin déconnecté

Non, on n'arrête pas le progrès ! L'informatique est partout ! Ai-je un smartphone ? Oui, une tablette ? Oui ! Ai-je un identifiant ? Non ! J'en ai 36 et tout autant de mots de passe.

Est-ce que je n'ambitionne pas de m'inspirer d'un logiciel miracle qui me signale les incompatibilités médicamenteuses ? bien sûr que si.

La transat à la voile n'est-elle pas sécurisée par la connexion des concurrents avec le bon Docteur chauve (en dépit des apparences, il ne s'agit pas de moi). Imagine-t-on aujourd'hui l'organisation des gardes sans interconnexions ? Et si je ne suis pas en permanence connecté à la sécu, c'est seulement parce que je refuse de faire à sa place le travail qui incombe à cette honorable institution.

En bref, je n'envisage pas plus de me passer d'informatique que de m'éclairer avec une lampe à pétrole.

Alors, me direz-vous, « vous êtes connecté » !

Et bien non ! Je m'efforce, en effet de considérer cette connexion comme un instrument et non comme un objectif !

Quand j'entends parler d'une cabine automatisée qui remplace un médecin absent, je suis horrifié.

J' imagine le patient enfermé dans cette « capsule » couvert de capteurs ! Est-il connecté ? Oui sans doute avec la lune sur laquelle, tel un cosmonaute de la pathologie, il s'attend à s'affaler d'un moment à l'autre ! et je n'ose penser au rôle que pourrait jouer cette capsule en gynécologie !

Que devient le colloque singulier dans tout ça ? N'est-il pas temps de se rappeler que « science sans conscience n'est que ruine de l'âme » ?

Je pense à cette patiente, que j'avais adressé à un collègue spécialiste, laquelle à ma question « comment avez-vous trouvé le Dr Untel » m'a répondu « je ne sais pas, je n'ai vu que son profil droit, il avait l'œil rivé sur son écran ! » et pourtant, le Docteur untel avait été qualifié de trois fourchettes sur tripadvisor !

Je ne voudrais donc pas que tout cet attirail informatique, suscitant l'admiration de ma patientèle, ne me cache le visage de celle qui est venue en quête de réconfort ; où pire qu'elle ne sorte de mon cabinet en se posant la question « y avait-il un médecin dans la salle ? »

Trêve de plaisanterie, je veux bien être connecté mais surtout avec mes patientes * !

*NDLR le Docteur J-A CACAULT est gynécologue.



MEDECIN 92

est édité par le Conseil Départemental des Hauts-de-Seine de l'Ordre des médecins -
51, rue Baudin 92300 Levallois-Perret - Tél. : 01 47 33 55 35

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION : Christian HUGUE

RÉDACTEUR EN CHEF : Christian HUGUE

SECRÉTAIRE DE RÉDACTION : Stéphanie SEGUIN

COMITÉ DE RÉDACTION : Jean-Alain Cacaault, Jacques Cardey, Bruno Vuillemin, Philippe Bidault, Joël Bardel, Armand Semerciyan, Véronique Thys, Jean-Luc Leymarie

ASSISTANTES DE RÉDACTION : Pascale Barère, Annette Perotti, Zahira Bahtit, Suzanne Ortuno

SUGGESTION D'ILLUSTRATIONS : Jean-Pierre GASTON-CARRÈRE

CONCEPTION RÉALISATION IMPRESSION : Imp. Chauveau - 2, rue du 19 Mars 1962 - 28630 Le Coudray



Le numérique au service du geste technique

Docteur Véronique THYS, Vice-Présidente chargée d'Éthique et de Réflexion sur la douleur

Ce texte fait suite aux réflexions de la Commission d'Éthique de notre Conseil du 14 décembre 2016

Le numérique est partout dans notre société tout comme les supports qui permettent son exploitation. Le médecin a introduit progressivement cette nouvelle technologie dans son exercice que ce soit en consultation ou dans les gestes techniques qu'il est amené à réaliser.

Nous nous intéresserons dans cette réflexion aux avantages et bienfaits apportés par l'utilisation des applications numériques dans la réalisation de gestes techniques et cela aussi bien pour le médecin que pour le patient.

En médecine interventionnelle tout comme en chirurgie, le numérique seul et le couple numérique robotique ont permis une prise en charge différente du patient certes plus technique mais plus efficiente. Quelles avancées sont à retenir ?

1/ LA CHIRURGIE ASSISTÉE

Le couple numérique robotique est entré dans les blocs opératoires permettant ainsi d'assister le chirurgien dans ses gestes les rendant plus précis, plus sûrs et moins invasifs. Pour le patient, cela a pour conséquence d'avoir moins de complications per et post opératoires, de réduire la durée d'hospitalisation, d'avoir une cicatrice plus petite, avec un meilleur résultat esthétique.

Cette chirurgie assistée peut être réalisée à distance et parfois avec 2 équipes séparées géographiquement. Elle évite ainsi de transporter le patient, facilite l'accès à l'expertise et la coordination entre les équipes.

En 2001, un médecin français, le Pr Marescaux Jacques, a réalisé grâce au robot ZEUS une cholécystectomie à une patiente hospitalisée sur Strasbourg alors que lui-même était à New-York devant sa console.

Le traitement numérique des données d'imagerie médicale du patient permet d'obtenir des images en 3D précises de la région à opérer, permettant ainsi au chirurgien de préparer son intervention dans un contexte dit de réalité virtuelle. Il planifie ses gestes, teste les dispositifs qui sont à sa disposition afin de faire le meilleur choix. Il peut également programmer le robot qui va l'assister comme cela se fait en chirurgie ORL par exemple pour la pose des implants cochléaires.

Ce type de robots fonctionnent en mode dit télé-opéré à contrario des robots autonomes qui effectuent seuls les interventions comme c'est le cas pour le robot CYBERKNIFE utilisé en radiothérapie.

2/ LA MÉDECINE IN SILICO APRES LA MÉDECINE IN VITRO ET IN VIVO

Cette nouvelle médecine s'appuie sur la modélisation numérique.

Ainsi avant de réaliser un geste technique délicat, le médecin peut utiliser la simulation numérique lui permettant ainsi de répéter le geste à effectuer sur son patient, de choisir le matériel à poser et de tester de nouveaux dispositifs. En orthopédie par exemple, le chirurgien en utilisant les résultats d'imagerie de la hanche à opérer va la reproduire en 3D et étudier le modèle de prothèse le plus adapté. Il en est de même en cardiologie interventionnelle où une équipe britannique reproduit les coronaires du patient (patient numérique) et teste plusieurs modèles de stent afin de déterminer celui qui donne le meilleur résultat. Cette technologie est bien sûr utilisée dans d'autres spécialités comme la neurochirurgie, l'ophtalmologie etc ...

En pédiatrie, cette simulation peut être utilisée lorsqu'un enfant présente une malformation cardiaque et que se pose la question de la meilleure date pour l'opérer. Dans ce cas, est réalisé un modèle numérique de la croissance du cœur et sont évaluées les conséquences néfastes en fonction du temps. Ainsi, une date butoir d'intervention est définie.

Sommes-nous à la veille des clones virtuels pour mieux prévenir et traiter ? Pourra-t-on un jour réaliser une réplique virtuelle complète d'un individu ?

3/ LA CONCEPTION D'IMPLANT GRACE AU NUMÉRIQUE

Elle est améliorée actuellement grâce à l'impression en 3D. En effet, elle personnalise l'élément à remplacer et utilise des matériaux plus légers ; ce qui est très avantageux notamment dans la chirurgie maxillo-faciale et du crâne lors d'une reconstruction complexe.

Cette technique peut reproduire également des organes mais pas de les rendre « vivants » actuellement.

4/ LA FORMATION DES MÉDECINS

Le numérique couplé au non à la robotique est utilisé dans la formation selon le principe de l'immersion en réalité virtuelle et sont apparues également des applications appelées « serious games ». Les médecins s'entraînent donc sur des patients virtuels.

À noter, que pour les patients des « serious games » existent aussi. Ils sont utilisés par exemple pour les patients ayant eu un AVC dans la cadre de leur rééducation.

Il faudra compter aussi dans l'avenir sur les lunettes stéréoscopiques qui font leur arrivée et qui permettent d'immerger les futurs médecins et les médecins « confirmés » dans un monde virtuel mais si réel ...

Quant aux robots, actuellement est utilisé par exemple SIM MAN qui simule des pathologies respiratoires et cardiovasculaires.

Le numérique couplé ou non à la robotique est un progrès indéniable. Ni l'un ni l'autre ne remplace le médecin : ils l'assistent et optimisent l'exercice de son art. Ils sont des outils de travail programmés par l'Homme ; reste à s'assurer d'une programmation régulière bienfaisante.

Cette technologie évite pour le patient des gestes techniques inutiles, limite la iatrogénie des traitements par une meilleure maîtrise des risques et diminue la durée d'hospitalisation.

Elle répare l'Homme sans en faire un Homme augmenté. Elle permet de se rapprocher vers une médecine plus personnalisée, plus prédictive et plus dans la prévention en s'appuyant sur la médecine in silico. Doit-on envisager pour optimiser ces résultats de l'associer aux données du génome personnel ?

Reste à évaluer le coût de cette nouvelle technologique et permettra-t-elle de réaliser des économies ?

Est-ce que tous les établissements privés et publics pourront investir dans cette voie avec équité ?

Bibliographie :

Le quotidien du médecin n°9531 03/11/2016 « le jeu investit la santé »

Le quotidien du médecin n°9526 17/10/2016 « au service des blocs opératoires et de la recherche, les technologies in silico »



A . F . E . M

Aide aux Familles et Entraide Médicale

168, rue de Grenelle 75007 Paris
Tél : 01 45 51 55 90
e-mail : info@afem.net
www.afem.net

« J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité... »

Serment d'Hippocrate

A tous les médecins des HAUTS DE SEINE

L'AFEM (Aide aux Familles et Entraide Médicale) vient en aide aux familles médicales dont le ou la chef de famille ne peut plus exercer pour quelque raison que ce soit.

Grâce aux dons de confrères convaincus de la nécessaire solidarité médicale, l'AFEM en 2016 a soutenu 327 familles en grande difficulté.

Pour faire face à des demandes de plus en plus pressantes, nous avons besoin de vos dons en 2017. Au nom des familles secourues, nous vous remercions très vivement.

Docteur Françoise GUIZE, Présidente

Le délégué AFEM de votre département est :

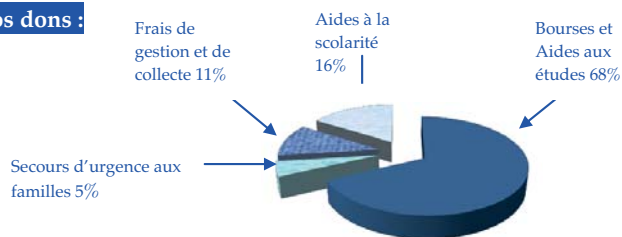
Docteur Jacques CARDEY - 92593 LEVALLOIS-PERRET CEDEX-

Voici l'emploi que nous faisons de vos dons :

Quand nous recevons 100 € :

89 € sont redistribués aux familles et aux étudiants

11 € sont consacrés aux frais de fonctionnement et à la collecte de fonds



Votre don sera déductible de vos impôts (66%) dans la limite de 20% du revenu imposable.
Un reçu fiscal vous sera adressé.



Pratique

Quelques exemples de sites pratiques

Docteur T. KERNEIS, *Conseiller Ordinal*

Cher(e)s ami(e)s, Chères Consœurs, Chers Confrères

Cette rubrique, si vous voulez bien l'alimenter, peut devenir la vôtre, tous les sites internet utiles aux médecins quel que soit leur spécialité pourront être répertoriés n'hésitez pas à adresser vos suggestions à l'adresse suivante : hauts-de-seine@92.medecin.fr merci d'avance.

La plupart de ces sites sont gratuits (sauf par exemple : VIDAL). Les sites syndicaux n'y figurent pas pour des raisons d'impartialité de l'Ordre.

