

# THESE

Année 2013

N°2013-TOU3-1108

En vue de l'obtention du

## DOCTORAT DE L'UNIVERSITE DE TOULOUSE

**Délivré par :** *l'université Toulouse III – Paul Sabatier*

**Discipline ou spécialité:** *Médecine Générale*

---

**Présentée et soutenue par :** *ERRAMI Hassna*

**Le :** *27 novembre 2013*

**Titre :** *Etude des motivations et impact d'un stage à l'étranger sur la formation des internes de médecine générale de l'université Paul Sabatier. Une étude statistique descriptive.*

---

### JURY :

**Président du jury :** *Monsieur le Professeur OUSTRIC Stéphane PU*

**Membres du jury :** *Monsieur le Professeur MOSCOVICI Jacques PU PH*

*Monsieur le Professeur CARRIE Didier PU PH*

*Madame le Docteur SUBRA Julie CCU*

**Membre invité :** *Monsieur le Docteur BLANC Dominique*

---

**Ecole doctorale :** *Département universitaire de médecine générale, université de Toulouse Paul Sabatier.*

**Directeur de thèse :** *Monsieur le Docteur BLANC Dominique*

## **Remerciements :**

### **Au directeur de thèse :**

#### ***Monsieur le Docteur Blanc Dominique :***

*Merci de m'avoir transmis votre savoir en tant que maître de stage et pour l'aide que vous m'avez accordé à l'accomplissement de ce travail.*

### **A notre jury :**

#### ***Monsieur le Professeur Oustric Stéphane :***

*Merci d'avoir accepté d'être le président de ce jury ainsi que pour le soutien dont vous m'avez fait part tout au long de mes études au sein de l'université Paul Sabatier.*

#### ***Monsieur le Professeur Moscovici Jacques :***

*Merci d'avoir accepté de faire partie du jury de thèse, ainsi que pour l'intérêt que vous portez à ce travail.*

#### ***Monsieur le Professeur Carrie Didier :***

*Merci d'avoir accepté de faire partie du jury de thèse, ainsi que pour l'intérêt que vous portez à ce travail.*

#### ***Madame le docteur Subra Julie :***

*Merci pour l'enthousiasme que vous portez envers ce travail et merci d'avoir accepté de faire partie de ce jury de thèse.*

## ***A ceux sans qui rien n'aurait été possible :***

### ***Monsieur le Professeur Saint Pierre Joseph :***

*Merci pour le temps et les précieux conseils dont vous m'avez fait part tout au long de ce travail, ainsi que de votre ouverture d'esprit et votre gentillesse.*

### ***Monsieur le Professeur Delmont Jean :***

*Mon goût pour la découverte des autres cultures vient probablement du fait que vous avez été mon parrain en tant que chef du service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital Nord de Marseille, merci pour votre disponibilité et votre écoute.*

### ***Monsieur le Professeur Berrebi Alain :***

*Merci pour tous vos précieux conseils et pour votre disponibilité alors que je travaillais dans votre service en tant qu'interne de premier semestre.*

### ***Monsieur le Professeur Berry Antoine :***

*Merci de m'avoir accordé votre confiance et de m'avoir permis de voyager à vos côtés sous le ciel de Yaoundé.*

### ***Monsieur le docteur Challan Belval Thibault :***

*Merci de m'avoir accepté dans ce projet qui était dans la continuité du tien, et merci pour l'aide, les conseils et les idées de recettes à base de pâtes.*

### ***Monsieur le Professeur Yaman Hakan et Madame le Professeur Akdeniz Melahat :***

*Merci pour votre invitation au sein du département de médecine générale d'Antalya, pour toutes les rencontres que vous m'avez permis de faire, et pour l'excellent encadrement dont j'ai pu bénéficier pendant ces deux semaines de stage.*

## ***A ma famille :***

### ***Ma tante Naïma :***

*J'ai eu la chance que le début de mon internat à Toulouse coïncide avec ton arrivée en France. Merci pour tous ces bons moments passés ensemble et pour tous ceux qui arrivent.*

### ***Monsieur et Madame Loo :***

*Vos expériences ont inspiré les miennes, je vous remercie pour votre amour et votre attention.*

### ***Ma mère :***

*Merci d'être là tout simplement et de faire en sorte que tout semble plus drôle et intéressant.*

### ***Mon père :***

*Merci de m'avoir sauvé chaque fois que j'étais loin, seule et sans ressources.*

*Ruhuma, Canlı olduğumu hissettirdiğin için teşekkür ederim.*

# Table des matières :

## 1. INTRODUCTION

## 2. LES DIFFERENTS PROGRAMMES D'ECHANGE INTERNATIONAUX EXISTANTS :

### 2.1 : LES ASSOCIATIONS ETUDIANTES

2.1.1 : International federation of medical student association

### 2.2 : LES ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES

2.2.1 : CFHI

2.2.2 : La croix rouge

2.2.3 : Médecins sans frontières

### 2.3 : LES PROGRAMMES EUROPEENS

2.3.1 : Le Vasco Da Gama Movement

2.3.2 : Erasmus

### 2.4 : LES ACCORDS ENTRE FACULTÉS EN FRANCE

2.4.1 : Les stages inter-CHU

### 2.5 : LES PROGRAMMES DANS LES FACULTES ETRANGERES

2.5.1: Universités européenne

2.5.1.2: Exemple du Royaume Uni

2.5.1.2: Exemple de la Suède

2.5.1.3: Exemple des Pays Bas

2.5.2: Universités américaines

2.5.2.1 : L'association des collèges médicaux américains (AAMC)

2.5.2.2 : Le consortium des universités pour l'éducation à la santé globale (CUGH)

### 2.6 : PARTIR SEUL

## 3. CE QUE RAPPORTENT LES ETUDES SUR L'INTERET DES STAGES A L'ETRANGER DANS LA FORMATION DES FUTURS MEDECINS

3.1. : Amélioration des compétences médicales

3.2 : Amélioration des compétences personnelles

## 4. EVALUATION DES MOTIVATIONS ET IMPACT D'UN STAGE A L'ETRANGER SUR LA FORMATION DES INTERNES DE MEDECINE GENERALE DE L'UNIVERSITE PAUL SABATIER DE TOULOUSE. UNE ETUDE STATISTIQUE DESCRIPTIVE.

4.1 : Introduction

4.2 : Matériels et méthodes

4.3 : Résultats

4.3.1 : Population constituant l'échantillon.

4.3.2 : Les raisons identifiées qui empêchent un séjour à l'étranger pendant l'internat de médecine générale

4.3.3 : Revue d'expérience des internes de l'UPS ayant réalisé un stage à l'étranger pendant l'internat de médecine générale

4.4 : Discussion

4.5 : Conclusion

## 5. Annexes

## 6. Bibliographie

# **I . INTRODUCTION**

# 1. INTRODUCTION

En première ligne du système de santé, le médecin généraliste a pour rôle d'assurer un accès à des soins de premier recours de qualité.

Selon la WONCA (World Organisation of National Colleges Academies and Academic Association of General Practicioners/Family Physicians), les médecins généralistes - médecins de famille sont des médecins spécialistes formés aux principes de cette discipline. Ils sont le médecin traitant de chaque patient, chargé de dispenser des soins globaux et continus à tous ceux qui le souhaitent (...) Ils soignent les personnes dans leur contexte familial, communautaire, culturel et toujours dans le respect de leur autonomie. (...) Ils intègrent les dimensions physique, psychologique, sociale, culturelle et existentielle (...).

## (1)

La discipline médecine générale est définie par 11 critères fondamentaux qui peuvent être résumés en 6 caractéristiques principales :

- Gestion des soins de santé primaire ;
- Soins centrés sur la personne ;
- Aptitude spécifique à la résolution de problèmes ;
- Approche globale ;
- Orientation communautaire ;
- Adoption d'un modèle holistique.

Toujours selon la WONCA, il existe trois dimensions spécifiques considérées comme fondamentales dans cette discipline centrée sur la personne :

- La dimension contextuelle : comprendre la personne dans son contexte, sa famille, sa communauté, sa culture ;
- La dimension comportementale : basée sur la capacité professionnelle du médecin, les valeurs, l'éthique ;
- La dimension scientifique : adopter une approche critique basée sur la recherche, assurant



une formation médicale continue.

Dans son discours au 20<sup>e</sup> congrès international de médecine générale à Prague en 2013, la directrice de l'OMS, le Dr Margaret Chan remarque que ces dernières années ont vu une modification de la prévalence des maladies à un taux et à un rythme important, avec des différences selon les pays industrialisés et les pays en voie de développement. **(2)**

En effet, d'une part, les maladies infectieuses ont laissé place à des maladies qui sont la conséquence de l'âge avancé de leur population, de l'urbanisation rapide, et d'une mauvaise hygiène de vie. Ces maladies sont désormais les premières causes de morbidité et de mortalité. **(3)**

Selon les statistiques le médecin généraliste traite 95 % des maladies chroniques en utilisant seulement 5 % du budget réservé à la santé. Il est à l'origine de 74 % des diagnostics posés. **(4)**

D'autre part, on constate une augmentation de la résistance des bactéries aux antibiotiques, une recrudescence des cas de tuberculose pour lesquels les antibiotiques de 1<sup>re</sup> et 2<sup>e</sup> lignes sont inefficaces, laissant penser que nous entrons dans une ère « post-antibiotique ».

