

## Référentiel de certification périodique pour les médecins généralistes

### Cadre général

- Chaque médecin devra avoir réalisé au moins 2 actions par bloc.
- Les actions choisies ne pourront pas être identiques au sein d'un même bloc.
- Un médecin peut solliciter le CNP pour labelliser une action qui n'est pas listée dans le référentiel, et la rendre ainsi validante. La décision de labellisation par le CNP peut intervenir avant ou après la réalisation de l'action.
- La durée de validité d'une action de formation n'intervient pas. Seule la date de réalisation de la formation est prise en compte.
- Les actions en lien avec les pratiques suivantes ne peuvent pas être prise en compte dans la démarche de certification en médecine générale : acupuncture, aromathérapie, art-thérapie, auriculothérapie, biologie totale, chiropraxie, décodage biologique, fleurs de Bach, homéopathie, iridologie, jeûne à visée préventive ou thérapeutique, magnétisme, médecine anti-âge, médecine esthétique, mésothérapie, moxibustion, musicothérapie, naturopathie, ostéopathie, phytothérapie, réflexologie, sylvothérapie, zoothérapie.
- Pour encourager à ne pas centrer ses actions sur ses seuls centres d'intérêts, le Collège de la Médecine Générale met à disposition des médecins généralistes un questionnaire d'autoévaluation de ses besoins de formation.

### Critères de labellisation des actions

- Adaptation à la médecine générale
- Adéquation à la méthode HAS de référence lorsqu'elle existe
- Identification des objectifs scientifiques et pédagogiques, du contenu et des modalités de réalisation
- Existence d'un comité scientifique
- Absence de lien financier direct avec les entreprises commercialisant des produits ou services de santé à visée préventive ou thérapeutique pouvant donner lieu à prescription ou conseil auprès du patient
- Déclaration publique d'intérêts des membres du comité scientifique / organisation et des intervenants

### Vue d'ensemble

| BLOC 1. CONNAISSANCES ET COMPÉTENCES                                                                                                                                                                                                                                              | BLOC 2. QUALITÉ DES PRATIQUES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Formation ANDPC ou FAF Formation par organisme reconnu<br>Formation certifiante (DU, DIU, etc.)<br>Journée, colloque, conférence scientifique Rencontre institutionnelle Tutorat ou maîtrise de stage<br>Revue bibliographique, journal club Test de lecture d'une revue médicale | Action ANDPC ou FAF<br>Action par organisme reconnu<br>Expertise ou commission institutionnelle Réunions de concertations pluridisciplinaires Protocole pluriprofessionnel<br>Audit clinique<br>Registre, observatoire, base de données Certification accréditation<br>Groupe d'analyse de pratiques Publication en 1 <sup>er</sup> auteur<br>Comité éditorial / de lecture d'une revue scientifique |
| BLOC 3. RELATION PATIENTS                                                                                                                                                                                                                                                         | BLOC 4. SANTÉ DU MÉDECIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Action ANDPC ou FAF<br>Action par organisme reconnu Formation certifiante (DU, DIU, etc.)<br>Action avec association de patients agréée Registre, observatoire, base de données Dispositif d'annonce<br>Groupe d'analyse de pratiques                                             | Médecin traitant Auto-évaluation<br>Action de gestion de risques ANDPC ou FAF<br>Action de gestion de risques par organisme reconnu Action de prévention en santé<br>Action à dimension psychologique ou sociale Groupe d'analyse de pratiques                                                                                                                                                       |