LES SITES MEDICAUX CLINIQUES

- antibiocllic.com : Tout ce que vous rêvez de savoir sur les antibiotiques
- reseau-bronchio.org : C'est le réseau bronchiolite (Kiné respi) que vous connaissez
- lecrat.fr : Indispensable pour toutes prescription chez la femme enceinte ou qui allaite
- orl-hopital-lariboisiere.com : Le vertige paroxystique positionnel bénin : les manœuvres
- esculap.com : Site de médecine générale
- stayingalive.org : cartographie des défibrillateurs
- protocoles-urgences.fr : Guidelines de l'Hôpital Saint Joseph de MARSEILLE

MEDECINE DE CATASTROPHE

- citerahiadesgenettes.hautefort.com : Mise en condition de survie du blessé de guerre
- carum.org : Club des anesthésistes réanimateurs et urgentistes militaires (revue REANOXYO)
- formation.sdis42.fr : Mode d'emploi garrot tourniquet

LES SITES ASSOCIATIFS ET DE RESEAU

- reseau-ensemble.org : Réseau de santé et de soutien à domicile PARIS SUD
- alenvi.io : A de nombreux services d'aide à la personne et à domicile
- astrium.com : Banque de données francophone en santé médecine des voyages
- trajectoire.sante-ra.fr : via trajectoire : Service public qui propose un annuaire des établissements sanitaires, pour personnes âgées te/ou en situation d'handicapé

PHARMACO VIGILENCE

- centres-antipoisons.net : (Hébergé par APHP)
- eurekasante.vidal.fr : Le Vidal pour les patients, il existe aussi par eurekasanté le Vidal des voyageurs
- [vidal mobile](http://vidal.mobile) : Vous connaissez tous cette application du VIDAL
- drugs.com : Vous cherchez un médicament étranger
- pharmacovigilance-iledefrance.fr : Déclarer un effet indésirable pour un médicament
- inpes.santepubliquefrance.fr : Calendrier des vaccinations 2016

LES SCORES

- urgences-online.fr : Classification NYHA : Tout sur l'insuffisance cardiaque

- sfmu.org : Score de Wells simplifié : Tout sur la phlébite
- protocoles-urgences.fr : Algorithme diagnostique et thérapeutique de la phlébite
- medicalcul.free.fr : Score de Wang : Quand hospitaliser une bronchiolite ?
- escardio.org : Toute la société Européenne de cardiologie
- smartfiches.fr : Toutes les spécialités sont représentées sur ces fiches mémo
- clairance-creatinine.fr : Calcul de la clairance de la créatinine

LES SITES EN ANGLAIS

- Cdc.gov : Centers for disease control and prevention
- my.firefightertetation.com : Tout sur le triage
- health.ny.gov : Pediatric assessment : Score américain pédiatrique
- dhs.gov : First responder guide for improving survivability in improvised explosive device and or active shooter incidents (en espérant que cela ne serve jamais)
- ecdc.europa.eu : European center for disease prevention and control
- nhs.uk : Conduire une consultation en anglais avec le site officiel du NHS

LES SITES ORDINAUX

- cdom92.org : Votre Conseil !
- conseil-national.medecin.fr : Le Conseil National
- ile-de-France.ordre.medecin.fr : Le Conseil Régional d'Ile-de-France

JUDICIAIRES

- reameed.ujf-grenoble.fr : La réquisition aux urgences
- portail-web.aphp.fr : Le memento de l'administrateur de garde
- social-sante.gouv.fr : Charte de collaboration hôpital, justice, police, gendarmerie du CHR de SAINT QUENTIN

LE SOCIAL

- ameli.fr : Il fallait le citer !
- carmf.fr : Il fallait le citer aussi
- ars.sante.iledefrance.fr : Indispensable !
- sante.canoe.ca : Nos amis canadiens !
- has-sante.fr : Haute Autorité de Santé
- www.soignereniledefrance.org : portail d'aide à l'installation des médecins
- www.urps-med-idf.org : Représente et accompagne les médecins libéraux franciliens

L'EXPERTISE

- accidents-victimes.com : La nomenclature DINTILHAC
- legifrance.gouv.fr : Barème indicatif d'invalidité (dans les codes en vigueur > code de la Sécurité Sociale)
- ijjusticia.edu.ar : Barème fonctionnel indicatif des incapacités en droit commun
- cnsa.fr : Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie

PRATIQUE

- notaires.paris-idf.fr : déclaration d'insaisissabilité : c'est la prudence !
- comparatif-logiciels-medicaux.fr : Buzz médecin le blog : Actualité des logiciels pour médecins





Votre site internet en conformité déontologique

Docteur Bernard LE DOUARIN

Président du Conseil Départemental du VAL DE MARNE

L'Ordre engage les médecins à produire de l'information sur le Web. Chacun d'entre nous peut ainsi dans le cadre de son exercice souhaiter créer un site d'information dédié aux patients ou au public, ou participer à un portail d'exercice en groupe ou en établissement de santé.

Au même titre que toute information délivrée par un médecin, celle d'un site professionnel doit, dans son contenu et dans sa forme, respecter les principes de l'éthique et de la déontologie. L'information doit être objective, claire, compréhensible, loyale, appropriée et conforme aux données acquises de la science. Quelles sont les règles à respecter pour s'éviter tout contentieux ?

Identification immédiate du médecin titulaire du site :

- nom, prénom et numéro RPPS,
- Adresse, coordonnées téléphoniques, adresse mail,
- Horaires d'ouverture, accessibilité, moyens d'accès
- Autres coordonnées de site d'exercice.

Informations impératives :

- Situation conventionnelle,
- Principaux honoraires, appartenance à une AGA,
- Conditions de réalisation de devis si discipline concernée,
- Modalités territoriales de réponse aux urgences et de Permanence des Soins.

Mentions possibles :

- Identifiant photographique,
- Titres et qualifications,
- Appartenance à des Sociétés savantes reconnues,
- Travaux et publications,
- Distinctions honorifiques reconnues par la République,
- Accès à un Agenda en ligne avec masquage impératif des Rendez-vous déjà pris.

Mentions ou actions proscrites :

- Fonctions électives quelles qu'elles soient,
- Toute information de nature publicitaire,
- Toute information concernant des procédures scientifiquement non validées,
- Toute présentation de documents ou photographies permettant d'identifier les personnes,
- Tout référencement payant,
- Toute information relevant de liens d'intérêt ou pouvant s'apparenter à un compérage.

Sont recommandées :

- Information préalable du Conseil départemental de la mise en ligne du site,
- Renouvellement de cette information en cas de modifications significatives,
- Page d'accueil comportant un lien vers :
 - l'annuaire public du CNOM,

<https://www.conseil-national.medecin.fr/annuaire>

- la page e-santé du CNOM,

<https://www.conseil-national.medecin.fr/e-sante/e-sante-1138>

- la charte applicable aux sites professionnels des médecins,

https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/charte_extrait_a_publier_sur_le_site_pro.pdf

Démarche indispensable : tout nommage de site en « .medecin.fr » doit passer par le Conseil national qui est titulaire de ce nom de domaine.

CHARTRE DE DEONTOLOGIE MEDICALE EN 8 POINTS

Le CNOM demande aux médecins d'afficher sur leur site une icône immédiatement visible permettant d'accéder à la charte qui intègre et résume les règles de la déontologie médicale. L'accès à cette charte vise à renforcer la confiance que nos concitoyens accordent aux informations émanant du corps médical.

Que dit cette charte ? Tous les termes en sont importants. Elle impacte l'architecture de votre site : il nous paraît donc essentiel que vous l'ayez en tête au moment où vous êtes sur le point de le créer.

« Le CNOM a demandé à tous les médecins qui publient leur propre site professionnel d'afficher les points qui suivent :
.../...

Vous trouverez sur le site du Conseil National des informations beaucoup plus complètes. Cet article s'est efforcé de résumer les points essentiels dans un espace contraint. La déontologie s'applique à chaque fois que le médecin intervient en tant que professionnel, tant dans son exercice que comme producteur de données sur le web, tant sous son nom propre que sous un pseudonyme : sur un site, sur un blog, sur un réseau social, l'éthique et la déontologie doivent être respectées.

1. L'internaute doit pouvoir s'assurer que le site publiant des informations en santé est celui d'un médecin, s'il se présente comme tel. Le site professionnel du médecin doit faire apparaître, dans la page d'accueil, un lien avec la rubrique Annuaire du site web du CNOM et un lien vers la page dédiée sur le site public du CNOM qui affiche les publications et recommandations ordinaires relatives à la déontologie médicale sur le web.
2. Le site professionnel du médecin doit fournir des informations pratiques sur l'adresse, la spécialité, les titres reconnus, le mode d'exercice, les établissements de santé dans lesquels il intervient, les accès, la situation vis-à-vis des organismes de protection sociale.
3. Quand des informations en santé sont publiées sur ce site, les explications doivent être de nature purement informative sur les maladies, la prévention, les traitements, les techniques pratiquées. Le médecin doit présenter de façon objective les avantages et les éventuels inconvénients des actes, prescriptions, interventions. Il doit le faire de façon simple et pédagogique, et indiquer, le cas échéant, ses sources et références. Ces informations publiques peuvent venir compléter utilement celles qui auront été préalablement données à un patient lors d'une consultation. Dans ce cas, elles ne peuvent pas avoir vocation à les remplacer. Les dates de publication et/ou de mise à jour doivent être mentionnées.
4. Lorsque le médecin n'est pas à même d'assurer lui-même des mises à jour régulières sur son site professionnel, le CNOM recommande que les informations soient alors préférentiellement délivrées par la création de liens vers des sites d'informations du grand public qui n'ont aucun intérêt de nature marchande.
5. Lorsque le site publie, à titre d'illustration des propos, des images ou des photographies, aucune identification des personnes ne doit être possible. Ces documents ne doivent pas avoir une présentation qui serait de nature à laisser croire que le résultat escompté sera obtenu, ce qui serait une tromperie, quel que soit le domaine médical ou chirurgical concerné.
6. Le site ne doit pas faire de publicité, ni directe ni indirecte, pour le médecin ou pour les organismes auxquels il prêterait son concours.
7. Le site professionnel du médecin doit respecter strictement la confidentialité des données personnelles recueillies.
8. Le médecin doit déclarer sur ce site ses liens d'intérêts avec toute firme en relation avec le domaine de la santé et du soin. Le cas échéant, il précise le financement du site et celui de sa maintenance. »

Le site internet du CDOM 92 : www.cdom92.fr

Un outil pour communiquer de l'Ordre vers les confrères, et des confrères vers l'Ordre.
Notre site internet a pour vocation d'améliorer la communication de l'Ordre vers les confrères, et de rendre simple la communication des confrères vers l'Ordre.

Il est très facile d'y accéder en tapant CDOM 92 sur Google, ou directement www.cdom92.fr

Nous vous rappelons qu'il offre un certain nombre de services aux confrères :

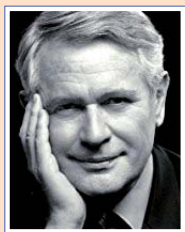
- Un fil d'actualité, mis à jour quotidiennement, où l'on trouve des informations sur l'actualité médicale. Ces informations sont de nature pratique, par exemple « Comment signaler une information préoccupante sur mineur », ou politique, telle que la position de l'ordre sur les derniers éléments conventionnels, par exemple le conventionnement sélectif,
- Un lien direct pour établir une déclaration d'incident,
- Des petites annonces professionnelles où vous pouvez, par exemple, rechercher un remplaçant, ou un successeur,
- Une rubrique « Outils pour la pratique », dans laquelle figurent par exemple un modèle de déclaration des Directives Anticipées, les éléments légaux concernant l'Accessibilité des Cabinets Médicaux aux personnes Handicapées, les principes qui régissent l'Admission en Soins Psychiatriques, des modèles de certificats, et bien d'autres,

Vous y trouverez également la célèbre Fabula Simplex du président : chaque mois une plainte est présentée, et la décision qui s'en est suivie est analysée de manière pédagogique,

Enfin, vous avez à votre disposition une messagerie personnelle sécurisée, qui vous permet de communiquer avec les conseillers ordinaires.

Pour bénéficier pleinement de tous ces services, il vous suffit de vous inscrire sur le site www.cdom92.fr, comme 4 000 confrères du département l'ont déjà fait.





Une courte histoire de la chirurgie Robotique

Professeur Jean-Noël FABIANI,
HEGP et Faculté René Descartes, Paris

Comme me disait la malade à qui je venais de faire signer l'autorisation d'effectuer son pontage aortique par chirurgie robotique :

– Docteur, je n'ai rien contre votre ami le robot, mais si vous pouviez être là pour surveiller ce qu'il fait, ça me ferait bien plaisir...

Dans l'inconscient collectif, le robot apparaît comme un petit être androïde, capable de prouesses techniques, qu'il réalise volontairement grâce à un programme prédéterminé. En chirurgie, nous n'en sommes pas encore tout à fait là, mais il n'est pas impossible qu'on y vienne un jour.

– Vous n'y pensez pas me rétorqueront les comités d'éthique bien-pensants ; il ne peut être question de confier sa vie à ce qui n'est et qui ne restera, quelque soit les progrès scientifiques, qu'une machine !

Je leur répondrais que dans un monde plutôt proche où l'on envisage réellement de confier sa vie à une automobile qui conduit toute seule, au milieu du capharnaüm de la circulation, je n'y vois pas réellement de contradiction.

En fait la robotique chirurgicale est une technologie encore récente qui a initialement été développée à la demande de l'armée américaine pour remplacer les chirurgiens appelés à intervenir dans les zones dangereuses au contact de l'ennemi : un « MASH » robotique en quelque sorte. Il est quand même agréable pour le chirurgien que je suis que l'on considère que ma misérable vie a plus de valeur qu'une machine (qui vaut quand même plus deux millions de dollars et qui pèse 650 kg) et que cet enjeu justifie des investissements considérables en recherche et développement.



Fig 1 : Position du chirurgien dans sa console qui commande l'opération à distance pendant qu'un autre chirurgien surveille les mouvements des bras du robot.