De plus, il existe une augmentation des cas d'inégalités, selon une étude récente de l'OECD (Organization for economic Cooperation and Development), les inégalités et le nombre de cas de pauvreté ont atteint un niveau jamais égalé auparavant. Cependant bien que la médecine soit une science innovante et toujours plus technique, elle est chère et inaccessible pour beaucoup de patients. **(5)**

Tout ceci annonce une fin prévisible de la médecine moderne telle que nous la connaissons, avec une place déterminante pour la médecine préventive.

Dans ce contexte, les médecins généralistes auront un rôle important à jouer et restent les garants de l'accès aux soins primaires.

Au XXI<sup>e</sup> siècle, la science se veut mondiale, avec un partage et une critique des connaissances, ceci dans le but de forger les futures compétences d'un expert en médecine générale.

Le concept de santé globale s'est développé suite à l'apparition de problèmes mondiaux tels que les changements climatiques, l'accroissement du nombre de la population mondiale, le développement des voyages à l'étranger, l'apparition de nouvelles pandémies, et l'émergence de nouvelles maladies avec un besoin de comparaison des données lié à la santé des différents pays du monde. (6)

Selon l'institut de médecine des États-Unis, la santé globale fait référence aux problèmes de santé qui dépassent les frontières nationales d'un pays et qui pourraient être combattus par des actions conjointes influencées par des circonstances ou expériences rencontrées dans d'autres pays. (7) (8)

Les stages à l'étranger sont à considérer dans la formation des futurs médecins généralistes. Ils permettent d'enrichir la dimension contextuelle et comportementale du praticien par la découverte de nouvelles cultures, ouvrant l'accès à une plus grande compréhension des différences culturelles, éthiques, religieuses, ainsi que de leurs impacts sur la santé.

Ils étoffent la dimension scientifique par la découverte de points de vue et de pratiques différentes, par la comparaison et la critique de ces pratiques. Ils permettent une meilleure utilisation du langage scientifique international, ce qui facilite l'accès aux recommandations internationales et offre la possibilité d'exercer une médecine basée sur les preuves.

Ce type de stage a déjà été reconnu par de nombreux systèmes d'éducation médicaux internationaux avec le souci de créer une formation innovante de leurs étudiants.

En France, il existe des organismes reconnus pour la qualité de leurs formations à l'étranger qui proposent des stages validants de durées variables.

Dans cette étude, nous allons nous intéresser dans un premier temps à ces programmes internationaux déjà existants, et à leurs intérêts dans la formation des futurs médecins généralistes.

Dans un second temps, nous considérerons avec plus d'attention le comportement des internes de l'université Paul Sabatier de Toulouse concernant les stages à l'étranger au cours de l'internat, afin de déterminer les avantages et inconvénients de ce type de stage, leur point de vue sur l'importance d'un stage à l'étranger dans la formation des internes, et les moyens de les intégrer dans le cursus de médecine générale.

**2. LES DIFFERENTS PROGRAMMES  
D'ECHANGE INTERNATIONAUX  
EXISTANTS :**

## **2. LES DIFFERENTS PROGRAMMES D'ECHANGE**

### **INTERNATIONAUX EXISTANTS :**

2.1 : Les associations étudiantes :

#### 2.1.1 : International federation of medical students associations (IFMSA)

Fondée en 1951, l'International Federation of Medical Students Associations a été créée au Danemark par 30 membres issus de 9 pays européens, l'Angleterre, l'Autriche, la République fédérale d'Allemagne, la Finlande, la Norvège, la Suède, les Pays-Bas, la Suisse et le Danemark.

Il s'agit d'une organisation non gouvernementale, créée par et pour des étudiants en médecine du monde.

Désormais elle est présente sur les 6 continents, et comprend 108 organisations membres issues de 100 pays différents.

L'IFMSA représente 1,2 million d'étudiants à travers le monde et travaille en collaboration avec l'OMS et les Nations Unis.

Cette fédération comprend des associations d'étudiants en médecine du monde entier, et est organisée en 6 comités différents :

- SCOME : Standing Committee on Medical Education
- SCOPE : Standing Committee on Professional Exchanges
- SCORE : Standing Committee on Research Exchanges
- SCOPH : Standing Committee on Public Health
- SCORA : Standing Committee on Reproductive health and AIDS
- SCORP : Standing Committee on human Rights and Peace.

C'est le comité aux échanges professionnels qui offre la possibilité de réaliser un stage à l'étranger au cours des études de médecine dans n'importe quel pays membre de l'organisation.

L'IFMSA aspire à rassembler la communauté des étudiants en médecine au niveau local, national et international afin de faire face aux problématiques de santé globale.

Ses objectifs sont :

- D'exposer aux étudiants en médecine les problèmes liés à la médecine humanitaire.
- De faciliter la coopération entre les étudiants en médecine, ceci pour permettre une organisation internationale, une meilleure formation, et les sensibiliser aux problèmes sociaux liés à la santé.
- D'offrir la possibilité à tous les étudiants de prendre part à des stages cliniques ou des stages de recherches à un niveau international.
- De renforcer le lien entre différents acteurs de santé au-delà des frontières afin de partager les connaissances et d'encourager les motivations des étudiants.
- D'organiser un réseau international dans lequel les projets étudiants peuvent être réalisés.

Le programme SCOPE est une initiative qui a pour but de faciliter les stages internationaux pour les étudiants en médecine.

À travers ce programme, un étudiant en médecine quelle que soit son année d'étude peut prétendre à réaliser un stage dans n'importe quel pays membres de l'IFMSA dont la liste est consultable sur le site de la fédération.

La France fait partie des pays membres de l'IFMSA, ce qui implique que les étudiants français peuvent faire des stages à l'étranger, et en échange la France reçoit des étudiants étrangers sur ses terrains de stages dans un centre hospitalier universitaire.

Plusieurs villes françaises sont des villes hôtes, dont Toulouse.

Un stage fait par l'intermédiaire du programme SCOPE donne lieu à une validation avec obtention d'un certificat.

Pour obtenir ce certificat, des conditions sont à remplir, elles varient en fonction du pays hôte.

En ce qui concerne les stages en France, l'étudiant devra être présent sur le lieu de stage six heures par jours, cinq jours par semaine, pendant quatre semaines.

Il peut choisir le service dans lequel il fera son stage selon une liste et selon les disponibilités.

Les frais pour ce type de stage en France sont de 350 euros, et comprennent le logement, l'enseignement dans le service d'accueil, et la prise en charge par des étudiants français notamment en ce qui concerne les visites culturelles.

La fédération internationale des étudiants en médecine se réunit en congrès, deux fois par an dans le but de discuter et d'échanger sur des sujets variés concernant la santé publique, la démographie médicale, le concept de santé globale, la santé humanitaire avec une action conjointe à Médecins sans frontières par exemple en Syrie.

Elle organise également des stages d'été appelés « summer school » dans différents pays membres. Il s'agit de stages de découverte de maladies infectieuses émergentes, ou de médecine d'urgence, de médecine des catastrophes naturelles, ou encore de stages d'apprentissage au leadership qui offriront l'opportunité aux participants de travailler sur de nouveaux projets de santé à l'échelle internationale. **(9)**

L'IFMSA a également d'autres méthodes de travail tels que les ateliers, le concept de village projet, elle développe des initiatives de concert avec d'autres organisations dont l'Organisation Mondiale de la Santé comme the Global Health Equity Initiative, qui se veut être une action en écho à la déclaration de l'Alma Atta : santé pour tous. **(10)**

Enfin récemment l'IFMSA a travaillé en collaboration avec une branche de la WONCA, the Wonca Working Party on Education (WWPE), afin d'améliorer les stages en soins primaires. Le but de ce travail était d'aboutir à une liste d'objectifs à atteindre lors d'un stage de médecine générale pour améliorer ce type de stage et permettre une reconnaissance internationale et par la suite à une validation de ce type de stage par les différentes universités de médecine. **(11)**

Les objectifs sont les suivants :

- Décrire le système de soin ainsi que la position et l'importance des soins primaires dans ce système.
- Comprendre et décrire quelles pathologies sont prises en charge en médecine générale et les cas dans lesquels il faut laisser la main à d'autres spécialités.
- Expliquer les différences dans les procédures diagnostiques et les traitements liés à l'incidence et de la prévalence des maladies dans les soins primaires, par rapport aux soins secondaires et tertiaires.
- Discuter des particularités de la relation médecin-malade en médecine générale.
- Expliquer les différences entre les maladies et les affections en utilisant une approche

centrée sur le patient.

- Expliquer et réaliser un examen centré sur le patient.
- Démontrer de l'empathie et comprendre les techniques de communication.
- Fournir des soins aux patients dans le temps (même patient, plusieurs visites).
- Évaluer et gérer les patients atteints de maladies chroniques au fil du temps.
- Évaluer, diagnostiquer et élaborer une prise en charge initiale pour les patients qui présentent des aggravations aiguës de leur atteinte chronique.
- Gérer des situations cliniques incertaines.
- Discuter de l'aspect éthique de la médecine générale.
- Faire preuve de respect pour la culture et la sensibilité des patients.

## 2.2 : LES ORGANISATIONS NON GOUVERNEMENTALES

### 2.2.1 : Child Family Health International (CFHI)

CFHI est une organisation qui rassemble des professionnels de santé et des étudiants de tous niveaux et quelle que soit leur spécialité, elle a été créée en 1992 par le Dr Evaleen Jones, et est établie à San Francisco.

Cette association fonctionne en soutenant ses partenaires par des programmes de santé communautaire ou par des programmes d'éducation de santé globale.