# Bloc 1. Améliorer les connaissances et les compétences

★ Labellisation de fait    ★★ Labellisation à solliciter auprès du CNP

| ACTIONS (deux à choisir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Justificatifs nécessaires                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Action de formation</b> au titre du DPC publiée par l'ANDPC ou le FAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ★ Attestation de formation                                                 |
| <b>Action de formation</b> à caractère scientifique ou professionnel dispensée par : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ un organisme de formation labellisé <b>Qualiopi</b>®</li> <li>○ une structure figurant sur la <a href="#">liste publique des organismes de formation</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ★★ Attestation de formation                                                |
| <b>Formation certifiante ou diplômante</b> dans le champ de la médecine générale, dispensée dans des établissements à caractère universitaire ou non.<br>★ Liste indicative de DU et DIU : <a href="https://www.cmg.fr/annuaire-du-diu/">https://www.cmg.fr/annuaire-du-diu/</a> rubrique « Pertinent MG »<br>★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ★ ★★ Attestation de formation                                              |
| Organisation, intervention ou participation à une <b>journée, colloque, ou conférence à caractère scientifique ou professionnel</b> dans le champ de la médecine générale, et non financés par des industries de santé.<br>★ Liste indicative <ul style="list-style-type: none"> <li>- Congrès CMGF</li> <li>- Congrès CNGE</li> <li>- Congrès MG France</li> <li>- Ecole FAYR-GP</li> <li>- Journées du SML</li> <li>- Journées nationales des CPTS (FCPTS)</li> <li>- Journée recherche SFTG</li> <li>- Préconférence FAYR-GP</li> <li>- Rencontres nationales ReAGJIR</li> </ul> ★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ★ ★★ Attestation de participation                                          |
| Participation à une <b>rencontre institutionnelle</b> sur <u>au moins 1 journée</u><br>★ Liste indicative d'institutions <ul style="list-style-type: none"> <li>- ABM - Agence de biomédecine</li> <li>- ANDPC - Agence nationale du développement professionnel continu</li> <li>- ANS - Agence du numérique en santé</li> <li>- ANSM - Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</li> <li>- ARS - Agence régionale de santé</li> <li>- CMG - Collège de la Médecine Générale</li> <li>- CNAM / CPAM - Caisse nationale/primaire d'assurance maladie</li> <li>- CNOM / CROM / CDOM - Conseil national/régionale/départemental de l'ordre des médecins</li> <li>- DGOS - Direction générale de l'offre de soins</li> <li>- DGS - Direction générale de la santé</li> <li>- DSR - Délégation à la sécurité routière</li> <li>- EMA - Agence européenne du médicament</li> <li>- HAS - Haute autorité de santé</li> <li>- HCAAM - Haut conseil à l'avenir de l'assurance maladie</li> <li>- HCSP - Haut conseil à la santé publique</li> <li>- INCa - Institut national du cancer</li> <li>- MILDECA - Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives</li> <li>- OMS - Organisation mondiale de la santé</li> <li>- ONDPS - Observatoire national de la démographie des professionnels de santé</li> <li>- SPF - Santé publique France</li> <li>- UEMO - Union européenne des médecins omnipraticiens</li> <li>- Universités</li> <li>- WONCA</li> </ul> ★★ Hors liste | ★ ★★ Attestation de présence                                               |
| <b>Tutorat ou maîtrise de stage</b> en médecine générale ou pour d'autres professions de santé pendant au moins 1 an                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ★ Attestation par l'Université                                             |
| <b>Revues bibliographiques ou journal club</b> selon la <a href="#">méthode HAS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ★ Attestation de présence, sur au moins 1 an et avec au minimum 4 réunions |
| <b>Test de lecture d'une revue médicale réussi</b><br>★ Liste indicative de revues <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercer</li> <li>- Prescrire</li> </ul> ★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ★ ★★ Attestation de réussite, sur au moins 1 an de lecture                 |

## Bloc 2. Renforcer la qualité des pratiques et des compétences

★ Labellisation de fait    ★★ Labellisation à solliciter auprès du CNP

| ACTIONS (deux à choisir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Justificatifs nécessaires                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Action d'analyse de pratiques et gestion des risques</b> publiée par l'ANDPC ou le FAF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ★ Attestation de formation                                                  |
| <b>Action d'analyse de pratiques et de gestion des risques</b> dispensée par : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ un organisme de formation labellisé <b>Qualiopi®</b></li> <li>○ une structure figurant sur la <a href="#">liste publique des organismes de formation</a></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ★★ Attestation de formation                                                 |
| Participation à <b>au moins 1 expertise ou commission institutionnelle</b><br>★ Liste indicative d'institutions <ul style="list-style-type: none"> <li>- ABM - Agence de biomédecine</li> <li>- ANDPC - Agence nationale du développement professionnel continu</li> <li>- ANS - Agence du numérique en santé</li> <li>- ANSM - Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé</li> <li>- ARS - Agence régionale de santé</li> <li>- CMG - Collège de la Médecine Générale</li> <li>- CNAM / CPAM - Caisse nationale/primaire d'assurance maladie</li> <li>- CNOM / CROM / CDOM - Conseil national/régionale/départemental de l'ordre des médecins</li> <li>- DGOS - Direction générale de l'offre de soins</li> <li>- DGS - Direction générale de la santé</li> <li>- DSR - Délégation à la sécurité routière</li> <li>- EMA - Agence européenne du médicament</li> <li>- HAS - Haute autorité de santé</li> <li>- HCAAM - Haut conseil à l'avenir de l'assurance maladie</li> <li>- HCSP - Haut conseil à la santé publique</li> <li>- INCa - Institut national du cancer</li> <li>- MILDECA - Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives</li> <li>- OMS - Organisation mondiale de la santé</li> <li>- ONDPS - Observatoire national de la démographie des professionnels de santé</li> <li>- SPF - Santé publique France</li> <li>- UEMO - Union européenne des médecins omnipraticiens</li> <li>- Universités</li> <li>- WONCA</li> </ul> ★★ Hors liste | ★ ★★ Attestation de participation                                           |
| Participation à des <b>réunions de concertation pluridisciplinaires</b> en rapport avec la médecine générale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ★ Attestation de présence, avec au moins 4 réunions pendant au minimum 1 an |
| Participation dans le cadre d'au moins 1 groupe de travail à l' <b>élaboration d'un protocole pluriprofessionnel</b> (communauté professionnelle territoriale de santé CPTS, centre de santé, maison de santé, équipe de soins primaires)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ★ Attestation de présence                                                   |
| Participation à <b>au moins 1 audit clinique</b> selon la <a href="#">méthode HAS</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ★ Attestation de participation                                              |
| Contribution pendant <b>au moins 1 an</b> à un <b>registre / observatoire / base de données</b> porté par la profession<br>★ Liste indicative <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réseau Sentinelles</li> <li>- Réseau P4DP</li> </ul> ★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ★ ★★ Attestation de participation                                           |
| Participation comme <b>investigateur dans une étude scientifique</b> dans le champ de la discipline, hors étude portée par une entreprise commercialisant des produits ou services de santé à visée préventive ou thérapeutique pouvant donner lieu à prescription ou conseil auprès du patient<br>★ Étude portée par une structure membre du Collège de la Médecine Générale<br>★★ Autre étude                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ★ ★★ Attestation de participation                                           |
| Démarche de <b>certification et d'accréditation</b> d'une structure de soins, sous réserve de critères sur l'amélioration des pratiques du professionnel concerné                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ★ Attestation de participation                                              |