Cette recherche a réellement commencé dans les années 80, par le « Arthrobot » développé et utilisé pour la chirurgie orthopédique pour effectuer des arthroscopies. Puis une recherche de nouvelles possibilités robotiques fut effectuée par la société *Computer Motion* avec un petit robot, aide chirurgical à commande vocale, qu'on nommait « Aesop ». Il tenait les écarteurs du chirurgien, on lui disait « Aesop : Up » quand il fallait tirer vers le haut. Il remplaçait plus ou moins l'interne mais, point non négligeable, n'était jamais fatigué ou impatient. Puis des robots plus ambitieux, véritables opérateurs furent développés par cette même firme (le robot « Zeus ») et par *Intuitive Surgical* avec le robot « DaVinci ». La fusion des deux sociétés en 2003 a permis de ne conserver que ce dernier en pratique clinique. Avec Alain Carpentier, nous avons pu utiliser pour la première fois au monde en 1996, le prototype de ce robot en chirurgie cardiaque et vasculaire (1,2)

Pour être simple, la robotique chirurgicale est d'abord l'intercession d'un ordinateur entre la main du chirurgien et le geste qu'elle réalise chez le malade. Ainsi le geste peut être plus précis, moins délabrant voire plus sophistiqué que celui qu'aurait réalisé la seule main humaine. C'est ensuite la capacité de voir le champ opératoire par l'intermédiaire d'une caméra en 3D en ne réalisant que de petites incisions. Une des raisons pour lesquelles les chirurgiens du passé clamaient d'une voix de stentor qu'il fallait aux grands chirurgiens de grandes incisions, étaient essentiellement pour bien exposer les organes à la vue et à la lumière du scialytique. A partir du moment où l'œil de l'opérateur (c'est à dire la caméra) s'introduit à l'intérieur du corps avec sa lumière spécifique, ce grand principe se dégonfle immédiatement et l'on peut opérer par de petits orifices comme des trous de trocars pour faire pénétrer les outils, ce qui généralement ravit le patient. Ces instruments sont eux mêmes dirigés à distance par une commande qui est pilotée par le chirurgien (car le robot contrairement à ce que croyait ma malade

ne travaille pas tout seul !) d'une console de commande (le « master »), la partie au contact du malade devenant alors l' « esclave ». Peu importe alors que le master reste au contact du patient, il peut se trouver au bout de la salle d'opération, dans le bureau du chirurgien voire dans un autre hôpital ou dans un autre pays. Et par ces simples considérations, on devine aisément quelle révolution porte en elle la chirurgie robotique, à la fois sur le plan de la technique et sur celui de l'enseignement.

Progressivement les robots Da Vinci ont pénétré les salles d'opération d'Amérique et d'Europe, ils ont conquis la chirurgie urologique, gynécologique, viscérale et thoracique. Ils s'attaquent aux os et au cerveau et rendent de grands services aux ORL. Mais il ne faudrait pas s'arrêter au caractère médiatique que portent de tels équipements, même s'il existe réellement. Le côté futuriste étalé par certains comme une publicité malsaine et superficielle, ne doit pas faire perdre de vue l'avancée technologique actuelle et surtout celle en devenir. Il est en effet vraisemblable qu'on apprendra au robot, après lui avoir fait connaître l'anatomie du patient grâce à son imagerie, des fragments entiers d'opérations, voire de sa totalité. On pourra créer des images virtuelles où le cœur semble arrêté (alors qu'en fait, il bat !) pour que le chirurgien puisse réaliser sa suture sur un champ immobile, ce qui est tout de même plus facile... Et ainsi de suite.

Nous ne sommes qu'au début de la chirurgie robotique, et j'ai du mal à imaginer vraiment ce que nos successeurs, les chirurgiens de l'an 2100, seront capables de faire.

Je suis certain que ce sera formidable pour leurs patients.



Fig 2 : Pénétration des instruments dans la poitrine de l'opéré.

Bibliographie :

1. Carpentier A, Loulmet D, LeBret E, et al. [Open heart operation under videosurgery and minithoracotomy. First case (mitral valvuloplasty) operated with success] *C R Acad Sci III*. 1996;319:219
2. Fabiani J.N. : occlusive aortoiliac lesions: choosing between the totally laparoscopic technique and the video- assisted technique. *Proceedings of ANGIO- TECHNIQUES 2000*, ed. e. Juhan, YS.Alimi. Marseille, France: 83-89.

Petites Annonces

Cessions

VANVES (92 – HAUTS DE SEINE)

Rhumatologue, cède cabinet dans SCM regroupant dermatologue, ORL, pédiatre, dentiste
Prise de RDV par secrétaire. Cabinet en rez de jardin, accessibilité aux normes handicapées
Frais tout compris 2200 euro par mois
Contact : Docteur Thierry TEXIER ☎ 06 31 11 40 69 ✉ texier.rhum@wanadoo.fr

ASNIERES (92 – HAUTS DE SEINE)

Dermatologue-Vénérologue cède cabinet agréable dans SCM de spécialistes
Le cabinet peut être loué ou acquis - aucun frais d'entrée
Contact : Docteur Marie-Claude FLAMENT MAUREL ☎ 06 27 26 19 39 ✉ flament_maurel@hotmail.com

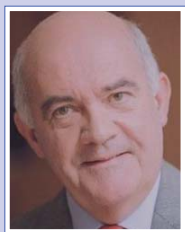
Locations

CLICHY (92 – HAUTS DE SEINE)

À louer cabinet médical 30 m², dans le quartier République
Dans un L'immeuble d'habitations de 1930 très bien entretenu et accessible aux personnes handicapées Loyer : 100 euros + charges 100 euros (comprenant Charges copropriété + chauffage commun eau).
Contact : Mr Mickaël ARSLANYAN ☎ 06 10 39 70 08 ✉ mickael.arslanyan@gmail.com

CHAVILLE (92 – HAUTS DE SEINE)

À louer cabinet 19 m2 situation centrale (près des commerces) accessibilité aux normes handicapées
Le cabinet médical comprend 1 gastroentérologue, 1 pédiatre et 1 gynécologue qui ont une secrétaire en commun mais pas d'obligation à prendre la secrétaire
Loyer : 640 euros mensuel
Contact : Docteur Camille CLOUZEAU ☎ 06 05 15 01 76 ✉ camille.clouzeau@hotmail.fr



L'exercice de la médecine à l'épreuve du numérique en santé

Docteur Jacques LUCAS
Vice-président du CNOM.
Délégué général aux systèmes d'information en santé.

Il faut que les médecins s'emparent de la e-santé

Les confrères restent encore perplexes ou désarmés devant la puissance innovante - dite parfois disruptive - du numérique qui s'empare de la santé et qui bouscule des certitudes ou des habitudes. Le numérique fait une irruption massive dans leur quotidien professionnel, jusqu'au cœur même de la relation avec le patient. La déontologie semble être mise à l'épreuve. Comme si la déontologie était un corpus devant rester immuable. Si l'on interrogeait Hippocrate, il est probable qu'il serait présent dans ce monde numérique, comme il le fût à Kos en arrachant l'étude et la prise en charge des maladies comme des malades à la puissance maléfique ou bénéfique des dieux. Quel défi !

Aujourd'hui, l'information santé sur internet, les applis mobiles et les objets connectés, l'arrivée de sociétés privées qui ambitionnent d'orienter la demande de soins, le développement des télé services... toutes ces innovations sont sur le point de bouleverser en profondeur l'organisation de l'offre de santé, la nature de la relation au patient qui devient coopérative, les pratiques professionnelles, les rapports avec les confrères, les interactions avec les autres professionnels de santé ou du secteur médico-social, et les autorités sanitaires.

Depuis 2008 - presque dix ans - le CNOM a beaucoup publié sur le sujet : comprendre la perplexité des médecins mais plus encore les accompagner sur le plan éthique et déontologique dans cette véritable révolution.

Les outils de la e-santé vont sans aucun doute faire irruption au cœur du « colloque singulier »

C'est déjà le cas quand un patient demande au médecin un avis sur une information qu'il a recueillie sur Internet, sur une appli mobile ou sur un objet connecté. C'est dans ce véritable nouveau monde que le praticien va devoir devenir acteur, allant jusqu'à recommander un site Internet (pourquoi pas le sien), ou prescrire une appli ou un objet connecté. Ce sujet pose bien sûr des problèmes de fond : d'une part qui validera la fiabilité de ces outils et d'autre part comment seront protégées les données personnelles de santé dans l'espace numérique ? A la question sur la validation, la référence devrait venir d'une évaluation faite par les médecins et leurs organisations scientifiques en prévoyant des protocoles d'usage pour leur intégration dans des stratégies de prise en charge des patients. La bonne « posologie d'utilisation » paraît essentielle pour asseoir l'alliance thérapeutique et éviter que le traitement d'une profusion désordonnée, incessante et chronophage de données ne vienne perturber la relation médecin-patient. La seconde interrogation est également majeure : le médecin doit avoir la garantie par le fournisseur que les données personnelles de santé collectées sont hébergées dans des conditions propres préserver leur intégrité, leur disponibilité, et leur non divulgation à des tiers.

Afin que ces affirmations ne soient pas de purs principes, les organisations professionnelles des médecins et leur Ordre en particulier, les sociétés savantes et les conseils professionnels des spécialités doivent s'impliquer dans les dispositifs concourant à leurs mises en œuvre par les autorités régulatrices et les organes de l'Etat.

Les technologies digitales pourraient conduire à ce que le CNOM a appelé une « d'uberisation » de la santé

Si on observe ce qui s'est passé entre les taxis et les VTC, ce risque ne doit pas être négligé. On voit apparaître des sociétés privées qui proposent d'ores et déjà de faciliter la prise de rendez-vous par le biais de la géolocalisation, des assureurs privés qui mettent au point des plateformes de conseils téléphoniques assimilables à une consultation médicale à distance. Ces deux phénomènes sont la conséquence d'une économie de marché où une demande non satisfaite crée une opportunité. Il ne s'agit pas de discuter des raisons de la demande mais de la constater. Cela signifie qu'il faut que les médecins s'organisent eux-mêmes, y compris en raison des données démographiques et de la forte prévalence des pathologies au long cours, afin de ne pas se laisser déborder par des offres ubérisées. Le meilleur moyen de damer le pion aux sociétés commerciales, c'est de s'organiser pour offrir les mêmes prestations, en étant meilleurs et encore plus agiles par les usages irréversibles du numérique. C'est une des raisons majeures des engagements divers du CNOM sur ces sujets.

L'éthique médicale et la déontologie professionnelle ne disparaîtront pas dans ce monde numérique. Mais il faut d'ores et déjà en prévoir les nouvelles déclinaisons.

Le CNOM publiera à cet effet, fin 2017, un Livre Blanc de réflexions éthiques et de préconisa-

tions déontologiques sur la médecine et le médecin du futur. Il parlera concrètement de la déontologie médicale et de l'éthique des TIC à l'heure des nanotechnologies, des algorithmes, de l'intelligence artificielle et du courant de pensée transhumaniste.



.....Les Tables Rondes du CDOM 92

Dans un esprit d'ouverture du Conseil Départemental aux confrères sur des problématiques diverses, nous avons décidé depuis 2015, de mettre en place des « **Tables Rondes** » afin de nous réunir et d'avoir une discussion sur un thème donné.

Ces Tables rondes rencontrent un véritable succès depuis leur existence au point que certains Conseils Départementaux voisins ont décidé, à leur tour, ce mode de communication.

Ces débats confraternels ne se positionnent ni comme des séances de FMC, ni comme des DPC et il n'y a pas de « point offert » à la clé ! Il s'agit simplement de confronter des avis sur un sujet commun, de faire part des problèmes rencontrés par l'expérience de chacun, et de tenter d'apporter une réponse ou une attitude commune la plus appropriée possible, en regard de notre Code de Déontologie.

Parmi les Tables Rondes effectuées et qui auront laissé une trace mémorable, je voudrais citer celle du Dr V. THYS concernant « **l'accessibilité de nos cabinets aux normes du handicap** », celle du Dr M. GUILLOT organisée autour du **rôle difficile du Médecin du Travail**, vis-à-vis notamment de son indépendance professionnelle, au sein de l'entreprise.

Dans le même esprit, avec les Drs M. RAMBAUD-DEBOUT et C. RABATEL, nous avons analysé **la place du Médecin Coordonnateur en EHPAD** et les difficultés qu'il peut rencontrer dans la garantie du Secret Médical, de sa liberté de prescription, et de ses rapports confraternels ou encore, pour lui aussi, de l'indépendance professionnelle.

Je ne peux les citer toutes de manière exhaustive, mais je me souviens avec émotion de la qualité pédagogique du Dr Bernard CORDIER sur **les troubles de l'identité sexuelle** ou encore le charisme du Dr Thierry LARDENOIS nous exposant les règles de notre chère **CARME**.

Parmi les prochaines Tables Rondes, je souhaite en recommander 3 qui me paraissent particulièrement propices au dialogue et à l'intérêt général :

Fin Janvier 2017, sous la responsabilité du Dr Éric CASTIGNOLI nous évoquerons la place qu'occupe aujourd'hui le médecin dans la société, dans nos communes, les services qu'il peut rendre et ceux qui lui sont soutirés. La présence d'Élus municipaux, médecins à cette Table Ronde lui donneront une ampleur tout à fait intéressante vis-à-vis du programme politique de nos candidats aux prochaines élections, et leurs visions de la santé dans leur préoccupation territoriale.

Vers Mars ou Avril, le Dr Joël BARDEL positionnera les bases de notre Code de Déontologie qui gouverne notre activité et nos rapports actuels et certains articles seront détaillés et trouveront nécessairement la justification de leur existence.

Enfin, avant l'été, un rendez-vous particulièrement d'actualité puisqu'il s'agit du « médecin face aux soins palliatifs ». Cette Table Ronde intéressera sans nul doute à la fois les Hospitaliers, et les médecins généralistes confrontés à la fin de vie, aux directives anticipées et au droit du patient à mourir dans la dignité.

Je vous espère toujours plus nombreux à ces rendez-vous qui ont toujours lieu au siège social du Conseil du 92, le mardi soir à 20h30. Il s'agit de rencontres interprofessionnelles et amicales auxquelles vous pouvez vous inscrire sur le site www.cdom92.org, à la rubrique « Tables Rondes ».