Ces programmes sont mis en place sur six pays, et le but est de créer un lien entre les professionnels de santé locaux et les étudiants étrangers pour les initier aux principes de la santé globale et leur permettre d'acquérir un savoir et une expérience différente de celle enseignée dans leurs facultés d'origine, tout en améliorant l'accès aux soins dans le pays hôte.

Le CFHI est une organisation non gouvernementale qui a un statut spécial de consultant auprès de la branche ECOSOC des nations unis depuis 2009, **(12)**.

Le CFHI travaille sur plus de 20 programmes disséminés sur 6 pays et incluant

250 partenaires. Des étudiants de 35 pays différents ont pris part à ces programmes. Cette organisation travaille en collaboration avec des universités telles que l'université de médecine de Stanford qui se veut être un centre d'innovation pour la santé globale, ainsi que l'université de Chicago, ou encore l'école des infirmières de Californie. **(13)**

Les programmes du CFHI sont ciblés sur 6 pays, le Mexique, l'Équateur, l'Inde, l'Afrique du Sud, la Bolivie et le Nicaragua. Les objectifs de ces stages sont différents selon la destination et peuvent être nombreux, ils sont développés en fonction des besoins locaux. Par exemple, en Bolivie, l'objectif des étudiants sera la médecine centrée sur les enfants et les adolescents, ou encore des programmes de prévention concernant la maladie de Chagas. **(14)**

Pour participer à l'un de ces programmes, il convient de contacter le CFHI en utilisant les liens disponibles sur le site Web de l'organisation au moins 3 mois avant le départ. Il faut avoir l'accord des représentants universitaires et une lettre de recommandation de leur part.

L'étape suivante sera de créer son profil sur le site du CFHI, et d'envoyer sa demande complète par mail.

Pour les séjours en Amérique du Sud, les étudiants devront passer un test de langue espagnole.

Les étudiants doivent payer 90 dollars de frais au CFHI.

Les stages durent au moins 4 semaines, mais les étudiants peuvent demander de rester plus longtemps.

N'importe quel étudiant en médecine ou suivant des études paramédicales et s'intéressant à la santé globale peut s'inscrire à condition d'avoir plus de 20 ans. **(15)**

### 2.2.2 : Le mouvement international de la croix rouge

Le mouvement international de la Croix-Rouge est fondé en 1863 par Henri Dunant, Gustave Moynier et Guillaume Henri Dufour. Il s'agit de l'institution humanitaire la plus ancienne.

Il se compose de trois institutions internationales, le comité international de la Croix-Rouge (CICR), la fédération internationale de la Croix-Rouge (FIDR), et 186 sociétés nationales de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge.

Le CICR est à l'origine des Conventions de Genève et du Mouvement international de la



Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, dont il dirige et coordonne les activités internationales dans les conflits armés et les autres situations de violence.

La fédération internationale de la Croix-Rouge est une branche de la Croix-Rouge qui diffère du CICR par le fait que ses actions concernent les catastrophes naturelles, les crises socio-économiques ou les urgences sanitaires. **(16)**

Les actions de la Croix-Rouge sont basées sur des principes fondamentaux qui sont l'humanité, l'impartialité, la neutralité, l'indépendance, le volontariat, l'unité et l'universalité. **(17)**

La Croix-Rouge française est l'une des sociétés nationales membre du mouvement international de la Croix-Rouge.

Forte de ses décennies d'expérience sur le terrain, elle propose des stages de formations réservés aux internes, ces stages sont essentiellement axés sur la prise en charge des patients atteints du VIH.

Depuis 1998, la Croix-Rouge française a mis en œuvre 15 centres de traitement ambulatoire (CTA) dans 9 pays d'Afrique et 1 pays d'Asie.

Les stages proposés par la Croix-Rouge sont des stages validants un semestre pour les internes de médecine générale au même titre qu'un stage en inter-CHU.

En l'espace de 6 ans, 40 internes issus de 15 universités de médecine française ont participé à ces stages.

Ces stages ont été organisés en partenariat avec les facultés françaises et répondent à un certain nombre d'objectifs à remplir pour valider le semestre des étudiants.

À la fin du semestre, les internes devront être capables de diagnostiquer un patient atteint du VIH, de reconnaître les maladies opportunistes qui permettent de conduire au diagnostic de SIDA, ils sauront traiter et assurer le suivi de ces patients, et connaîtront les principaux effets secondaires des traitements antirétroviraux. Le suivi des patients se fait également en situation de soins palliatifs.

Pour participer à ce type de stage les internes doivent avoir validé leur troisième semestre, présenter un intérêt pour la médecine humanitaire. Idéalement, ils devront avoir une expérience d'un stage ou d'un séjour en Afrique, et un diplôme interuniversitaire en médecine infectieuse et tropicale.

Les internes seront rémunérés par leur faculté, et les frais de transport et de logement seront pris en charge par la Croix-Rouge. **(18), (19)**

### 2.2.3 : Médecins sans frontières (MSF)

L'organisation non gouvernementale Médecins sans frontières est née en 1971 à l'initiative de médecins français parmi lesquels on compte Bernard Kouchner et deux médecins généralistes, Marcel Delcourt et Pascal Greletty-Bosviel.

Elle offre une aide médicale en cas de catastrophe naturelle, de conflits armés, d'épidémies ou de famines.

Il s'agit de l'ONG française la plus ancienne.

En 2012, MSF France a collecté 236,9 millions d'euros et dépensé 231,2 millions d'euros dont 88,8 % au titre de ses missions sociales. **(20) (21)**

Plus de 2 000 personnes – médicaux, paramédicaux, logisticiens et administrateurs – s'engagent avec MSF chaque année.

L'organisation propose aux internes de médecine générale ou d'autres spécialités de s'engager dans leurs actions pour une période d'un semestre à un an. Cependant ces engagements se font en dehors du cursus des études médicales, c'est-à-dire que les internes doivent prendre une disponibilité auprès de leur faculté d'origine avant de s'engager.

Ces stages ne sont pas validés par l'université, et ne sont pas non plus rémunérés par la faculté, en revanche MSF s'engage à verser la somme de 760 euros par mois aux volontaires, l'organisation s'occupe également du transport aller et retour ainsi que du logement.

Concrètement pour partir avec MSF, l'interne doit avoir une disponibilité d'au moins 6 mois, puis assistera à des réunions d'informations et un briefing concernant la mission à laquelle il prendra part. Les internes ne choisissent pas eux-mêmes le pays dans lequel ils iront en mission. Il est ensuite possible de devenir salarié de MSF et d'entrevoir un parcours professionnel au sein de l'organisation après 1 an à leurs côtés. **(22)**

## 2.3 : LES PROGRAMMES EUROPEENS

### 2.3.1 : Le Vasco Da Gama Movement (VDGM)

Le VDGM est un groupe de travail issu de la WONCA Europe qui existe depuis 2004, ses membres se réunissent tous les ans lors des conférences européennes de la WONCA.

Ce groupe de médecins généralistes européens propose des échanges professionnels pour les internes et les jeunes généralistes diplômés depuis moins de 5 ans.

Les stages du VDGM consistent à faire se rencontrer les médecins généralistes de pays européens différents. Ce sont des stages observationnels dans lesquels l'interne ou le jeune généraliste passera 2 semaines aux côtés d'un médecin généraliste installé du pays Européen de son choix.

Ce principe général peut cependant changer en fonction du pays hôte ; par exemple, en Turquie, l'interne passera la première semaine aux côtés des internes de médecine générale en stage hospitalier, et la deuxième semaine sera l'occasion d'observer la pratique des généralistes en ville.

Ces stages se terminent par la rédaction d'un rapport de stage qui sera ensuite publié sur le site Internet du VDGM, et l'interne recevra une attestation qui conclut le stage.

Il est possible de faire autant d'échanges que désirés, mais ces stages ne sont pas validant dans la formation des internes de médecine générale, et aucune aide financière ne sera versée pour faciliter l'échange. **(23)**

### 2.3.2 : Erasmus

Erasmus (European Action Scheme for the Mobility of University Students) est un programme d'échanges entre facultés, permettant aux étudiants des 28 pays européens ainsi que l'Islande, la Suisse, le Liechtenstein, la Norvège, la Turquie de suivre une scolarité dans l'un de ces pays.

Ce programme a été créé en 1987 et a permis à plus de 145 000 étudiants de passer des

séjours entre 3 mois et un an au maximum dans l'une des facultés des pays membres du programme.

Pour faire un stage à l'étranger dans le cadre du programme ERASMUS, les étudiants doivent impérativement s'adresser au service des relations internationales de leur faculté. Parmi les documents nécessaires à la réalisation de ce type de stage on note :

- une lettre de motivation ;
- une lettre de recommandation de 2 professeurs ;
- une demande de bourse.

La bourse communautaire ERASMUS est accordée aux étudiants par la faculté d'origine et varie entre 110 et 180 euros selon le coût de la vie du pays d'accueil.

Il existe également une bourse de mobilité qui est réservée aux étudiants boursiers, cette deuxième bourse ne concerne donc pas les internes en médecine générale **(24)**.

En 2014, un nouveau programme sera lancé, il s'agit de ERASMUS plus, le but est de faciliter la mobilité, la coopération et le soutien aux réformes politiques pour améliorer l'aptitude à l'emploi dans une Europe en crise.

Ce programme concerne non seulement les étudiants mais aussi les enseignants, et les personnels des établissements d'enseignement supérieur.

La différence pour les étudiants avec le programme classique est qu'il leur sera possible d'effectuer un échange dans un pays membre en vue de la réalisation d'un stage en entreprise.

Pour les personnels, il existera la possibilité de faire des stages de formation de 2 jours à 2 mois, ou encore des missions d'enseignement pour la même période. **(25)**

## 2.4 : LES ACCORDS ENTRE FACULTÉS EN FRANCE

### 2.4.1 : Les stages inter-centre hospitalier universitaire (CHU)

Les internes peuvent demander à réaliser deux stages hors subdivision d'origine dont au moins un dans l'inter-région, et cela après avoir validé 2 stages au moins. Ces stages peuvent se réaliser en métropole ou dans les DOM-TOM.

Pour se faire les internes doivent monter un dossier avec une lettre de motivation expliquant leur projet, l'accord des coordonnateurs du diplôme d'études supérieures (DES) d'accueil et d'origine, l'accord des doyens des établissements d'accueil et d'origine, l'accord des DRASS d'accueil et d'origine, l'avis du chef de service et du directeur de l'établissement d'accueil.

La commission des inter-CHU se réunit un mois après la clôture des dépôts de dossier, et donne son accord ou non pour les projets de stage des internes. Cette commission se compose de 3 membres de la commission médicale d'établissement (médecins, en général 2 PUPH et 1 PH), d'un représentant des affaires médicales et du président de l'association des internes.

Pour les stages inter-CHU, il existe un certain nombre de quotas et donc un certain nombre de possibilités de stage, et les internes sont rémunérés par leur établissement d'origine sauf pour les stages dans les DOM-TOM où les internes sont rémunérés par les établissements d'accueil.

Pour donner son avis, la commission inter-CHU se base principalement sur le projet de l'interne et la qualité de son dossier, son ancienneté, et sur les antécédents à type de refus **(26)**.

## 2.5 : LES PROGRAMMES DANS LES FACULTES ETRANGERES

### 2.5.1 : Universités européenne

#### 2.5.1.1 : Exemple du Royaume Uni

La faculté de médecine de Londres fait partie de l'UCL (University College of London) au même titre que dix autres facultés telle que la faculté de sciences de la santé des populations, cette dernière intègre l'institut de santé globale qui propose aux étudiants en médecine des cours dès la première année de médecine.

Ces cours comportent trois modules : la globalisation et les inégalités dans la santé, la santé de la mère et de l'enfant dans les pays en voie de développement, et les maladies infectieuses dans les pays en voie de développement.

Ces cours ainsi que des stages à l'étranger permettent d'obtenir des crédits universitaires utiles à l'obtention des diplômes de licence et master.

Depuis 2012, les étudiants en cinquième année de médecine ont la possibilité de réaliser une

année recherche en santé internationale au sein de l'institut de santé globale.

Au cours de l'internat, les étudiants peuvent se contenter de cours de durée plus réduite en santé internationale, ils auront alors le choix entre une version très courte ne donnant pas lieu à l'obtention de crédits universitaires, et un « taster program » qui permet d'acquérir des crédits. **(27), (28), (29)**

#### 2.5.1.2 : Exemple de la Suède

L'université de médecine de Karolinska propose à ses étudiants un programme de master en santé globale permettant l'acquisition de 60 crédits. L'enseignement comprend des notions de santé publique, épidémiologie, économie de la santé, sciences politiques, sciences environnementales, médecine et anthropologie.

En médecine, les champs d'enseignement concernent la sexualité, la santé publique, la gynécologie et la reproduction, les urgences naturelles, et les conflits armés.

Les étudiants réaliseront un travail de recherche pour conclure l'année, en Suède ou dans l'un des pays collaborateurs du Karolinska Institut qui sont la Tanzanie, Cuba ou l'Inde.

Ce programme ne propose que 30 places, les cours sont donnés en anglais. Les frais d'inscription s'élèvent à un montant de près de 100 euros. Depuis leurs créations en 1996, on a pu constaté un franc succès de ces cours auprès des étudiants, la moitié d'entre eux se sont inscrits à ce master. **(28), (30)**

#### 2.5.1.3 : Exemple des Pays Bas

Chaque année, entre 15 et 30 étudiants choisissent de suivre le cours optionnel de *santé et conséquences de la guerre et de la paix* dispensé dans les facultés de médecine d'Amsterdam et l'université Vrije d'Amsterdam.

Ces universités proposent également un programme de master en 2 ans concernant la santé globale, qui permet d'obtenir 120 crédits universitaires et ouvre l'accès vers la recherche en santé internationale.

Les frais d'inscriptions sont de 100 euros. Les cours portent sur l'histoire de la santé globale, l'innovation dans la santé, l'analyse des politiques de santé et les différents systèmes de santé, l'éthique de la santé, le poids des maladies dans un contexte global, ainsi qu'un apprentissage

de la rédaction d'articles scientifiques en anglais. **(28), (31)**

## 2.5.2 : Universités américaines

### 2.5.2.1 : L'association des collèges médicaux américains (AAMC)

L'AAMC considère que la croissance de la globalisation en médecine implique de prendre en compte les possibilités de stages internationaux dans la formation des étudiants afin de leur permettre de travailler avec différentes populations de patients, d'échanger leurs connaissances et informations, d'améliorer les systèmes de soins.

Un nombre exponentiel d'étudiants cherche à réaliser ce type de stage mais les différentes institutions n'étaient pas capables d'en offrir l'opportunité, d'où la création d'un service de l'AAMC appelée Global Health Learning Opportunities, GHLO (opportunités d'apprentissage de la santé globale).

Le but du GHLO est de faciliter les échanges internationaux concernant les stages et la recherche pour les étudiants en dernière année des études de médecine américaines et les institutions internationales à travers un solide service basé sur le Web.

Plusieurs universités américaines font partie de ce programme telles que : les universités de Boston, Cleveland, La Nouvelle-Orléans, Sacramento, Chicago, San Diego, Pittsburg, Rochester, Columbia, San Antonio.

Les étudiants de ces universités ont la possibilité de réaliser des échanges avec les collaborateurs internationaux du GLHO qui sont : les universités de Beyrouth au Liban, Cracovie en Pologne, Rotterdam au Pays-Bas, Francfort en Allemagne, Louvain en Belgique, Manipal en Inde, Melbourne en Australie, Johor Bahru en Malaisie, Londres au Royaume-Uni, Haïfa en Israël, Sao Paulo au Brésil, Braga au Portugal, Lima au Pérou et Pavie en Italie.

Toutes universités qui le désirent peuvent devenir collaboratrices du GHLO, pour cela elles doivent prendre contact avec l'AAMC par mail. **(32)**

### 2.5.2.2 : Le consortium des universités pour l'éducation à la santé globale (CUGH)

Créé en 2008, le but du Consortium est de définir les champs de la santé globale en tant que discipline ainsi que les compétences requises pour les médecins. Il organise les cours et les stages sur le terrain avec ses partenaires internationaux. (33)

Il obtient une partie de ses fonds au travers de la fondation de Bill et Melinda Gates, et une aide pour l'organisation est obtenue via la Rockefeller Foundation. D'autres organisations sont impliquées avec le CUGH, il s'agit de l'agence américaine pour le développement international (USAID), le centre pour la prévention et le contrôle des maladies (CDC), et l'institut national de la santé, (NIH).

Il travaille en collaboration avec le Global Health Education Consortium (GHEC), avec lequel il propose des modules d'apprentissage concernant la santé globale.

Ces modules concernent l'épidémiologie, les systèmes de santé, les maladies infectieuses et tropicales, la méthodologie, la médecine des populations vulnérables, des modules de médecine dans le contexte de la santé globale comme l'accès à l'eau ou les conséquences de la santé globale en néphrologie. Il existe plus de 100 modules proposés.

Le CUGH travaille avec plus de 80 partenaires universitaires aux États-Unis, dont l'université de Harvard, Yale, Columbia, Duke, Brown ou encore l'université de New York. Il compte 32 partenaires internationaux dont certaines universités en Europe comme l'université de Charles en République Tchèque, ou l'université d'Amsterdam.

Concrètement chaque université propose un programme de santé globale destiné aux étudiants de médecine inspiré des modules du CUGH et du GHEC.

Par exemple, en Californie, les étudiants inscrits à l'université de Los Angeles ont l'obligation de valider un certain nombre de cours obligatoires imposés par la faculté, et ont la possibilité de choisir par eux-mêmes des projets à accomplir qui leur rapportent des crédits universitaires.

Au terme de quatre années d'études médicales, les étudiants en médecine présentent un projet de recherche ou de stage à l'étranger qui permettra de valider leur année.

L'UCLA propose des stages à l'étranger à ses étudiants qui sont pris en charge financièrement, notamment en ce qui concerne le transport et le logement.



Ces stages sont organisés en partenariat avec certaines ONG ou d'autres institutions, cependant le directeur de l'université s'assure des besoins des étudiants sur place pour la réalisation d'un séjour de qualité.

L'UCLA propose une option à l'éducation de la santé globale ouverte à une trentaine d'étudiants tous les ans. **(34)**

## 2.6 : PARTIR SEUL

Dans ce cas, les modalités administratives sont les mêmes que pour un stage hors subdivision, c'est-à-dire que les internes doivent monter un dossier qui comprendra une lettre de motivation, l'accord du superviseur du DES, l'accord du doyen, du superviseur du DES et du chef de service de l'établissement d'accueil. Une lettre de recommandation de la part du superviseur du DES ou des anciens chefs de service de l'interne permettra d'appuyer le projet, ainsi que la preuve de l'équivalence du stage entre l'établissement d'accueil et d'origine.