Docteur Christian HUGUE



« Les Technosciences et notre conscience »

Dr Alain de BROCA

Neuropédiatre, Soins palliatifs pédiatriques CHU Amiens

Philosophe,

Dr Sciences génie Biomédical, HDR - UMR 8163 Lille III Savoir texte Langage -

Directeur Espace de réflexion Éthique régional Picardie

debroca.alain@chu-amiens.fr

Que cette question posée par le titre est difficile mais combien elle est importante ! Il n'y a pas une journée où les médias ne parlent de nouvelles technologies au profit du monde de la santé.

Je prendrai pour oser un début de réponse l'exemple d'une des dernières nouveautés à savoir l'outil génétique « CRISPR/ Cas9 » découvert en 2012 par Emmanuelle Charpentier et Jennifer Doudna qui ne manquent pas de poser les questions éthiques majeures. Certains appellent ce nouvel outil « Révolution génétique », « tsunami biotechnologique », « outil fantastique ». Cet outil est comme une paire de ciseaux programmable, capable de découper très précisément un segment d'ADN problématique, un gène codant pour une maladie par exemple, et de le remplacer par une copie non défectueuse. Le système CRISPR-Cas9, suscite l'enthousiasme, car contrairement aux précédents outils, il est dit précis et rapide, facile à mettre en œuvre, et de surcroît peu onéreux. Les applications potentielles sont variées : en recherche pour mieux comprendre le rôle des gènes, mais aussi en thérapeutique, pour corriger les maladies génétiques, améliorer la compatibilité des organes d'origine humaine ou animale (porc) avec l'être humain, ou encore éradiquer des espèces vectrices de maladies. Plusieurs milliers de laboratoires disent désormais l'utiliser.

Que dire de tout cela ? Quelle place a le médecin face à cette avancée ?

La technoscience est un mot utilisé depuis les années 1944 mais particulièrement depuis les années 1980 pour dire que la science et les techniques sont en circularité et interdépendantes. On ne pense plus pour penser seulement mais pour faire. Et le faire stimule l'axe de la pensée du monde. J. Ellul soulignait combien la technique s'est autonomisée au point qu'elle s'autoféconde presque plus vite que ne le peut la pensée. L'homme devient un outil pour la technique qui sous l'emprise des industriels se développe de manière exponentielle.

Les enjeux éthiques avec cette nouvelle technique (CRISPR/Cas9) sont tels que la plupart des chercheurs lors d'une dernière réunion de l'euroscience open forum le 24 juillet 2016 demandent à ce que la population ait son mot à dire sur l'orientation que pourrait prendre la diffusion et l'utilisation d'une telle technique. Mais comment accompagner une population qui a déjà du mal à comprendre les enjeux que posent les thérapies génétiques actuelles ?

La place du médecin est ici primordiale. Certes, le médecin n'est pas non plus spécialiste de la technique. Il entrevoit souvent à travers les mêmes médias que ceux du grand public les avancées possibles, potentielles, espérées, imaginées ou idéalisées. Le médecin n'est pas non plus celui qui pourra un jour directement traiter la personne. Le traitement sera probablement fait dans des lieux très particuliers et en laboratoires. On ne modifie pas en effet une cellule ou des cellules dans une salle d'opération, ni dans un cabinet de généraliste.

Mais le médecin, n'est-il pas celui / celle qui doit pouvoir redonner de l'humanisation à une technique qui viendra tenter de soulager un malade ? La question n'est pas de savoir si le médecin saura ou non qui peut ou non bénéficier de ce traitement sophistiqué, si bon mais aussi si dangereux (puisque personne ne sait exactement le retentissement d'une coupe génétique d'un chromosome sur le génome en entier !) mais bien d'être un humain qui, avec ses connaissances scientifiques, saura adapter son discours à la personne qui sera présente devant lui. Il aura comme tâche de vouloir être un vrai soignant *, à savoir vouloir rencontrer le patient avec ses soucis, ses questions, et ses envies ou non de bénéficier d'un tel traitement, à savoir trouver les mots pour tenter de lui apporter les éléments les plus véridiques possibles au jour de la discussion et ensuite savoir lui redire que l'humain « vaut toujours plus » que ce qu'il peut montrer comme maladie et que sa dignité « est » parce qu'il « est ». La

conscience du médecin est bien celle de partager une vulnérabilité intrinsèque en humanité. Croire à l'inverse qu'il pourrait participer à l'éradication de toute maladie et toute mortalité est synonyme de « frankensteinisation médicale », synonyme d'une conscience très altérée de sa pensée.

Le médecin n'est ni technophobe ni technophile. Il est d'abord un anthropologue - maïeuticien tentant d'aider l'homme à se dire en narrativité dans le monde qui est le sien. Les outils qui ouvriraient sur une déshumanisation ne sont donc que ruine de l'âme. Science sans conscience ...dit-on.

Ainsi, je suggère que pour mieux savoir aborder, accompagner, rencontrer les patients et leur famille, et face à toutes ces nouvelles techniques aussi prometteuses les unes que les autres, le médecin prenne du temps pour se réunir dans des groupes éthiques afin qu'il soit, en tant que membre de la cité, très acteurs et actifs pour discerner avec prudence ce qui fait grandir l'humain et tenter d'empêcher de promouvoir tout ce qui déshumanise.

Bibliographie :

Le soin est une éthique.
Ed. Séli Arslan, 2014
Soigner aux rythmes du patient,
Ed. Séli Arslan, 2016

Liste des médecins décédés du 14 Septembre au 12 Décembre 2016

DR COLLET JEAN-FRANCOIS 17/09/1951 92240 MALAKOFF
DR JOUANNIN MICHEL 24/06/1912 92140 CLAMART
DR TERDJMAN ANDRE 09/10/1922 92100 BOULOGNE BILLANCOURT

In Memoriam

Docteur René ROMAIN

Tu nous as quitté René, tu as été pour nous un exemple : mari modèle, médecin libéral et hospitalier dont l'activité professionnelle fut parfaite tout au long de ta carrière.

Tu as rempli tes fonctions de Président de l'Ordre pendant près de 15 ans avec rigueur et compréhension humaine pour solutionner les nombreux problèmes qu'elles te posaient. Les dernières années de ta vie ont été assombries par des problèmes de santé et surtout par la perte de ton épouse Françoise à l'existence exemplaire elle aussi.

Nous nous associons tous, amis et confrères que tu as côtoyés pour présenter à tes enfants et petits-enfants nos profonds regrets.

Adieu René, nous ne t'oublierons pas.

Philippe HERMARY

Le mois de Novembre aura également été douloureusement marqué par la perte de deux amies proches de notre Conseil.

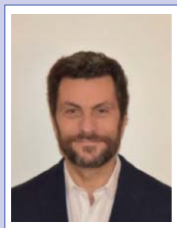


La magistrate **Brigitte JARREAU** qui siégeait régulièrement à la Chambre Disciplinaire du CROM Ile-de-France aura laissé une empreinte indélébile dans la salle d'audience, à la fois par son érudition, son sens de l'équité toujours empreinte d'humour et de bonne humeur.

Le Docteur **Jeannine VALETTE-SAVOY** était la fondatrice de l'Amicale des Médecins de la Banlieue Sud, et, installée après la guerre comme généraliste à Antony, elle a créé un fond d'entraide spécifique pour les médecins libéraux et leurs familles. Ordinaire des premières heures, elle s'est imposée comme responsable de la Commission d'Éthique, puis est devenue notre Vice-Présidente d'Honneur. Elle est un modèle qui nous manquera mais dont nous garderons un souvenir ému.



Nous adressons à leurs familles toutes nos condoléances attristées.



« La création d'un programme informatique au service du médecin »

Docteur Philippe BORDON,
Médecin Généraliste, NEUILLY-SUR-SEINE

Nos pratiques et nos cabinets ont muté. Nous utilisons quotidiennement des logiciels métiers, des banques de données de produits pharmaceutiques ou autres, nous télétransmettons, nous échangeons par des boîtes mail cryptées et se mettent en place la messagerie MS Santé et le DMP : des outils partagés pour décroïsonner, fluidifier notre pratique, sécuriser les données, dans le but d'améliorer la qualité des soins et d'en réduire les coûts.

Voilà plus de vingt ans que je suis généraliste libéral exerçant également dans les hôpitaux.

Je travaille et ai participé à la création de la Pass (permanence d'accès aux soins de santé) de l'hôpital Saint-Louis (deuxième crée en France). Actuellement, nous poussons la réflexion et l'action pour montrer que la Pass telle que nous l'avons édifiée peut-être un modèle de juste soin au juste coût, comme le livre passionnant « soigner (l') humain, manifeste pour un juste soin au juste le coût, aux presses de l'EHESP, le porte par ses passionnantes et prestigieuses contributions.

La médecine est un secteur particulièrement en mutation et à grand risque d'Uberisation voire même de déstabilisation par la nouvelle économie collaborative. Or, si Uber a pu prendre une telle importance, c'est parce que l'industrie des taxis, au lieu de s'adapter, s'est crue protégée par son monopole. Elle a résisté de fait aux nouvelles attentes des clients qui trouvaient satisfaction grâce à :

L'évolution fulgurante de la technologie.

Le corps médical, bien que mieux protégé jusqu'à présent, est face aux mêmes choix :

- Soit être acteur en s'adaptant, en mettant en place des outils, en évoluant,
- Soit perdre une partie de ses champs d'action, envahi par des propositions qui prendront la place.

C'est fort de ce constat, et pour que les solutions restent l'initiative des médecins, comme le prolongement de leur cabinet que je me suis décidé à agir pour créer un projet de télémedecine :

Econsultation

L'Ordre mais également les responsables de l'ARS ont conscience de la nécessaire évolution du décret de 2010 concernant la télémedecine et de ce qu'il faut créer, inventer et réguler et y travaillent ardemment. Depuis le Président du Conseil de l'Ordre du 92, Docteur Hugue jusqu'aux Docteurs Le Douarin et Lucas qui sont en charge de la emedecine au CNOM, tous font un travail considérable pour pousser les lignes, aller vers ces nouvelles pratiques, tout en préservant l'éthique de notre profession.

Les choses se feront quoiqu'il en soit, et par force, si l'on n'y prend garde.

Bien sûr, il faut que le Politique fasse des choix et on peut comprendre que devant des tels changements partenaires sociaux et Ministère de la Santé semblent encore sur la réserve.

Tous les indicateurs montrent que nous sommes au moment où la télémedecine peut, doit et va trouver sa place. Dans nos cabinets, préoccupés et occupés à porter, réconforter soigner et guérir nos patients, nous n'avons pas le temps et les moyens de prendre cette révolution à bras le corps.

Econsultation est voulu comme un outil par et pour les médecins au service de la population dont les aspirations, les besoins et les pratiques ont changé. Cette solution doit être portée par les médecins comme les patients dans l'esprit de la médecine Française et non par de grands groupes étrangers.

Pour faire naître ce projet, au cœur duquel est le médecin, il faut beaucoup d'énergie pour qu'il soit éthique, efficace, sécurisé et qu'il apporte de la valeur ajoutée à la pratique des médecins, pour les patients et en termes de santé publique.

Pour un médecin de terrain et heureux de l'être, exerçant la médecine générale, où le temps et l'humanité consacrés aux patients restent la pierre angulaire des soins, envahies par les technologies de plus en plus sophistiquées qui remplacent l'homme, il a fallu cette révolution et l'envie de transmettre à mes jeunes confrères un outil pour la médecine à venir respectant ses missions pour avoir le goût et l'énergie de travailler au développement d'une esolution.

Dans les mois à venir, des projets comme *econsultation*, structurés dans le respect de règles, pourront espérer obtenir de l'Ordre, des ARS, de la CNIL, de toutes instances un agrément, et concourir à ce que la médecine Française entre de plein pied dans cette évolution.

Une partie du travail de création d'un tel outil est d'être en mesure de proposer une solution simple, souple, évolutive, efficace et de qualité. Il s'agit de fournir aux développeurs les éléments constitutifs, des choix et orientations qui président à cette solution nomade. Chaque étape demande réflexion, rédaction d'un cahier des charges, connaissance technique aussi bien médicales qu'informatiques. Il faut penser la continuité des soins dans un contexte environnement totalement nouveau.

La valorisation du «temps médecin» respectant sa rareté et sa haute valeur ajoutée, est une thématique primordiale. Il respecte également le parcours de soins et est, aussi bien au service du médecin que du patient. Cette application apporte sa contribution à trouver des solutions adaptées aux patients qui se déplacent professionnellement ou personnellement et qui restent connectés via smartphone, tablette ou ordinateur. Au travail, elle permet d'éviter des situations qui se dégradent faute de temps consacré à se soigner et concourt à limiter l'absentéisme. Le patient ne perd pas un temps précieux pour des motifs de consultation ne le requérant pas.

Les nouvelles technologies permettent d'envisager à terme des outils évolutifs de nature à créer une médecine plus globale, partageant par exemple des éléments «sentinelles» concernant les épidémies ou autres propositions de médecine préventive, par exemple. Bien sûr la démographie catastrophique de notre profession, laissant à penser que même des villes comme Paris seront rapidement déficitaires quant à leur offre de soins primaires, par déficit de généraliste, plaide pour des solutions de télémedecine. N'oublions pas l'engorgement et la croissance des consultations inadaptées et coûteuses aux services d'urgences.

Cette évolution permet au médecin de décrocher son exercice de son art au-delà du cabinet et rester accessible aux patients à tous les niveaux des besoins de son parcours de soins.