En fonction de ces éléments, une commission qui comprend l'Agence régionale de santé, les directions des affaires médicales, le Doyen de la Faculté et le DUMG se réunira et statuera sur ce projet.

Il est possible de demander un financement de la part du CHU d'origine et de la part de l'ARS, de plus il existe des bourses proposées par les conseils régionaux ou les conseils généraux.

Ces stages auront lieu dans le cadre d'un semestre validant ou d'une disponibilité **(35)**.

**3. CE QUE RAPPORTENT LES ETUDES SUR  
L'INTERET DES STAGES A L'ETRANGER  
DANS LA FORMATION DES FUTURS  
MEDECINS**

### **3. CE QUE RAPPORTENT LES ETUDES SUR L'INTERET DES STAGES A L'ETRANGER DANS LA FORMATION DES FUTURS MEDECINS**

#### 3.1 : Amélioration des compétences médicales

Selon un article publié en 2007 dans le journal *Academic Medicine*, les étudiants ayant réalisé des stages à l'étranger présentent une meilleure reconnaissance des maladies puisqu'ils ont affaire à des patients qui présentent des pathologies connues mais jamais vues dans leur pays d'origine ou encore des maladies connues mais rencontrées à un stade avancé jamais vu jusqu'alors.

Ils n'ont pas recours aux mêmes techniques paracliniques par faute de moyens, et améliorent ainsi leur examen physique, ce qui leur permet d'avoir une plus grande confiance en leur examen, ainsi ils éprouvent moins le besoin de recourir à des examens paracliniques parfois coûteux, ceci est vrai toute spécialité confondue. **(29) (36) (37) (38) (39)**

Dans ce même article, les auteurs constatent que les étudiants ayant réalisé des stages à l'étranger relativement précocement dans leur cursus ont plus tendance à choisir la médecine générale comme spécialité.

Cette tendance est prouvée par une étude sur une population d'étudiants en quatrième année de médecine aux États-Unis, 74 % des étudiants ayant réalisé un stage à l'étranger choisissent de se spécialiser en médecine générale. **(40)**

Dans une étude publiée dans le *Journal of family medicine* en 2004, les auteurs mettent en lumière les principales caractéristiques développées par les étudiants après un stage de 6 à 8 semaines à l'étranger précédé par 2 semaines de cours préparatoires. Ils rapportent 7 thèmes influencés par ce type de programme, dont :

- une meilleure compréhension des différences culturelles ;
- une facilité à travailler avec des populations défavorisées ;
- une motivation à poursuivre des projets de santé internationaux ;
- une volonté à réduire les inégalités dans le pays d'origine et à l'étranger ;
- une meilleure compréhension des influences socio-économiques sur la santé ;

- une meilleure appréciation de l'importance de la notion de santé publique ;
- une facilité à l'emploi de langues étrangères. **(41)**

Les programmes de santé globale établis dans certaines universités américaines et européennes offrent aux étudiants l'opportunité de prendre conscience qu'au XXI<sup>e</sup> siècle, les conflits armés deviennent une des causes principales de morbi-mortalité dans le monde, et proposent des cours en ce sens pour améliorer la prise en charge des patients en condition de guerre ou encore de prendre en charge des patients en situation d'exil. **(28)**

### 3.2 : Amélioration des compétences personnelles

Les stages à l'étranger permettent aux étudiants en médecine un développement personnel et le gain d'une plus grande confiance en soi du fait d'une amélioration des compétences médicales.

En général, ces stages sont l'occasion de travaux de recherches, avec rédaction d'un rapport de stage ou d'un mémoire ou encore des présentations orales, ce qui permet aux étudiants de développer leurs compétences en communication, avec une facilité pour la pratique de langue étrangère notamment l'anglais, le but étant de pratiquer une médecine basée sur les preuves avec une plus grande facilité à accéder aux recommandations internationales. **(42)**

Une session de la conférence de Philadelphie en 2006, présidée par le Dr Gerald P. Whelan, démontrait l'importance de la communication en médecine, il a été reconnu que l'un des défis des étudiants en médecine est de maîtriser le langage médical international, mais aussi d'avoir un langage adapté aux patients, la compréhension des différences culturelles des patients est également un élément important pour une relation médecin-malade optimale. **(43)**

L'importance de l'utilisation d'un langage scientifique commun a également été approuvée par l'Institut international d'éducation médical. **(42)**.

Ces stages leur offrent la possibilité de voir la médecine d'un point de vue différent, et de

mieux prendre conscience des interconnexions entre santé, culture et social ce qui augmente l'intérêt des étudiants pour la médecine et maintient la passion pour cette discipline. **(28), (39)**

De plus, ils ont l'occasion d'établir des contacts internationaux, et de prendre part à des travaux de réflexion internationaux, le but étant une amélioration des politiques de santé pour des actions locales plus efficaces.

**4. EVALUATION DES MOTIVATIONS ET  
IMPACT D'UN STAGE A L'ETRANGER SUR LA  
FORMATION DES INTERNES DE MEDECINE  
GENERALE DE L'UNIVERSITE PAUL  
SABATIER DE TOULOUSE. UNE ETUDE  
STATISTIQUE DESCRIPTIVE.**

#### **4. EVALUATION DES MOTIVATIONS ET IMPACT D'UN STAGE A L'ETRANGER SUR LA FORMATION DES INTERNES DE MEDECINE GENERALE DE L'UNIVERSITE PAUL SABATIER DE TOULOUSE. UNE ETUDE STATISTIQUE DESCRIPTIVE.**

##### 4.1 : Introduction

Les stages à l'étranger sont à considérer dans la formation des étudiants en médecine selon les études menées ces dernières décennies.

La grande majorité des programmes de stages internationaux ont été mis en place sous l'impulsion des étudiants en médecine qui avaient eux-mêmes réalisé ce type de stage.

Il existe plusieurs organismes internationaux reconnus offrant la possibilité aux étudiants d'établir des contacts et d'organiser leurs stages à l'étranger, différents types de stage à l'étranger sont possibles tels que des « summer school », des stages d'observation en médecine générale avec le VDGM, des stages pratiques plus longs avec la Croix-Rouge ou MSF, mais la grande majorité des étudiants dans le monde choisissent de partir seul en établissant leurs propres contacts ce qui ne permet pas d'avoir de chiffres concrets sur la réalité de ces échanges internationaux.

Dans cette étude, nous avons voulu savoir quelle était la proportion d'étudiants en médecine générale de l'université Paul Sabatier de Toulouse qui avait déjà réalisé ce type de stage et dans quelles conditions.

L'étude concerne également les internes n'ayant pas participé à un stage à l'étranger au cours de l'internat, et offre quelques éléments d'explication à ce choix qui concerne la grande majorité des étudiants interrogés.

Nous avons réalisé une étude statistique descriptive des données récoltées auprès des internes par l'intermédiaire d'un questionnaire envoyé par mail.

Cette étude montre que la majorité des internes reconnaissent l'intérêt de ce type de stage dans leur formation.

## 4.2 : Matériels et méthodes

Les internes de médecine générale inscrits à l'université Paul Sabatier de Toulouse (UPS), et membres de l'association des internes de médecine générale de Midi-Pyrénées (AIMG-mp) ont été sollicités par voie de questionnaire pour répondre à l'étude.

Pour réaliser le questionnaire, 23 internes ont été impliqués. Le but étant de répondre aux préoccupations des internes en leur posant des questions concrètes adaptées à leurs visions de la formation médicale. Nous leur avons envoyé par mail l'intitulé et le but de l'étude, et nous leur avons proposé de rédiger les questions qui leur semblaient pertinentes dans ce cadre.

Parmi les questions des internes, un total de 9 questions a été retenu. Le reste des questions a été inspiré des études déjà menées en France et à l'étranger. **(41), (44), (45), (tableau 1)**

Nous nous sommes aidé du logiciel Google Doc pour la mise en forme du questionnaire, puis le lien pour y accéder a été envoyé à tous les internes inscrits à l'UPS et membre de l'AIMG-mp par mail.

Un premier envoi a permis d'obtenir 48 réponses, et un deuxième envoi à 3 mois d'intervalle a permis d'en obtenir 28 de plus. Un total de 76 internes sur 402 a donc répondu au questionnaire, ce qui correspond à 18,9 % de répondants.

Parmi les répondants, 5 internes ont réalisé un stage à l'étranger pendant l'internat.

## 4.3 : Résultats

### 4.3.1 : Population constituant l'échantillon

Au sein du questionnaire, 6 questions permettent de recueillir des informations concernant les caractéristiques de l'échantillon étudié.

On dénombre 78 % de femmes et 22 % d'hommes. La majorité d'entre eux sont issus de la faculté de Toulouse (47,4 %), les autres viennent d'autres villes (52,4 %), telles que Bordeaux (7 internes), Poitiers (6 internes), Paris (5 internes), Clermont-Ferrand (5 internes), ou Limoges (3 internes).

On retrouve autant d'internes se définissant comme intravertis qu'extravertis.



La majorité des internes de l'échantillon ont déjà eu l'occasion de voyager au cours de l'externat, 72,4 %. **(Tableau 2)**

Les internes de l'université de Toulouse ont plus voyagé pendant l'externat que les internes des autres villes, c'est le cas pour 83,3 % d'entre eux contre 64,1 % des internes des autres villes,  $p < 0,06$ . **(Tableau 3)**

Seuls 14 internes parmi ceux interrogés n'ont jamais pensé réaliser un stage à l'étranger pendant l'internat de médecine générale.

4.3.2 : Les raisons identifiées qui empêchent un séjour à l'étranger pendant l'internat de médecine générale.

4.3.2.a : Manque d'informations

Les internes interrogés rapportent un manque d'informations sur les organismes internationaux reconnus et avec qui il est possible de réaliser un stage à l'étranger.

« Je ne savais pas que ça pouvait se faire facilement pendant l'internat », « manque d'informations », « peu d'informations sur les possibilités de le faire dans le cadre de la maquette ».

Cette méconnaissance les conduit à penser que l'organisation et les démarches administratives seront compliquées.

Le manque de temps est aussi un problème soulevé par les internes dans le cadre de leurs stages obligatoires, ils ne trouvent pas le temps pour faire les démarches nécessaires pour monter leurs projets de stage à l'étranger :

« Lourdeur de la procédure », « trop compliqué », « les paperasses à remplir, les autorisations à obtenir, ou le groupe d'organisation à intégrer », « appréhension des démarches administratives difficulté à s'organiser pour un stage à l'étranger en tant qu'interne (maquette, validation du stage, délais, accord de la fac...) »

#### 4.3.2.b : La maquette du DES de médecine générale

Les internes mettent en avant la nécessité de valider les stages obligatoires correspondant à la maquette de médecine générale avant d'avoir la possibilité de réaliser un stage à l'étranger. Quant aux internes inscrits à un DESC, une fois la maquette validée, des stages en rapport avec leur DESC sont à réaliser. Certains d'entre eux considèrent que des stages à l'étranger doivent être conformes à leur maquette et donc validé par l'université au même titre que n'importe quel autre stage interrégional.

« Je ne suis qu'en deuxième semestre, je voudrais faire un DESC, et comme il faut avoir fini la maquette pour partir, et qu'après faut faire le desc... bah ça sera pour plus tard ! », « Parce que j'aurais voulu partir en Afrique et que la validation de stage aurait été difficile », « je n'ai pas réalisé de stage à l'étranger pendant l'internat parce que cela gênait pour la validation de la maquette de DES et DESC de médecine d'urgence », « peur de trop de complication avec la faculté pour l'organisation et la validation du stage ».

#### 4.3.2.c : Qualité de la formation médicale

Une partie des internes choisissent de ne pas partir en stage à l'étranger, la raison en est la volonté de conserver une formation de qualité en France, adaptée au futur lieu de travail, et le souhait de ne pas perdre un semestre dans un lieu de stage non formateur, ce qui reviendrait à allonger l'internat de médecine générale d'un semestre en cas de non-validation par la faculté du stage à l'étranger.

« Cela ne me semblait pas utile pour la formation », « J'ai peur d'une moins bonne formation », « formation déjà super-courte : je n'ai pas envie de perdre un semestre peu/moins formateur », « J'ai peur de perdre du temps sur la formation française ».

#### 4.3.2.d : Les différentes contraintes personnelles

Les internes interrogés évoquent des difficultés à réaliser un stage à l'étranger en rapport avec des contraintes financières ou familiales.

En effet, l'un des problèmes relevés par les internes est celui de la rémunération des stages à l'étranger. Certains stages sont financés par les organismes avec lesquels les internes partent en stage comme MSF ou la Croix-Rouge, s'ils partent en inter-CHU en métropole l'université d'origine prend en charge la rémunération de l'interne, et s'ils partent en inter-CHU dans les DOM-TOM, ce sont les universités d'accueil qui sont chargées de rémunérer les internes.

Cependant, lorsque les internes partent seul ou avec le VDGM, leur voyage n'est pas financé, ils ne sont pas non plus rémunérés pour le temps passé sur place.

Il s'agit donc d'une dépense à prendre en compte pour les internes qui restera à leur charge pour une grande part, et ce dans un contexte de grande mobilité au sein de la région à chaque semestre, pour une population en âge de fonder une famille.

« Manque de moyens », « Raisons financières », « Raisons familiales », « Question de la rémunération à revoir », « On voyage déjà beaucoup dans la région », « Vie personnelle débutée et déjà assez de difficultés avec les différents lieux de stage », « Contraintes financières qui entraîne des difficultés de réalisation de ce type de stage pendant l'internat, car projet d'installation en cours ».

#### 4.3.2.e : Le manque de motivation

Les problèmes administratifs, les contraintes familiales et financières, le manque d'informations, le manque de temps contribuent à inhiber les internes à la réalisation d'un stage à l'étranger.

Cependant une partie d'entre eux confie qu'une implication de l'université dans l'organisation de ce type de stage pourrait leur donner envie de partir.

« Pas envie ! », « Peu d'incitation de la part de la fac à le faire », « Pas vraiment mis en avant à la fac », « Cette option devrait être proposée comme un inter-CHU ou en tout cas aussi facile d'accès comme des partenariats avec certaines facs par exemple, sorte de jumelage ».

#### 4.3.3 : Revue d'expérience des internes de l'UPS ayant réalisé un stage à l'étranger pendant l'internat de médecine générale.

Cinq internes interrogés ont eu l'occasion de réaliser un stage à l'étranger pendant l'internat de médecine générale à l'université Paul Sabatier de Toulouse.

Les destinations étaient différentes, on retrouve la Belgique, le Liban, le Cambodge, la République démocratique du Congo et le Pérou.

La connaissance du langage pratiqué localement a joué un rôle dans le choix du pays pour 3 d'entre eux, permettant de faciliter l'organisation du stage, ou de faciliter la communication avec les médecins locaux.

La majorité de ces internes ont voyagé seul, sans organisme international sauf un interne qui a choisi de faire ce stage avec MSF pour moins de 6 mois.

Tous les internes ont voyagé pour une durée inférieure ou égale à 6 mois.

L'université a joué un rôle facilitant l'échange pour 2 d'entre eux, avec une validation de leur stage au retour.

Un seul interne s'est vu dans la nécessité de prendre une disponibilité, dans le but de réaliser un stage de 6 mois à l'étranger.

Le budget dépensé était fonction du lieu de stage, pour le stage en Belgique le budget était de moins de 500 euros, alors que plus de 2 000 euros ont été dépensés pour le stage au Pérou.

Les internes ont rapporté avoir été marqué par les différences des pratiques locales et

françaises, et 3 d'entre eux en ont retiré un intérêt pour leur pratique quotidienne. Ils en ont tous retiré un intérêt sur le plan personnel.

Un interne a transmis son savoir acquis en cours de stage à la faculté à son retour, mais aucun travail n'a donné lieu à une publication.

Nous avons cherché à mieux caractériser les avantages et inconvénients d'un stage à l'étranger pendant l'internat en fonction du vécu des internes de médecine générale de l'UPS.

Quatre internes rapportent une meilleure compréhension des différences culturelles, éthiques, et religieuses et leurs impacts sur la santé.

Pour deux internes, ces stages permettent de comparer les pratiques et les différences dans les systèmes de santé.

Un interne a pu acquérir des compétences nouvelles.

Parmi les inconvénients qui sont signalés le plus souvent on retrouve le manque d'informations sur les stages disponibles, et le défaut de validation de ces stages par la faculté.

Certains rappellent les contraintes scolaires liées au DESC, et aux stages obligatoires à valider dans le cadre du DES de médecine générale, ainsi que les contraintes familiales et enfin les difficultés à l'obtention d'une disponibilité et les problèmes de communication avec les populations étrangères.

Les internes interrogés recommandent tous la réalisation d'un stage à l'étranger au cours de la formation de médecine générale, et proposent de faciliter leurs réalisations par une meilleure information sur les types de stage possibles, et avec un partenariat entre facultés étrangères et l'UPS.

#### 4.4. Discussion

Il s'agit d'une étude réalisée dans le but d'évaluer les comportements et les motivations des internes concernant la réalisation d'un stage à l'étranger au cours de l'internat de médecine générale à Toulouse.

Aucune étude de ce type n'a été réalisée sur le plan local ou national.

Nous n'avons pas retrouvé d'étude similaire dans la littérature internationale.

Cependant, l'engouement des étudiants en médecine pour les stages à l'étranger est un fait observé depuis de nombreuses années, bien qu'il n'existe pas de chiffres officiels permettant de traduire la réalité de ce phénomène.

La principale limite de notre étude est la faible participation des internes de l'UPS inscrits à un DES de médecine générale, il n'a pas été possible d'obtenir de résultats significatifs du fait d'un nombre de sujets insuffisant à l'étude.

En revanche, l'étude descriptive des données recueillies offre l'opportunité d'évaluer une tendance qui se dégage au sein de l'UPS.

La majorité des internes ayant répondu au questionnaire avoue avoir déjà pensé à réaliser un stage à l'étranger au cours de la formation, certains ont pu aller au bout de leur projet, d'autres se sont confrontés aux problèmes administratifs de la constitution de leur dossier, avec parfois un refus à la réalisation de leur projet. Les internes considèrent en majorité que ce type de stage leur serait profitable dans leur formation, ce qui est confirmé par les internes qui sont partis.

Un problème essentiel relevé par une grande partie des répondants est le manque d'informations autour des différentes possibilités de stages à l'étranger.