Créer une application santé au moment où tout est à construire est une expérience enthousiasmante nécessitant beaucoup d'énergie et de travailler sur de nombreux domaines aussi bien médicaux, juridique, réglementaire, technique, avec de nombreux partenaires. C'est la possibilité de s'impliquer pour notre profession à un moment crucial.

Alors, j'invite tous les médecins qui souhaitent participer en amont au projet « *econsultation* » à me contacter (drbordon@econsultation.fr)



Pour

- Encourager les jeunes médecins
- Accroître la collaboration avec les médecins hospitaliers
- Être partenaire d'idées innovantes et les promouvoir
- Favoriser les liens entre la médecine de ville et la médecine hospitalière



PRIX de THESE « Jean-Claude LECLERCQ »



**CONSEIL DEPARTEMENTAL des HAUTS DE SEINE (92)
de L'ORDRE des MEDECINS**

DOTATION 1500 €

Les THEMES RETENUS

- Pratique Médicale, Ethique et déontologie
- Relation Médecin traitant et médecin hospitalier
- Sécurité de l'exercice médical
- Données Informatiques
- Secret Médical

REMISE des TRAVAUX avant **Mai 2017** au secrétariat du Jury

REMISE du PRIX 27 Juin 2017 au siège du CDOM 92

CRITERES de SELECTION

*Les Candidats effectuent leur stage hospitalier dans un des hôpitaux du 92

*La thèse est soumise au jury du CDOM 92 (Présidé par le Dr Ch. HUGUE)

*Les modalités et critères de sélection sont à la disposition des candidats au secrétariat du CDOM 92

(51 rue Baudin -92300 LEVALLOIS 01 47 33 47 47)

Prix de Thèse Jean Claude Leclercq

Le CDOM 92 a décidé en 2014 de proposer aux jeunes confrères un prix récompensant une thèse

Le Docteur Jean Claude Leclercq, disparu brutalement en 2015, a été Président du CDOM 92 pendant plusieurs mandats. Il n'a eu de cesse de montrer sa détermination à aider les jeunes confrères à s'installer et à les guider vers le choix du meilleur mode d'exercice pour chacun d'entre eux.

Les thèmes retenus sont :

Pratique médicale, éthique, et déontologie
Relation médecin traitant et médecin hospitalier
Sécurité de l'exercice médical
Données informatiques
Secret médical

Le montant de ce prix est de 1 500 euros. Les candidats doivent avoir effectué un stage hospitalier dans les Hauts de Seine au cours de leur cursus.

La première édition a vu la thèse du **Docteur Caroline Fourgeaud** récompensée. Son travail décrivait les acteurs et les modalités d'action permettant un rapprochement entre médecine hospitalière et soins libéraux.

Le deuxième prix sera remis en juin 2017. La date limite de dépôt des thèses est le 30 avril 2017.



Tableau départemental

Liste des qualifications

SEANCE du 14 septembre 2016

AHMED NACER BATTÀ	GERIATRIE	KAZDAR NADIA	BIOLOGIE MEDICALE
ARNAUD FRANCOIS	OPHTALMOLOGIE	LALLOUM FRANCK	OPHTALMOLOGIE
AZANCOT BRIGITTE	MEDECINE GENERALE	LAWSON LYDIE	MEDECINE GENERALE
AZANCOT BERNARD	MEDECINE GENERALE	LE GOFF SOPHIE	MEDECINE GENERALE
BERTRAND JEAN-BAPTISTE	PEDIATRIE	LEIBOVITCH THERESE	MEDECINE GENERALE
BESOMBES GUY	MEDECINE GENERALE	MASSIN PHILIPPE	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIE
BRESSON JULIE	ANESTHESIE-REANIMATION	MESSID BOUZIANE MEFLAH FARID	PSYCHIATRIE
BUSSARD DEWI	PSYCHIATRIE	MICHON-ROUMAIN DE LA TOUCHE MATHILDE	RHUMATOLOGIE
CHAHINE JAMILÉ	PEDIATRIE	MONCHECOURT FRANCOISE	PEDIATRIE
CHAVANNE ELISABETH	PSYCHIATRIE	NISSACK OBIKETEKI GISELE	PEDIATRIE
COLLIGNON AUDREY	MEDECINE GENERALE	NISTOR ANDREEA-MONICA	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE
CORBELLA MURIEL	MEDECINE GENERALE	OLEKHNOVITCH ARIANE	MEDECINE GENERALE
CURAN DOMINIQUE	OPHTALMOLOGIE	PAVILLON-MAISONNIER CLEMENCE	ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
DEHMAS-MELOUK ASSIA	PSYCHIATRIE	PRAYSSAC PAULE	ANESTHESIE-REANIMATION
DESCOUT MATHILDE	MEDECINE GENERALE	RENOUX HELENE	MEDECINE GENERALE
DODILLE AURELIE	PEDIATRIE	REYDELLET CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE
DUBESSY ANNE LAURE	NE - NEUROLOGIE	SIBONI ALBERT	MEDECINE GENERALE
DUHAMEL DOMINIQUE	MEDECINE GENERALE	SIHACHAKR DARAVONG	MEDECINE GENERALE
DUPONT-LHOTELAIN ASTRID	MEDECINE GENERALE	SMADJA LAURA	MEDECINE GENERALE
FORT MAGALI	DERMATOLOGIE VENEREOLOGIE	TALEB RIAD	GERIATRIE
FRADI MOHAMMED SAHBI	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	TRICHET-RENDU CATHERINE	BIOLOGIE MEDICALE
GUILLARD OLIVIER	PEDIATRIE	VIGNES CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE
HOTTON JEAN-MICHEL	MEDECINE GENERALE NON QUALIFIEE	WALBROU HELENE	MEDECINE GENERALE
ISKOUNEN SERINA	MEDECINE GENERALE	ZOUARI-ABECASSIS MORGANE	MEDECINE GENERALE
JOLY MICHAEL	PSYCHIATRIE		
KAYSER-KORENHOF NADJA	PSYCHIATRIE		

SEANCE du 12 octobre 2016

AITE ALDJIA	GERIATRIE	LOMBARD BRUNO	MEDECINE GENERALE
AZZARONE LARA	OPHTALMOLOGIE	MELLOT CLAIRE	DERMATOLOGIE VENEREOLOGIE
BADINIER FRANCOIS	MEDECINE GENERALE	MENASIE SENBETTA	MEDECINE GENERALE NON QUALIFIEE
COHEN SIMON	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	MERCIER JEAN-CHRISTOPHE	PEDIATRIE
COMBAULT SABRINA	MEDECINE GENERALE	MONEGIER DU SORBIER MARINE	MEDECINE GENERALE
CRNAC-BERTHAUD JOCELYNE	MEDECINE GENERALE	NGUEFACK ROLANDE	MEDECINE GENERALE
DARBANI SHAHABEDDIN	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	PETISNE-BEAUCHEF CAROLINE	MEDECINE GENERALE
DAVOUST JURATE	PEDIATRIE	PRESSE MARION	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
DE LA LANCE MARIE-NOELLE	MEDECINE GENERALE	ROYER ANNE-CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE
DE LA MONNERAYE YVAN	PEDIATRIE	SAHRIDJ DALILA	MEDECINE DU TRAVAIL
DE MESTIER DU BOURG LOUIS	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	SAMI OUIDAD	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE, MALADIES METABOLIQUES
DELBARRE MAXIME	OPHTALMOLOGIE	SCOGNAMIGLIO CLAIRE	PSYCHIATRIE
FLICI SAMIR	GERIATRIE	SOOBROON SARVESH	MEDECINE GENERALE
FREY LAURE	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	STELL PAULINE	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
GARCIA ALBA CARMEN	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	STUDER NOEMIE	MEDECINE GENERALE
GHANNEM HAYET	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	SUPARSCHI VLAD	ANESTHESIE-REANIMATION
GRIMWOOD CLAIRE	PEDIATRIE	TCHIKVILADZE MAIA	NE - NEUROLOGIE
HAMZA OMAR	MEDECINE GENERALE NON QUALIFIEE	TEBEKA SARAH	PSYCHIATRIE
HERRUELA-SUFFEE CECILE	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	TENCONI ROSSANA	PEDIATRIE
JOASSON CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE	THOMAS CLAIRE	MEDECINE DU TRAVAIL
KLOECKNER MARTIN	PATHOLOGIE CARDIO-VASCULAIRE	TRUFFINET-GENTY ORIANE	PEDIATRIE
		WOLF PAULINE	MEDECINE GENERALE
		ZAMBON JENNIFER	MEDECINE GENERALE

SEANCE du 25 octobre 2016

CARREZ SOPHIE	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	DUPEYRON GEOFFROY	PSYCHIATRIE
DELEU FLORIAN	ANESTHESIE-REANIMATION		

SEANCE du 26 octobre 2016

GEFRIER ANTOINE	CHIRURGIE GENERALE	POMMIER ROMAIN	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
-----------------	--------------------	----------------	---------------------------------

SEANCE DU 27 octobre 2016

EMERY MALO	PNEUMOLOGIE	LENJALLEY ADRIEN	PSYCHIATRIE
GIROULT JEAN BAPTISTE	ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE		

Liste des qualifications

SEANCE DU 30 octobre 2016

HOLLEVILLE MATHILDE	ANESTHESIE-REANIMATION	JEANTRELLE CAROLINE	ANESTHESIE-REANIMATION
---------------------	------------------------	---------------------	------------------------

SEANCE DU 2 novembre 2016

ALOS BENJAMIN	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	LIPPMANN STENLEY	CHIRURGIE GENERALE
BILLETTE DE VILLEMEUR RAPHAELLE	PEDIATRIE	MELLE LAURE	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
BRAX ALICE	GYNECOLOGIE MEDICALE	MOHAMED AMIR	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
CALAME PAUL	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	MOORE ALEX	ANESTHESIE-REANIMATION
CHEILAN LAURA	PSYCHIATRIE	MORGANT STEPHANIE	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE
DE MALGLAIVE PAULINE	MEDECINE INTERNE	NGUYEN LEE	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES
DE MARCELLUS CAPUCINE	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE, MALADIES METABOLIQUES	SINIGAGLIA MATHIEU	MN - MEDECINE NUCLEAIRE
EBEL ALEXANDRE	NEPHROLOGIE	SODLAK MATHILDE	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE
GALLOU CECILE	PSYCHIATRIE	TOURTE MAYLIS	DERMATOLOGIE VENERELOGIE
HUGUET AUDREY	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	URTADO SOPHIE	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES
LAMY TINA	MEDECINE GENERALE	VAQUIER CAROLINE	MEDECINE GENERALE
		WEYMULLER VICTOIRE	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE

SEANCE DU 9 novembre 2016

ALLARD PERRINE	MEDECINE GENERALE	GUILBERT ARNAUD	ANESTHESIE-REANIMATION
ALLOU SARAH	MEDECINE GENERALE	HUREL SOPHIE	MEDECINE GENERALE
ANDRE FRAMBOISE	PSYCHIATRIE	JANNEAU-MAGRINO LAURENE	MEDECINE GENERALE
BANIGE MAIA	PEDIATRIE	JEAN AURELIE	MEDECINE GENERALE
BENDAOU SOFIANE	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE, MALADIES METABOLIQUES	LACHENAUD JULIE	PEDIATRIE
BENMOUHOUB BACHIR	MEDECINE DU TRAVAIL	LAMURAGLIA MICHELE	OM - ONCOLOGIE OPTION MEDICALE
BOIDEVEZI ANNE	MEDECINE GENERALE	LEPAGE EVAN	ANESTHESIE-REANIMATION
BOULAHIA GHASSEN	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	LEPERS YANNICK	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES
CARLIER NICOLAS	PNEUMOLOGIE	MAURUC-SOUBIRAC ELSA	MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION
CARRE NICOLAS	MEDECINE GENERALE NON QUALIFIEE	MEHDAOUI ZOHEIR	OPHTALMOLOGIE
CATREVAUX OLIVIER	MEDECINE GENERALE	MERCIER CATHERINE	MEDECINE GENERALE
CHABROL ALEXANDRE	PNEUMOLOGIE	MERCKX AUDREY	PEDIATRIE
CHARLES PHILIPPE	CHIRURGIE GENERALE	MILLEREUX MAUDE	MEDECINE GENERALE
COHEN LAURA	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	MOYER JEAN-DENIS	ANESTHESIE-REANIMATION
COJOCARU BOGDAN	50 - PEDIATRIE	NINIVE CLEMENTINE	MEDECINE GENERALE
COLNOT MARION	ANESTHESIE-REANIMATION	NOWBAHARI COLINE	MEDECINE GENERALE
COPIN PAULINE	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	OLAIWAN AMANI	DERMATOLOGIE VENERELOGIE
DAGUILLON CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE	PETRE LIGIA	MEDECINE DU TRAVAIL
DE BRISSON DE LAROCHE MARINE	MEDECINE GENERALE	RIBAULT CLAIRE	MEDECINE GENERALE
DE PASTRE ANNE-CLAIRE	MEDECINE GENERALE	RIVET PAULINE	MEDECINE GENERALE
DECONINCK LAURENE	MEDECINE INTERNE	ROCHE VINCENT	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
DESNOS MICHEL	CARDIOLOGIE ET MALADIES VASCULAIRES	SALZER BIRGIT	DERMATOLOGIE VENERELOGIE
DIOR MARIE	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	SAMBARINO ANNE-SOPHIE	MEDECINE GENERALE
DORE BENJAMIN	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	SCHNECK ANNE-SOPHIE	CHIRURGIE GENERALE
DUPUY GAELE	PSYCHIATRIE	SHARSHAR IO	SANTE PUBLIQUE ET MEDECINE SOCIALE
FERNEINY MARIE-GABRIELLE	DERMATOLOGIE VENERELOGIE	SOISSONS THIBAUT	MEDECINE GENERALE
GARDETTE EMMA	DERMATOLOGIE VENERELOGIE	STANKOVA NEVENA	ANESTHESIE-REANIMATION
GARNIER-CHARPIN SYLVIE	MEDECINE GENERALE	TISSERAND MARIE	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE
GRANIER SANDRA	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	TRYLESINSKI NATHALIE	MEDECINE GENERALE
		WGLINSKI LAURA	MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION

SEANCE DU 1^{er} décembre 2016

SOUED MICKAEL	ANESTHESIE-REANIMATION
---------------	------------------------

SEANCE DU 14 décembre 2016

ALLA PHILIPPE	NEUROLOGIE	DJIAN AUDREY	MEDECINE GENERALE
ALLACHE-HETTAL FATIMA	GERIATRIE	EL ALAM ELSY	ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES
AZOULAY CAMILLE	MEDECINE GENERALE	FILHOL NADINE	MEDECINE GENERALE
BARIGOU MOHAMMED	ENDOCRINOLOGIE, DIABETE, MALADIES METABOLIQUES	FLECHER FANNY	MEDECINE GENERALE
BELAID SONIA	PSYCHIATRIE	GENTILHOMME LUCIE	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE
BELHASSEN FARES	CHIRURGIE PLASTIQUE RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE	GINET AURELIE	MEDECINE GENERALE
BEN MEFTAH RIADH	ANESTHESIE-REANIMATION	GRANDJEAN CAROLINE	MEDECINE GENERALE
BENHAMOU MICHAEL	RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE	GUEZENNEC JEFF	ANESTHESIE-REANIMATION
BERNADET MARGAUX	MEDECINE GENERALE	JAONARY FABRICE	MEDECINE GENERALE
BESSON JULIEN	MEDECINE GENERALE	KHAYAT ROXANE	DERMATOLOGIE VENERELOGIE
BOLNER BRIGITTE	RADIO-DIAGNOSTIC	KHELIFA ABDELKADER	GERIATRIE
BOUABDALLAH ILIES	CHIRURGIE GENERALE	KISHI TAKAAKIRA	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIE
BOURRIER LYDIE	OPHTALMOLOGIE	KORMESTO AMER	MEDECINE GENERALE
BRESCON-DEVAULT ALEXANDRA	MEDECINE GENERALE	KORVIN MILAN	ANESTHESIE-REANIMATION
CAILLLOT AUDE	CHIRURGIE GENERALE	KOWALSKI CLOTILDE	MEDECINE GENERALE
COHEN BERNARD	MEDECINE GENERALE	KUPERTY SOPHIE	MEDECINE GENERALE
CREUTZER ESTELLE	MEDECINE GENERALE	LAZAR VIOLETA	MEDECINE GENERALE
D'ANNUNZIO ELSA	CHIRURGIE GENERALE	MONAT YVES	CHIRURGIE GENERALE
DAGRENAT CELINE	MEDECINE DU TRAVAIL	MONNEY YHAN	MEDECINE GENERALE
DAMBOR ANNE	MEDECINE GENERALE	MONTANE AMELIE	PEDIATRIE
DE REVEL THIERRY	HEMATOLOGIE OPTION MALADIES DU SANG	NAIT-CHABANE LILIA	MEDECINE GENERALE
DEBOU JEAN MICHEL	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE	NASSOUR FAJER	CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE
DESOUTTER CHARLOTTE	MEDECINE GENERALE	NAUMOWICZ AGNES	MEDECINE GENERALE
		NEBUNU GABRIELA-NICOLETA	GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

SEANCE DU 14 décembre 2016 suite

NOSSINTCHOUK TANIA	MEDECINE GENERALE	THIAGARAJAH ABIRAMI	MEDECINE GENERALE
PELISSIER AURELIE	GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE	THIROT-BIDAULT ANNE	
PEYRARD LUCIE	MEDECINE GENERALE		GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE
RAMBAUD DOROTHEE	MEDECINE GENERALE	VARENNES GERAUD	MEDECINE GENERALE
RAZOU RAPHAELLE	MEDECINE GENERALE	VISTARINI NICOLA	
SAUVAGNAC REBECCA	MEDECINE PHYSIQUE ET READAPTATION	CC - CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIO-VASCULAIRE	
SIVANANDAMOORTHY SIVANTHINY	MEDECINE GENERALE	WEIDENMANN ANNE SOPHIE	MEDECINE GENERALE

Tableau départemental

Nouveaux inscrits

INSCRIPTION DU 14 SEPTEMBRE 2016					
M ^{me} AHMED NACER BATTA	H	NANTERRE Cedex	M ^{me} KAYSER-KORENHOF NADJA	H	GARCHES
M. ARNAUD FRANCOIS	Re	CHAVILLE	M ^{me} KAZDAR NADIA	L	NEUILLY SUR SEINE
M ^{me} AZANCOT BRIGITTE	Re	NEUILLY SUR SEINE	M. LALLOUM FRANCK	L	LEVALLOIS PERRET
M. AZANCOT BERNARD	Re	NEUILLY SUR SEINE	M ^{me} LAWSON LYDIE	S	LEVALLOIS PERRET
M. BERTRAND JEAN-BAPTISTE	H	ST CLOUD	M ^{me} LE GOFF SOPHIE	S	MALAKOFF
M. BESOMBES GUY	S	GARCHES	M ^{me} LEBOVITCH THERESE	H	GARCHES
M ^{me} BRESSON JULIE	S	SURESNES Cedex	M. MASSIN PHILIPPE	L	NEUILLY SUR SEINE
M ^{me} BUSSARD DEWI	H	COLOMBES	M. MESSID BOUZIANE MEFLAH FARID	H	LEVALLOIS PERRET
M ^{me} CHAHINE JAMILE	H	COLOMBES Cedex	M ^{me} MICHON-ROUMAIN DE LA TOUCHE MATHILDE	L	COURBEVOIE
M ^{me} CHAVANNE ELISABETH	H	NEUILLY SUR SEINE Cedex	M ^{me} MONCHECOURT FRANCOISE	S	PARIS LA DEFENSE Cedex
M ^{me} COLLIGNON AUDREY	S	CLICHY	M ^{me} NISSACK OBIKETEKI GISELE	Rp	ASNIERES SUR SEINE
M ^{me} CORBELLA MURIEL	L	NEUILLY SUR SEINE	M ^{me} NISTOR ANDREEA-MONICA	H	CLAMART CEDEX
M. CURAN DOMINIQUE	S	GENNEVILLIERS Cedex	M ^{me} OLEKHNOVITCH ARIANE	SA	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} DEHMAS-MELOUK ASSIA	L	FONTENAY AUX ROSES	M ^{me} PAVILLON-MAISONNIER CLEMENCE	SA	RUEIL MALMAISON
M ^{me} DESCOUT MATHILDE	S	NANTERRE	M ^{me} PRAYSSAC PAULE	L	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} DODILLE AURELIE	L	FONTENAY AUX ROSES	M ^{me} RENOUX HELENE	L	BOURG LA REINE
M ^{me} DUBESSY ANNE LAURE	Rp	COURBEVOIE	M ^{me} REYDELLET CHARLOTTE	Rp	LEVALLOIS PERRET
M. DUHAMEL DOMINIQUE	S	NANTERRE	M. SIBONI ALBERT	S	LEVALLOIS PERRET
M ^{me} DUPONT-LHOTELAIN ASTRID	Rp	LEVALLOIS PERRET	M. SIHACHAKR DARAVONG	S	GENNEVILLIERS
M ^{me} FORT MAGALI	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} SMADJA LAURA	H	LEVALLOIS PERRET Cedex
M. FRADI MOHAMMED SAHBI	H	LE PLESSIS ROBINSON	M. TALEB RIAD	H	SEVRES
M. GUILLARD OLIVIER	H	LE PLESSIS ROBINSON	M ^{me} TRICHET-RENDU CATHERINE	H	CLICHY CEDEX
M. HOTTON JEAN-MICHEL	SA	SURESNES	M ^{me} VIGNES CHARLOTTE	S	COURBEVOIE
M ^{me} ISKOUNEN SERINA	Rp	COURBEVOIE	M ^{me} WALBROU HELENE	L	BOULOGNE BILLANCOURT
M. JOLY MICHAEL	L	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} ZOUARI-ABECASSIS MORGANE	H	LEVALLOIS PERRET CEDEX
INSCRIPTION DU 12 OCTOBRE 2016					
M ^{me} AITE ALDJIA	S	GENNEVILLIERS	M ^{me} MELLOTT CLAIRE	SA	ST CLOUD
M ^{me} AZZARONE LARA	H	SURESNES Cedex	M. MENASIE SENBETTA	S	LE PLESSIS ROBINSON
M. BADINIER FRANCOIS	Re	LEVALLOIS PERRET	M. MERCIER JEAN-CHRISTOPHE	H	COLOMBES Cedex
M. COHEN SIMON	S	LEVALLOIS PERRET	M ^{me} MONEGIER DU SORBIER MARINE	H	SEVRES
M ^{me} COMBAULT SABRINA	S	LA GARENNE COLOMBES	M ^{me} NGUEFACK ROLANDE	S	SURESNES Cedex
M ^{me} CRNAC-BERTHAUD JOCELYNE	S	NANTERRE Cedex	M ^{me} PETISNE-BEAUCHEF CAROLINE	H	GARCHES
M. DARBANI SHAHABEDDIN	SA	ASNIERES SUR SEINE	M ^{me} PRESSE MARION	H	CLAMART
M ^{me} DAVOUST JURATE	H	COLOMBES Cedex	M ^{me} ROYER ANNE-CHARLOTTE	S	COURBEVOIE
M ^{me} DE LA LANCE MARIE-NOELLE	H	CLAMART Cedex	M ^{me} SAHRIDJ DALILA	S	PUTEAUX
M. DE LA MONNERAYE YVAN	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} SAMI OUIDAD	H	COLOMBES Cedex
M. DE MESTIER DU BOURG LOUIS	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} SCOGNAMIGLIO CLAIRE	H	COLOMBES Cedex
M. DELBARRE MAXIME	H	CLAMART Cedex	M. SOOBRON SARVESH	H	SURESNES Cedex
M. FLICI SAMIR	H	CLAMART	M ^{me} STELL PAULINE	H	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} FREY LAURE	S	CLICHY	M ^{me} STUDER NOEMIE	S	PARIS LA DEFENSE Cedex
M ^{me} GARCIA ALBA CARMEN	H	CLICHY Cedex	M. SUPARSCHI VLAD	H	CLICHY Cedex
M ^{me} GHANNEM HAYET	Rp	ANTONY	M ^{me} TCHIKVILADZE MAIA	H	SURESNES Cedex
M ^{me} GRIMWOOD CLAIRE	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} TEBEKA SARAH	H	COLOMBES Cedex
M. HAMZA OMAR	S	PUTEAUX CEDEX	M ^{me} TENCONI ROSSANA	H	COLOMBES Cedex
M ^{me} HERRUELA-SUFFEE CECILE	H	CLAMART	M ^{me} THOMAS CLAIRE	S	CHATILLON
M ^{me} JOASSON CHARLOTTE	H	CLAMART	M ^{me} TRUFFINET-GENTY ORIANE	H	CLAMART
M. KLOECKNER MARTIN	S	LE PLESSIS ROBINSON	M ^{me} WOLF PAULINE	H	CLAMART
M. LOMBARD BRUNO	SA	PARIS	M ^{me} ZAMBON JENNIFER	Rp	LEVALLOIS PERRET
INSCRIPTION DU 25 OCTOBRE 2016					
M. DUPEYRON GEOFFROY	H	COLOMBES Cedex	M ^{me} CARREZ SOPHIE	H	COLOMBES Cedex
M. DELEU FLORIAN	H	COLOMBES Cedex			
INSCRIPTION DU 26 OCTOBRE 2016					
M. GEFRIER ANTOINE	H	GARCHES	M. POMMIER ROMAIN	H	CLICHY Cedex
INSCRIPTION DU 27 OCTOBRE 2016					
M. EMERY MALO	H	COLOMBES Cedex	M. LENJALLEY ADRIEN	H	SCEAUX Cedex
M. GIROULT JEAN BAPTISTE	H	SURESNES Cedex			
INSCRIPTION DU 30 OCTOBRE 2016					
M ^{me} HOLLEVILLE MATHILDE	H	CLICHY Cedex	M ^{me} JEANTRELLE CAROLINE	H	COLOMBES Cedex

INSCRIPTION DU 2 NOVEMBRE 2016

M. ALOS BENJAMIN	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} MELLE LAURE	H	COLOMBES CEDEX
M ^{me} BILLETTE DE VILLEMEUR RAPHAELLE	H	COLOMBES CEDEX	M. MOHAMED AMIR	H	COLOMBES CEDEX
M ^{me} BRAX ALICE	H	ST CLOUD	M. MOORE ALEX	H	LE PLESSIS ROBINSON
M. CALAME PAUL	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} MORGANT STEPHANIE	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} CHEILAN LAURA	H	ASNIERES SUR SEINE	M. NGUYEN LEE	S	NEUILLY SUR SEINE
M ^{me} DE MALGLAIVE PAULINE	H	SURESNES CEDEX	M. SINIGAGLIA MATHIEU	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} DE MARCELLUS CAPUCINE	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} SIODLAK MATHILDE	H	CLICHY CEDEX
M. EBEL ALEXANDRE	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} TOURTE MAYLIS	H	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} GALLOU CECILE	H	ANTONY CEDEX	M ^{me} URTADO SOPHIE	H	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} HUGUET AUDREY	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} VAQUIER CAROLINE	H	CLAMART
M ^{me} LAMY TINA	H	CLAMART	M ^{me} WEYMULLER VICTOIRE	H	CLAMART
M. LIPPMANN STENLEY	H	CLICHY CEDEX			

INSCRIPTION DU 9 NOVEMBRE 2016

M ^{me} ALLARD PERRINE	L	CLAMART	M ^{me} HUREL SOPHIE	L	GENNEVILLIERS
M ^{me} ALLOU SARAH	Rp	ASNIERES SUR SEINE	M ^{me} JANNEAU-MAGRINO LAURENE	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} ANDRE FRAMBOISE	H	ISSY LES MOULINEAUX	M. JEAN AURELIE	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} BANIGE MAIA	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} LACHENAUD JULIE	L	NEUILLY SUR SEINE
M. BENDAOU SOFIANE	S	GENNEVILLIERS CEDEX	M. LAMURAGLIA MICHELE	H	CLICHY CEDEX
M. BENMOUHOUB BACHIR	S	COLOMBES	M. LEPAGE EVAN	S	SURESNES CEDEX
M ^{me} BOIDEVEZI ANNE	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT	M. LEPERS YANNICK	S	LE PLESSIS ROBINSON
M. BOULAHIA GHASSEN	Rp	LEVALLOIS PERRET	M ^{me} MAURUC-SOUBIRAC ELSA	H	GARCHES
M. CARLIER NICOLAS	H	SURESNES CEDEX	M. MEHDAOUI ZOHEIR	H	COLOMBES CEDEX
M. CARRE NICOLAS	S	NEUILLY SUR SEINE	M ^{me} MERCIER CATHERINE	H	CLAMART
M. CATREVAUX OLIVIER	S	NANTERRE CEDEX	M ^{me} MERCKX AUDREY	H	NEUILLY SUR SEINE CEDEX
M. CHABROL ALEXANDRE	H	SURESNES CEDEX	M. MILLEREUX MAUDE	H	CLAMART
M. CHARLES PHILIPPE	H	CLICHY CEDEX	M. MOYER JEAN-DENIS	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} COHEN LAURA	S	CLICHY CEDEX	M ^{me} NINIVE CLEMENTINE	S	GENNEVILLIERS CEDEX
M. COJOCARU BOGDAN	H	COLOMBES CEDEX	M ^{me} NOWBAHARI COLINE	Rp	VANVES
M. COLNOT MARION	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} OLAIWAN AMANI	L	COURBEVOIE
M ^{me} COPIN PAULINE	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} PETRE LIGIA	S	PUTEAUX
M ^{me} DAGUILLON CHARLOTTE	L	LE PLESSIS ROBINSON	M ^{me} RIBAUT CLAUDE	L	NANTERRE
M ^{me} DE BRISSON DE LAROCHE MARINE	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} RIVET PAULINE	S	CHATENAY MALABRY
M ^{me} DE PASTRE ANNE-CLAIRE	S	CLICHY	M. ROCHE VINCENT	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} DECONINCK LAURENE	H	GARCHES	M ^{me} SALZER BIRGIT	L	MEUDON
M. DESNOS MICHEL	S	LE PLESSIS ROBINSON	M ^{me} SAMBARINO ANNE-SOPHIE	Rp	PUTEAUX
M. DIOR MARIE	H	COLOMBES CEDEX	M ^{me} SCHNECK ANNE-SOPHIE	H	CLICHY CEDEX
M. DORE BENJAMIN	H	GARCHES	M ^{me} SHARSHAR IO	H	ISSY LES MOULINEAUX
M. DUPUY GAELE	L	GARCHES	M. SOISSONS THIBAUT	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} FERNEINY MARIE-GABRIELLE	L	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} STANKOVA NEVENA	H	CLICHY CEDEX
M ^{me} GARDETTE EMMA	Rp	RUEIL MALMAISON	M ^{me} TISSERAND MARIE	S	SURESNES CEDEX
M ^{me} GARNIER-CHARPIN SYLVIE	H	RUEIL MALMAISON CEDEX	M ^{me} TRYLESINSKI NATHALIE	S	CLICHY
M ^{me} GRANIER SANDRA	H	CLICHY CEDEX	M ^{me} WGLINSKI LAURA	H	GARCHES
M. GUILBERT ARNAUD	S	SURESNES CEDEX			

INSCRIPTION DU 1^{er} DÉCEMBRE 2016

M. SOUED MICKAEL H CLAMART

INSCRIPTION DU 14 DÉCEMBRE 2016

M. ALLA PHILIPPE	L	NEUILLY SUR SEINE	M. GUEZENNEC JEFF	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT
M ^{me} ALLACHE-HETTAL FATIMA	S	RUEIL MALMAISON	M. JAONARY FABRICE	H	ST CLOUD
M ^{me} AZOULAY CAMILLE	S	NANTERRE	M ^{me} KHAYAT ROXANE	L	PUTEAUX
M. BARIGOU MOHAMMED	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M. KHELIFA ABDELKADER	Rp	BAGNEUX
M ^{me} BELAID SONIA	L	MEUDON	M. KISHI TAKA AKIRA	L	BOULOGNE BILLANCOURT
M. BELHASSEN FARES	H	ST CLOUD	M. KORMESTO AMER	H	NANTERRE CEDEX
M. BEN MEFTAH RIADH	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT	M. KORVIN MILAN	L	NEUILLY SUR SEINE
M. BENHAMOU MICHAEL	H	ST CLOUD	M ^{me} KOWALSKI CLOTILDE	Rp	SURESNES
M ^{me} BERNADET MARGAUX	Rp	ISSY LES MOULINEAUX	M ^{me} KUPERTY SOPHIE	S	CLICHY
M. BESSON JULIEN	Rp	CLAMART	M ^{me} LAZAR VIOLETA	L	ISSY LES MOULINEAUX
M ^{me} BOLNER BRIGITTE	Rp	BOULOGNE BILLANCOURT	M. MONAT YVES	Re	NEUILLY SUR SEINE
M. BOUABDALLAH ILIES	H	SURESNES CEDEX	M. MONNEY YHAN Rp	ST CLOUD	
M ^{me} BOURRIER LYDIE	S	ANTONY	M ^{me} MONTANE AMELIE	H	CLAMART
M ^{me} BRESCON-DEVAULT ALEXANDRA	S	NANTERRE	M ^{me} NAIT-CHABANE LILIA	Rp	CLAMART
M ^{me} CAILLOT AUDE	H	CLICHY CEDEX	M. NASSOUR FAJER	H	CLAMART
M. COHEN BERNARD	L	ANTONY	M ^{me} NAUMOWICZ AGNES	Rp	GARCHES
M ^{me} CREUTZER ESTELLE	Rp	LA GARENNE COLOMBES	M ^{me} NEBUNU GABRIELA-NICOLETA	H	COLOMBES CEDEX
M ^{me} D'ANNUNZIO ELSA	H	BOULOGNE BILLANCOURT	M ^{me} NOSSINTCHOUK TANIA	L	ISSY LES MOULINEAUX
M ^{me} DAGRENAT CELINE	S	PUTEAUX	M ^{me} PELISSIER AURELIE	H	ST CLOUD
M ^{me} DAMBOR ANNE	Rp	CLICHY	M ^{me} PEYRARD LUCIE	Rp	GENNEVILLIERS
M. DE REVEL THIERRY	L	NEUILLY SUR SEINE	M ^{me} RAMBAUD DOROTHEE	L	LE PLESSIS ROBINSON
M. DEBOU JEAN MICHEL	H	LEVALLOIS PERRET	M ^{me} RAZOU RAPHAELLE	H	ISSY LES MOULINEAUX Cedex
M ^{me} DESOUTTER CHARLOTTE	Rp	RUEIL MALMAISON	M ^{me} SAUVAGNAC REBECCA	H	GARCHES
M ^{me} DJIAN AUDREY	S	RUEIL MALMAISON	M ^{me} SIVANANDAMOORTHY SIVANTHINY	H	GARCHES
M ^{me} EL ALAM ELSY	H	ST CLOUD	M ^{me} THIAGARAJAH ABIRAMI	H	COLOMBES CEDEX
M ^{me} FILHOL NADINE	S	LEVALLOIS PERRET	M ^{me} THIROT-BIDAULT ANNE	L	ANTONY
M ^{me} FLECHER FANNY	Rp	MALAKOFF	M. VARENNES GERAUD	L	RUEIL MALMAISON
M ^{me} GENTILHOMME LUCIE	H	ST CLOUD	M. VISTARINI NICOLA	L	NEUILLY SUR SEINE
M ^{me} GINET AURELIE	Rp	NEUILLY SUR SEINE	M ^{me} WEIDENMANN ANNE SOPHIE	SA	MEUDON
M ^{me} GRANDJEAN CAROLINE	Rp	MONTRouGE	M ^{me} ZEITOUN REBECCA	L	ISSY LES MOULINEAUX

Légendes : H : Hospitalier – L : Libéral – Re Retraité – Rp : Remplaçant – SA : Sans activité – S : Salarié

Sites distincts d'exercice autorisés dans les Hauts-de-Seine

SEANCE du 14 septembre 2016

Docteur Syril JAMES, spécialiste en neurochirurgie

1^{er} site : Hôpital Necker Service Neurochirurgie Pédiatrique - 149 rue de Sèvres - 75743 PARIS Cedex 15

2^e site : Clinique Marcel Sembat - 105 av. Victor Hugo - 92100 BOULOGNE

3^e site : Hôpital Américain - 63 bld Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Mohammad Al Amine ZAOUI, spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologie

1^{er} site : Hôpital Cochin 27 rue du Faubourg Saint-Jacques - 75679 PARIS Cedex 14

2^e site : Clinique Ambroise Paré - 25-27 bd Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Jean LANGLOIS, spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologie

1^{er} site : Hôpital Cochin 27 rue du Faubourg Saint-Jacques - 75679 PARIS Cedex 14

2^e site : Clinique Hartmann - 26 bd Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Luc DRUART, spécialiste en biologie médicale

1^{er} site : Laboratoire BIOMNIS - 37 rue Boulard - 75014 PARIS

2^e site : Hôpital Américain - 63 bd Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Renaud GUIU, spécialiste en médecine générale

1^{er} site : Institut de l'Appareil Locomoteur NOLLET - 23 rue Brochant - 75017 PARIS

2^e site : Clinique de la Montagne - 10 rue de la Montagne - 92400 COURBEVOIE

Docteur Déborah FEDIDA, spécialiste en gynécologie obstétrique

1^{er} site : 44 avenue Kléber - 75116 PARIS

2^e site : Clinique CCBB - 105 av. Victor Hugo - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Docteur Adam AL NAJJAR CARPENTIER, spécialiste en neurologie

1^{er} site : Centre Hospitalier D'orsay - 4 place du Général Leclerc - 91401 Orsay Cedex

2^e site : 769 av. du Général Leclerc - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

Docteur Jérôme RENOUX, spécialiste en radiodiagnostic et imagerie médicale

1^{er} site : Clinique des Lilas - 41 av. du Marechal Juin - 93260 LES LILAS

2^e site : Hôpital Américain - 63 bd Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Joëlle SAMAMA, spécialiste en gastro-entérologie et hépatologie

1^{er} site : 15 rue du canal - 94000 CRETEIL

2^e site : Hôpital Américain - 63 bd Victor Hugo - 92200 NEUILLY

Docteur Yasmine-Myriam BRAIK, spécialiste en psychiatrie

1^{er} site : Centre Hospitalier Carnelle Portes de l'Oise - 95260 BEAUMONT-sur-OISE

2^e site : 5 rue Kléber - 92250 LA GARENNE COLOMBES

Docteur Thuy-Ai VU-HONG, spécialiste en pédiatrie

1^{er} site : TOUR LES POISSONS - 20 ter rue de Bezons - 92400 COURBEVOIE

2^e site : Hôpital Privé d'Antony - 1 rue Velpeau - 92160 ANTONY

SEANCE du 12 octobre 2016

Docteur Adela IONITA, spécialiste en psychiatrie

1^{er} site : Clinique Rochebrune - 153 rue de Buzenval - 92380 GARCHES

2^e site : Clinique du Château de Garches - 11 bis rue de la Porte Jaune - 92380 GARCHES

Docteur Martine VALIERE, spécialiste en radiodiagnostic et imagerie médicale

1^{er} site : 139 boulevard Saint Michel - 75005 PARIS

2^e site : Clinique Cherest - 5 rue Pierre Cherest - 92200 NEUILLY

SEANCE du 9 novembre 2016

Docteur Thomas JOUFFROY, spécialiste en ophtalmologie

1^{er} site : 102, rue de Rennes - 75006 PARIS

2^e site : Médipôle de Nanterre - 468 bd des Provinces Françaises - 92000 NANTERRE

Docteur Marie Thérèse LAUDY, spécialiste en rhumatologie

1^{er} site : 65 rue Gallieni - 92500 RUEIL MALMAISON

2^e site : CMS Raymond Burgos - 12 rue Carnot - 92150 SURESNES

SEANCE du 14 décembre 2016

Docteur Marie TSAPZANG, spécialiste en gynécologie obstétrique

1^{er} site : Pôle de Santé du Plateau - 3 avenue de Villacoublay - 92360 MEUDON-LA-FORET