En réalité, les informations nécessaires à la réalisation de ce type de stage sont données par les

associations d'internes, telles que l'AIMG-MP ou encore l'ISNAR-IMG. Cependant, par manque de temps principalement, les internes n'ont pas l'occasion de se pencher sur les différentes possibilités qui leur sont proposées.

De plus, on constate que certains internes ne réalisent pas l'intérêt qu'ils pourraient retirer d'un stage à l'étranger au cours de leur formation, d'où leur manque d'implication.

Au travers des réponses des internes au questionnaire, on constate qu'ils refusent de quitter la région midi pyrénées pour un stage qui ne rempliraient pas les mêmes objectifs qu'un stage en France. Certains proposent ainsi d'impliquer l'université afin d'établir des contacts avec des partenaires reconnus compétents pour atteindre ces objectifs, et seraient ainsi volontaire à réaliser un stage pouvant durer jusqu'à 6 mois.

Certaines universités européennes et étrangères ont déjà organisé des stages de ce type avec une aide financière prévue par l'université ou par l'obtention de bourse comme la bourse de Fogarty-Ellison qui est attribuée aux étudiants en médecine qui font des stages à l'étranger dans le cadre de la médecine infectieuse et tropicale.

Il est prouvé par plusieurs études que les stages à l'étranger sont des éléments importants dans la formation des étudiants en médecine.

Des études à plus grandes échelles devraient être réalisées afin d'évaluer l'étendue du phénomène et de réaliser des comparaisons entre les différentes universités de France.

#### 4.5. Conclusion

L'intérêt des stages internationaux dans la formation des étudiants en médecine a été démontré par plusieurs études depuis une vingtaine d'années.

Un grand nombre d'universités américaines et certaines universités européennes les ont intégrés dans le cursus de leurs étudiants, ce qui permet d'assurer une formation de qualité avec des partenaires compétents.

Le succès de tels programmes est assuré par un encadrement universitaire avec tout d'abord une formation théorique au sein de la faculté d'origine puis des stages à l'étranger de courte durée associés à des travaux de recherches ou des rédactions de rapport de stage.

L'étude menée auprès des internes de médecine générale de l'université Paul Sabatier de Toulouse confirme l'engouement des étudiants concernant les stages à l'étranger au cours de la formation, avec un réel impact sur la pratique quotidienne et un intérêt sur le plan personnel. Les internes rapportent une meilleure compréhension des différences culturelles, éthiques et religieuses et leurs impacts sur la santé, ils peuvent comparer les différences de pratiques et les différences de système de santé avec une meilleure compréhension du système de santé français.

Cependant, le manque d'information quant à ce type de stage, le manque de temps, les contraintes financières et familiales, la barrière linguistique, conduisent les internes à renoncer à l'aventure.

Afin d'apporter une reconnaissance, une légitimité et afin d'offrir une formation de qualité, une solution relevée par les internes pour contribuer à l'amélioration de la formation des étudiants serait d'établir des contacts universitaires internationaux et ouvrir des terrains de stages à l'étranger avec des partenaires compétents dans le champ de la formation. Des stages de courte durée ont prouvé leurs intérêts dans la formation des étudiants en médecine. L'enseignement théorique aux notions de santé globale serait un pré-requis indispensable afin d'arriver aux objectifs de stages.



## **5. Annexes**

*Tableau 1 : Etude des motivations et impact d'un stage à l'étranger sur la formation des internes en médecine générale de l'université Paul Sabatier. Une étude statistique descriptive.*

Votre sexe

- ▼ Féminin
- ▼ Masculin

Votre semestre

Etes-vous inscrit à un DESC?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Votre faculté d'origine?

Vous définissez vous comme:

- ▼ Intraverti
- ▼ Extraverti

Avez-vous déjà voyagé pendant l'externat?

- ▼ Oui
- ▼ Non

*Questions destinées aux internes n'ayant jamais fait de stage à l'étranger.*

Avez-vous déjà songé à faire un stage à l'étranger?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Pourquoi ne pas l'avoir fait?

*Questions destinées aux internes ayant réalisé au moins un stage à l'étranger.*

Sur quel continent êtes-vous allé?

- ▼ Afrique
- ▼ Amérique
- ▼ Asie
- ▼ Europe
- ▼ Océanie

Dans quel pays?

Le choix du pays a-t-il été influencé par le langage pratiqué localement?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Pourquoi?

Avec quel organisme avez-vous voyagé?

- ▼ Croix rouge
- ▼ Erasmus

- ▼ Inter CHU
- ▼ Médecins sans frontières
- ▼ Médecins du monde
- ▼ Vasco Da Gama Movement
- ▼ Sans organisme
- ▼ Autre :

Combien de temps a duré le stage?

- ▼ Moins de 6 mois
- ▼ 6 mois
- ▼ 1 an
- ▼ Plus de 1 an

La faculté a-t-elle joué un rôle facilitant votre projet?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Le stage a-t-il été validé par la faculté?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Aviez-vous pris une disponibilité?

- ▼ Oui
- ▼ Non

A quel moment de votre cursus avez-vous voyagé?

- ▼ 1er semestre
- ▼ 2e semestre
- ▼ 3e semestre
- ▼ 4e semestre
- ▼ 5e semestre
- ▼ 6e semestre

Quel budget avez-vous dépensé? Exemple pour un seul voyage, budget tout compris (transport, hébergement, alimentation...)

- ▼ Moins de 500 euros
- ▼ Entre 500 et 1000 euros
- ▼ Entre 1000 et 1500 euros
- ▼ Entre 1500 et 2000 euros
- ▼ Plus de 2000 euros

Certaines différences de pratiques vous ont-elles marqué?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Avez-vous retiré de ce stage un intérêt pour votre pratique quotidienne?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Avez-vous retiré de ce stage un intérêt personnel?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Votre travail à l'étranger a-t-il donné lieu à une publication?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Avez-vous transmis votre savoir acquis à la faculté? Lors de cours ou de séminaire recherche...

- ▼ Oui
- ▼ Non

Cocher 3 propositions parmi la liste suivante résumant les avantages d'un stage à l'étranger:

- ▼ Acquisition de compétences nouvelles
- ▼ Meilleure compréhension des différences culturelles, éthiques, religieuses et leurs impacts sur la santé.
- ▼ Permet de comparer les pratiques et les différences dans les systèmes de santé
- ▼ Meilleure compréhension du système de santé français
- ▼ Meilleure connaissance des associations internationales de médecine
- ▼ Amélioration des compétences linguistiques
- ▼ Accès facilité aux recommandations internationales
- ▼ Réalisation d'un travail permettant une publication scientifique
- ▼ Découverte de pathologies non fréquentes en France
- ▼ Etablissement de contacts internationaux
- ▼ Éventualité d'une installation à l'étranger

Cocher 3 propositions parmi la liste suivante résumant les inconvénients d'un stage à l'étranger:

- ▼ Difficultés de communication avec la population locale
- ▼ Recherche de contacts locaux
- ▼ Manque d'information sur les organismes médicaux internationaux reconnus
- ▼ Manque d'information sur les stages possibles
- ▼ Nécessité de prendre une disponibilité
- ▼ Pas de validation du stage
- ▼ Contraintes financières
- ▼ Contraintes familiales
- ▼ Contraintes scolaires (cours DESC...)
- ▼ Différences de pratiques non superposables aux pratiques médicales françaises

Recommandez-vous de faire un stage à l'étranger au cours de l'internat de médecine générale?

- ▼ Oui
- ▼ Non

Comment faciliter ce type de stage?

Avez-vous des commentaires à ajouter?

|   | <i>Echantillon (%)</i> |
|---|------------------------|
|   | <i>n=76</i>            |
| <i>Caractéristiques</i>   |                        |
| <i>Sexe</i>   |                        |
| ◆ Femme   | 59 (77,6)              |
| ◆ Homme   | 17 (22,4)              |
| <i>Semestre</i>   |                        |
| ◆ Premier   | 1 (1,3)                |
| ◆ Deuxième  | 26 (34,2)              |
| ◆ Quatrième   | 24 (31,6)              |
| ◆ Cinquième   | 1 (1,3)                |
| ◆ Sixième   | 23 (30,3)              |
| ◆ Sans réponse  | 1 (1,3)                |
| <i>Inscription à un DESC</i>  |                        |
| ◆ Oui   | 7 (9,2)                |
| ◆ Non   | 69 (90,8)              |
| <i>Faculté d'origine</i>  |                        |
| ◆ Toulouse  | 36 (47,4)              |
| ◆ Autres facultés   | 40 (52,6)              |
| <i>Introvertis</i>  | 33 (50)                |
| <i>Extravertis</i>  | 38 (43,4)              |
| <i>Internes ayant fait un stage à l'étranger pendant l'externat</i>         | 55 (72,4)              |
| <i>Internes ayant pensé faire un stage à l'étranger pendant l'internat.</i> | 54 (72,4)              |

**Tableau 2 : Caractéristiques des internes de l'université Paul Sabatier ayant répondu au questionnaire**



|  | <i>Echantillon (%)</i> |
|--|------------------------|
|  | <i>n=76</i>            |
| <b><i>Caractéristiques</i></b>   |                        |
| <i>Internes issus de l'UPS ayant fait un stage à l'étranger pendant l'externat</i>                 | 30 (36)                |
| <i>Internes issus d'autres facultés ayant fait un stage à l'étranger pendant l'externat</i>        | 25 (39)                |
| <i>Internes issus de l'UPS ayant pensé faire un stage à l'étranger pendant l'internat</i>          | 27 (35)                |
| <i>Internes issus d'autres facultés ayant pensé faire un stage à l'étranger pendant l'internat</i> | 28 (34)                |
| <i>Internes inscrit à un DESC et ayant pensé faire un stage à l'étranger pendant l'internat</i>    | 3 (5)                  |
| <i>Internes ayant pensé faire un stage à l'étranger en fonction de leur cursus</i>                 |                        |
| ♦ Deuxième semestre  | 22 (24)                |
| ♦ Quatrième semestre   | 18 (23)                |
| ♦ Sixième semestre   | 13 (20)                |
| <i>Caractères des internes ayant fait un stage à l'étranger pendant l'externat</i>                 |                        |
| ♦ Intraverti   | 25 (33)                |
| ♦ Extraverti   | 28 (37)                |
| <i>Caractère des internes ayant pensé faire un stage à l'étranger pendant l'internat</i>           |                        |
| ♦ Intraverti   | 24 (31)                |
| ♦ Extraverti   | 27 (33)                |

**Tableau 3 : Facteurs limitant les stages à l'étranger chez les internes de l'Université Paul Sabatier ayant répondu aux questionnaire.**

## **6. BIBLIOGRAPHIE**

## 6. BIBLIOGRAPHIE

1. Allen J, Gay B, Crebolder H, Heyrman J, Svab I, Ram P. La définition européenne de la médecine générale -médecin de famille: WONCA europe, 2002
2. CHAN Margaret. The rising importance of family medicine. 26 june 2013. Adress at the 2013 congress of world organization of family doctors. Prague. Czech Republic.
3. World Health Organization. Health expenditures series. Geneva. Updated august 2013.
4. MGFrance. Le médecin généraliste manager des maladies chroniques.
5. MF Foster, M Pearson. Income distribution and poverty at the OECD. Chapter 10, p169-198. 2002.
6. T Schrecker, R Labonté. Globalization and social determination of health. 2012.
7. American medical student association. Toward global health equity : opportunities and threats. October 2013.
8. Framework for alcohol policy in the WHO European Region, World Health Organization 2006
9. [International federation of medical students' associations](http://www.ifmsa.org). History and overview.  
[www.ifmsa.org](http://www.ifmsa.org)
10. World organization of health. Conférence internationale sur les soins de santé primaire : déclaration de l'Alma Ata. 12/09/1978.
11. Wonca Working Party On Education And Student Exchanges Checklist. Prof Allyn Walsh MD. February, 2012
12. S Schmidbauer. CFHI Granted Consultative Status at the United Nations. 22 Sep, 2009.

13. Child family health international. Wikipedia. Juin 2013.
14. CFHI programs. Doing more with less : healthcare in remote Southern Bolivia. [www.cfhi.org](http://www.cfhi.org).
15. The CFHI Application- Getting Started. [www.cfhi.org](http://www.cfhi.org).
16. Le Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Historique, composition et mission. [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)
17. Le Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Les sept principes fondamentaux. [www.redcross.int](http://www.redcross.int).
18. Le Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Recrutement et départ en mission. [www.croix-rouge.fr](http://www.croix-rouge.fr)
19. Le Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge. Offre de stage d'un semestre à l'international pour internes en médecine. [www.croix-rouge.fr](http://www.croix-rouge.fr)
20. Médecins sans frontières. 1971 la création de médecins sans frontières. [www.msf.fr](http://www.msf.fr)
21. Médecins sans frontières. Rapport financier 2012 de médecins sans frontières. [www.msf.fr](http://www.msf.fr)
22. Médecins sans frontières. Processus de recrutement. [www.msf.fr](http://www.msf.fr)
23. The vasco da gama movement. About Hippocrates. [www.woncaeurope.org](http://www.woncaeurope.org)
24. Génération Erasmus. Que permet erasmus études et stages ? [www.generation-erasmus.fr](http://www.generation-erasmus.fr)
25. L'agence française pour le financement des partenariats et des mobilités européennes et internationales. Erasmus+ : enseignement supérieur. [www.europe-education-formation.fr](http://www.europe-education-formation.fr)
26. Association des étudiants en médecine de France. Inter-CHU : un semestre dans une autre

région. [www.anemf.org](http://www.anemf.org)

27. University college of London. UCL for global health : teaching programs. [www.ucl.ac.uk](http://www.ucl.ac.uk)

28. C Bateman, T Baker, E Hoornenborg, U Ericsson. Bringing global issues to medical teaching. *The Lancet*, Vol 358 : November 3, 2001.

29. P K. Drain, MPH, A Primack, MD, MA, D. D Hunt, MD, MBA, W W. Fawzi, MB, DrPH, K K. Holmes, MD, PhD, P Gardner, MD. Global Health in Medical Education: A call for more training and opportunities. *Acad Med*. 2007; 82:226–230.

30. Karolinska insitutet. Master's program in global health. [www.ki.se](http://www.ki.se)

31. Vrije university of Amsterdam. Application and admission to master in global health. [www.vu.nl](http://www.vu.nl)

32. Association of american medical colleges. About GHLO. [www.aamc.org](http://www.aamc.org)

33. Consortium of universities for global health. About CUGH, mission and background. [www.cugh.org](http://www.cugh.org).

34. Consortium of universities for global health. Educational programs. [www.cugh.org](http://www.cugh.org).

35. Intersyndicale nationale autonome représentative des internes de médecine générale. Stages à l'étranger. [www.isnar-mg.com](http://www.isnar-mg.com)

36. Bissonette R, Routé C. The educational effect of clinical rotations in nonindustrialized countries. *Fam med*, 1994 Apr;26(4):226-31.

37. C Haq, MD; D Rothenberg, MD; C Gjerde, PhD; J Bobula, PhD; C Wilson, MD; L Bickley, MD; A Cardelle, PhD, MPH; A Joseph, MBBS. New world views: Preparing physicians in training for global health work. *Fam Med* 2000;32(8):566-72.

38. R M. Einterz, R S. Dittus, J J. Mamlin. General internal medicine and technologically less developed countries. *J Gen intern Med*. October 1990, Volume 5, Issue 5, pp 427-430.
39. P K. Drain, MD, MPH, K K. Holmes, MD, PhD, K M. S, MD, PhD, T L. Hall, MD, DrPH,  
P Gardner, MD. Global health training and international clinical rotations during residency: current status, needs, and opportunities. *Acad Med*. 2009; 84:320–325.
40. T M. Chiller, P De Mieri, I Cohen. International health training. The Tulane experience. *Infect Dis Clin North Am*. 1995 Jun;9(2):439-43.
41. A H. Ramsey, MD, MPH&TM; C Haq, MD; C L. Gjerde, PhD; D Rothenberg, MD, PhD. Career influence of an international health experience during medical school. *Fam Med* 2004;36(6):412-6.
42. R M. Harden, MD. International medical education and future directions: A Global perspective. *Acad Med*. 2006;81(12 Suppl):S22–S29.
43. Impact of international medical graduates on U.S. and global health care: Summary of the ECFMG 50th anniversary invitational conference. *Academic Medicine*, Vol. 81, No. 12 / December 2006 Supplement.
44. M L. GAUCHER. Stage de médecine générale en Mauritanie : Intérêts dans la formation médicale initiale. Thèse d'exercice. Nancy. 9 Janvier 2012.
45. G. Deschamps. Intérêt pédagogique d'un stage clinique en mission humanitaire au cours des études médicales. Thèse d'exercice. Grenoble. 7 octobre 2009.

ERRAMI Hassna

Etude des motivations et impact d'un stage à l'étranger sur la formation des internes de médecine générale de l'université Paul Sabatier. Une étude statistique descriptive.

Toulouse, le 27 novembre 2013

---

Les conséquences de la multiplication des voyages internationaux et des mouvements migratoires des populations imposent aux médecins de mieux comprendre les problèmes liés à la santé globale afin de proposer une prise en charge médicale optimale de ces population.

L'intérêt croissant porté par les étudiants en médecine sur cette question, a conduit certaines universités à proposer des programmes d'études et de stages en lien avec la santé globale au sein de leur cursus universitaire.

Dans cette étude, nous avons établi un état des lieux des différentes possibilités de stage à l'étranger déjà existant sur le plan international, puis nous avons voulu savoir quelle était la proportion d'étudiants en médecine générale toulousains à avoir réalisé ce type de stage.

Une étude statistique descriptive a été réalisée par l'intermédiaire d'un questionnaire adressé par mail aux internes de médecine générale de l'université Paul Sabatier de Toulouse. Cette étude montre que la majorité des internes reconnaissent l'intérêt de ce type de stage dans leur formation, avec un réel impact sur la pratique quotidienne et un intérêt sur le plan personnel. Cependant, plusieurs freins à la réalisation de leurs projets ont été individualisés tels que le manque d'information quant à ces stages, le manque de temps, les contraintes financières et familiales, ou la barrière linguistique.

En comparaison avec les études déjà menées sur le plan international, une solution pour faciliter ce type de stage pourrait être l'organisation d'une formation théorique sur le principe de la santé globale et l'ouverture de terrains de stages à l'étranger auprès de partenaires compétents dans le champs de la formation.

---

**Discipline administrative :** MEDECINE GENERALE

---

**Mots-clés :** internes de médecine générale, stages à l'étranger pendant le cursus médical, santé globale, intérêt dans la formation.

---

Faculté de médecine Rangueil - 133 route de Narbonne – 31062 TOULOUSE Cedex 04 – France

---

Directeur de thèse : BLANC Dominique