2^e site : 41, rue Edmond About - 92350 LE PLESSIS ROBINSON

Docteur Sophie CHAGNAUD, spécialiste en gynécologie obstétrique

1^{er} site : 169 av. Achille Peretti - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

2^e site : Hôpital américain - 63 bld Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Docteur Chahrazed BENSaid, spécialiste en gynécologie obstétrique

1^{er} site : Hôpital Saint Joseph 185 rue Raymond Losserand - 75014 PARIS

2^e site : Hôpital Privé d'Antony 1, rue Velpeau - 92160 ANTONY

Docteur Jennifer ABOAB, spécialiste en neurologie

1^{er} site : Fondation Ophtalmologique Rothschild - 25 rue Manin - 75019 PARIS

2^e site : Hôpital Privé d'Antony - 1, rue Velpeau - 92160 ANTONY

Docteur Romain ROUSSEAU, spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologie

1^{er} site : 23 rue Brochant - 75017 PARIS

2^e site : Clinique Ambroise Paré - 25/27 bld Victor Hugo - 92200 NEUILLY-sur-SEINE

Activités des Conseillers Ordinaux

Au 3^{ème} et 4^{ème} trimestres 2016

(sans compter les réunions mensuelles du Conseil Départemental pour tous)

LE DOCTEUR Christian HUGUE

Outre les missions au siège du Conseil liées à sa fonctions (litiges, doléances, inscription des jeunes médecins, affaires courantes etc...)
a représenté l'Ordre les :

1^{er} septembre : Permanence au CROM
4 septembre : Anniversaire de la libération de la ville du Plessis-Robinson
5 septembre : Commission Praticiens Hospitaliers (Pr DEGOS - CROM)
6 septembre : Rendez-vous imprimeur (Bulletin n° 63 - CDOM)
12 septembre : Commission jeunes médecins (Dr GARAT - CROM)
13 septembre : Réunion au CROM (Dr DEVYS - CROM IdF)
14 septembre : Séance de l'ONDPS (ARS - Paris)
Commission d'Éthique (Dr THYS - CDOM 92)
15 septembre : Table Ronde : Protection sociale du Médecin libéral (Dr LARDENOIS - CDOM 92)
19 septembre : Procédures d'inscriptions et disciplinaires (CROM)
20 septembre : Audience à la CDPI du CROM
23 septembre : Réunion au Conseil Général du 92 (JUVENIOR - B. de KERPRIGENT)
23 septembre : Inauguration de la rue de Malabry (le PLESSIS-ROBINSON)
26 septembre : Comité de coordination Inter-Ordres (Dr AVRANE - CROM IdF)
27 septembre : Réunion avec les Médecins Conseils (Dr CHONOWSKI - CDOM 92)
29 septembre : Journée de qualité (Hôpital Bécère - CLAMART)
10 octobre : Conseil local des professionnels de Santé (mairie de SCEAUX)
13 octobre : Conférence de Presse « Juvenior » (Conseil Départemental des Hauts de Seine)
14 et 15 octobre : Assemblée Générale du CNOM (Espace Cambon - Paris)
17 octobre : Réunion d'objectifs du CROM IdF (Communication)
18 octobre : Audience à la CDPI du CROM
20 octobre : Commission informatique (Dr BARDEL - CDOM92)
25 octobre : Réunion de conciliation (CDOM92)
7 novembre : Assemblée Générale du CROM
8 novembre : Mise en place de la lettre « Echo du Régional » (CROM)
14 novembre : Réunion Commission « jeunes médecins » (Dr GARAT - CROM)
15 novembre : Audience à la CDPI du CROM
15 novembre : Table Ronde « médecins EHPAD » (CROM)
17 novembre : Entretien avec le président du CNOM (Dr P. BOUET)
22 novembre : Réunion multidisciplinaire (BMS-Maison du Danemark)
24 novembre : Journée de l'AVC (Hôpital Bicêtre)
29 novembre : Audience à la CDPI du CROM
5 décembre : Atelier « jeunes médecins » : le secret (Dr GARAT - CROM)
6 décembre : Réunion de bureau (Dr DEVYS - CROM)
13 décembre : Audience à la CDPI du CROM
14 décembre : Commission d'Éthique : « le numérique au service du geste technique »
15 décembre : RDV Imprimeur (Bulletin n°64 - CDOM)

LE DOCTEUR Jean-Alain CACAULT

Secrétaire Général, a représenté l'Ordre les :

5 septembre : Réunion ADK 92
13 septembre : Réception du CROM
14 septembre : Commission d'éthique : « la lecture du génome personnel : rassurant ou inquiétant ? »
16 septembre : Délégué Retraite CARMF
17 septembre : Délégué Assemblée Générale raite CARMF
19 septembre : Procédures d'inscriptions et disciplinaires (CROM)
26 septembre : Inauguration IRM Centre Hospitaliers (Courbevoie)
29 septembre, 13 octobre, 15 novembre : Amicale médecins de Nanterre
13 octobre : Amicale médecins de Neuilly
14 et 15 octobre : Assemblée Générale du CNOM (Espace Cambon - Paris)
21 octobre, 15 décembre : Conseil Surveillance Hôpital Neuilly
22 novembre : Conférence Dr Alexandra Fourcade
30 novembre : Assemblée Générale ADK 92

5 décembre : Chaîne de l'Espoir à Hôpital Broussais
13 décembre : Informations Hôpital Louis Mourier
14 décembre : Commission d'Éthique : « le numérique au service du geste technique »

LE DOCTEUR Jacques CARDEY

Trésorier, outre les rendez-vous nécessités par sa charge, a représenté l'Ordre les :

26 septembre : Réunion du Comité de Coordination Inter-Ordres Ile de France (CROM Paris)
14 et 15 octobre : Assemblée Générale du CNOM (Paris)
21 novembre : Réunion des Trésoriers des Conseils Départementaux d'Ile de France (CROM Paris)
28 novembre : Réunion sur Association MOTS (CROM Paris)

LES VICE-PRÉSIDENTS,

Outre leurs missions liées à leur fonction (permanence, accueil des jeunes médecins, affaires courantes...)

LE DOCTEUR Véronique THYS

9 septembre : Entretien d'inscription d'un confrère pour une inscription à notre Conseil
14 septembre : Permanence d'aide locale à l'installation à la DD ARS à Nanterre
Commission d'Éthique : « la lecture du génome personnel : rassurant ou inquiétant ? »
15 septembre : Table Ronde à notre Conseil sur la protection sociale du médecin par DR LARDENOIS Président de la CARMF
19 septembre : Formation au CROM Ile-de-France sur les procédures administratives et juridictionnelles
4 - 5 et 7 octobre : Accueil à mon cabinet de consœurs pour inscription à notre Conseil
13 octobre : Accueil à mon cabinet d'une consœur en vue des prochaines élections à notre Conseil de décembre 2017
22 et 30 novembre : Accueil de confrères à mon cabinet pour une inscription à notre Conseil
14 décembre : Permanence locale d'aide à l'installation à la DD ARS à Nanterre
Commission d'Éthique : « le numérique au service du geste technique »

LE DOCTEUR Joël BARDEL

15 septembre : Table Ronde à notre Conseil sur la protection sociale du médecin par DR LARDENOIS Président de la CARMF
19 septembre : Formation au CROM Ile-de-France sur les procédures administratives et juridictionnelles
5-25 et 26 octobre : Commission de Conciliation (Levallois Perret)
15 novembre : Table Ronde MEDEC (CDOM - Levallois Perret)
17 novembre : Commission de Conciliation (Levallois Perret)
7 et 20 décembre : Commission de Conciliation (Levallois Perret)

LE DOCTEUR Armand SEMERCIYAN

14 septembre : Commission d'Éthique et de Réflexion (Levallois Perret)
19 septembre : Réunion sur les procédures administratives et juridictionnelles au CROM (Paris)
20 septembre : Audience de la C.D.P.I du CROM (Paris)
22 septembre : Saisie de dossier (Clamart)
20 octobre : Sous-comité médical du CODAMUPS TS des Hauts-de-Seine (Nanterre)
7 novembre : Assemblée Générale du CROM (Paris)
18 novembre : Conférence de Territoire des Hauts de Seine (Boulogne)
5 novembre : CODAMUPS-TS (Nanterre)
21 décembre : Commission de Conciliation (Levallois Perret)

LE DOCTEUR Jean-Luc LEYMARIE

5 octobre, 7 novembre : Membre d'une Commission de Conciliation

Activités des Conseillers (suite)

LE DOCTEUR Richard BERTRANDON

11 octobre : Réunion Réseau Morphée
22 novembre : Tribunal des Pensions Militaires
25 novembre : CODAMU (Préfecture Des Hauts de Seine)

LE DOCTEUR Philippe BIDAULT

15 septembre : Table Ronde CARMF
20 octobre : Réunion de la Commission Informatique (Levallois Perret)
7 décembre : Conseil avec les Professionnels de Santé à la CPAM92.

LE DOCTEUR Alain DUPREY

28 septembre : Membre d'une Commission de Conciliation

LE DOCTEUR Jean-Pierre GASTON-CARRERE

10 juin, 24 octobre et 25 novembre : TGI
21 juin : AG Copropriété AFUL
30 juin et 27 octobre : Commission CODERST Insalubrité
20 septembre, 18 octobre et 15 novembre : Commission CODERST Préfecture
23 septembre, 7 octobre : Intellicure
22 juin et 7 septembre : Membre d'une Commission de Conciliation (Levallois Perret)
26 septembre : Médiation
26 octobre : Hupifo
17-27-28 et 29 juin, 15 et 21 juillet, 1^{er} août, 6-8-13-20-22-26 et 29 septembre, 6-12-17-26 et 27 octobre, 4-7-8 et 29 novembre, 1^{er}-2-7-9-12 et 14 décembre. Saisies de dossiers

LE DOCTEUR Gérard-Henry GENTY

7 et 21 septembre, 19 octobre : Responsable de Séance Commission de Conciliation (CDOM - Levallois Perret)
Septembre, Octobre : Bureau ADK

LE DOCTEUR Marie GUILLOT

14 septembre, 12 octobre, 9 novembre, 14 décembre : Secrétariat de Séance du Conseil
14 et 29 septembre, 23 novembre : Membre d'une Commission de Conciliation
28 octobre : Entretien avec la Médecine du Travail (Mission demandée par le Président)

LE DOCTEUR Tanguy KERNEIS

7 septembre, 19 octobre : Membre d'une Commission de Conciliation

LE DOCTEUR Maryse RAMBAUD-DEBOUT

15 novembre : Table Ronde MEDEC (CDOM - Levallois Perret)
14 septembre, 14 décembre : Responsable de Séance Commission de Conciliation (CDOM - Levallois Perret)

LE DOCTEUR Jacques SEE

7-21-26 et 28 septembre, 5 et 19 octobre, 16 novembre, 7 décembre : Responsable de Séance Commission de Conciliation (CDOM - Levallois Perret)
16 novembre et 21 décembre : Médiation entre confrères (CDOM - Levallois Perret)
15 novembre : Commission Nationale de Qualification en Hépatogastroentérologie (CNOM)

LE DOCTEUR Jacques SIBEUD

6 octobre et 15 décembre : Membre d'une Commission (CDOM - Levallois Perret)

LE DOCTEUR Denis VAILLANT

7 octobre : ID et TCA « Commission des Impôts » (Vanves)
Responsable de Séance Commission de Conciliation (CDOM - Levallois Perret)

LE DOCTEUR Bruno VUILLEMIN

16 et 23 juin : Centre de gérontologie « Les Abondances » « CRUQIC » et Conseil de Surveillance.
15 septembre : Table Ronde CARMF (Levallois Perret)
8 et 22 septembre, 12 novembre : Étude dossiers Médecins-Industries pharmaceutiques.
29 septembre, 6 octobre et 15 décembre : Responsable de Séance Commission de Conciliation (CDOM - Levallois Perret)
8 décembre : Représentant de l'Ordre au Conseil de Surveillance du Centre de Gérontologie des Abondances.
14 décembre : Commission d'Éthique : « le numérique au service du geste technique »

Petites Annonces

Offres
d'emploi

MEDECIN TOUTE SPECIALITE - SCM (92 RUEIL MALMAISON), de deux cardiologues cherche un associé (toutes spécialités), locaux agréables, récents, accessibilité aux normes, avec secrétaire
Contact : Docteur Shahrzad SAMET ☎ 01 47 51 84 70 ✉ sh.samet@wanadoo.fr

MEDECIN GENERALISTE - (92 SURESNES)

Cabinet individuel situé près de la mairie. Suite au départ prochain (Juin 2017) de ma collaboratrice, je suis à la recherche d'un(e) Collaborateur (trice) à compter de juillet ou septembre 2017.
Contacts : Docteur CHERRIER ☎ 06 74 40 79 05 ✉ docteurcherrierfmg@free.fr

MMEDECIN GENERALISTE - (92 LA GARENNE COLOMBES)

EHPAD La Tournelle recherche MG, gériatres, psychiatres pour prise en charge des résidents sans médecins traitants, sans ou avec troubles du comportement (Unité protégée, Unité d'Hébergement renforcé).
Contact : Docteur Alain SCHEIMANN ☎ 01 46 88 35 00 ✉ medco.latournelle@groupe-aplus.com