## Bloc 2. Renforcer la qualité des pratiques et des compétences (suite)

★ Labellisation de fait    ★★ Labellisation à solliciter auprès du CNP

| ACTIONS (deux à choisir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Justificatifs nécessaires                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Participation à un <b>groupe d'analyse de pratiques</b> selon la <a href="#">méthode HAS</a><br>★ Liste indicative <ul style="list-style-type: none"> <li>- Groupe de pairs SFMG</li> <li>- Groupes GLAP SFTG</li> <li>- Groupe qualité FFGQ</li> <li>- Groupe Balint, y compris groupe de supervision</li> </ul>                                                                        | ★ Attestation de participation, avec au moins 4 réunions sur 1 an |
| <b>Publication en premier auteur</b> d'un travail à caractère scientifique dans une revue de la profession<br>★ Liste indicative des revues de la profession <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercer</li> <li>- Médecine</li> <li>- Revue médicale suisse</li> <li>- Revues indexées dans la catégorie Primary health care du Journal Citation Reports</li> </ul> ★★ Hors liste | ★ ★★ Attestation de participation/ article original               |
| Participation au <b>comité éditorial ou un comité de lecture d'une revue scientifique</b><br>★ Liste des revues concernées <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercer</li> <li>- Médecine</li> <li>- Toute revue présente sur la <a href="#">liste des revues non prédatrices</a> de la Conférence des doyens de médecine et le Conseil national des universités Santé.</li> </ul> | ★ Attestation de participation                                    |

## Bloc 3. Améliorer la relation avec les patients

★ Labellisation de fait    ★★ Labellisation à solliciter auprès du CNP

| ACTIONS (deux à choisir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Justificatifs nécessaires                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>Action d'analyse de pratiques dans le champ de la relation avec les patients</b> (y compris la relation numérique)<br>★ publiée par l' <b>ANDPC</b> ou le <b>FAF</b><br>★★ dispensée par un organisme de formation labellisé <b>Qualiopi®</b><br>★★ dispensée par une structure figurant sur la <a href="#">liste publique des organismes de formation</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ★ ★★ Attestation de formation                                               |
| <b>Formation certifiante ou diplômante</b> dans le champ de la relation avec les patients (y compris la relation numérique), dispensée dans des établissements à caractère universitaire ou non.<br>★ Liste indicative de DU et DIU : <a href="https://www.cmg.fr/annuaire-du-diu/">https://www.cmg.fr/annuaire-du-diu/</a> rubrique « Pertinent MG » avec filtre « Approche Relation communication décision »<br>★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ★ ★★ Attestation de formation                                               |
| Action réalisée dans le cadre d'une <b>association d'usagers du système de santé agréée</b> par le <a href="#">Ministère de la Santé et de la Prévention</a><br>★ Liste indicative d'actions : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participation à au moins 1 journée organisée par une association de patients</li> <li>- Fonctions exercées dans une association de patient pendant au moins 1 an</li> <li>- Participation à au moins 1 action de sensibilisation en collaboration avec une association de patients</li> <li>- Contribution active à l'élaboration d'au moins 1 fiche d'information pour les patients en collaboration avec une association de patients</li> <li>- Mise en place d'au moins 1 enquête de satisfaction en collaboration avec une association de patients</li> <li>- Conception et participation à la mise en place d'au moins 1 programme associant des patients (éducation thérapeutique, patient expert, etc.)</li> </ul> ★★ Hors liste | ★ ★★ Attestation de participation                                           |
| Contribution pendant <u>au moins 1 an</u> à un <b>registre / observatoire / base de données</b> porté par la profession intégrant des données patients<br>★ Liste indicative <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réseau Sentinelles</li> <li>- Réseau P4DP</li> </ul> ★★ Hors liste                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ★ ★★ Attestation de participation                                           |
| Participation à un <b>dispositif d'annonce</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ★★ Attestation de participation, avec au moins 4 réunions sur au moins 1 an |
| Participation à un <b>groupe d'analyse de pratiques</b> centrés sur la relation avec le patient, en particulier dans le cadre de la prise en charge de la souffrance morale et physique des patients selon la <a href="#">méthode HAS</a><br>Liste indicative <ul style="list-style-type: none"> <li>- Groupe de pairs SFMG</li> <li>- Groupes GLAP SFTG</li> <li>- Groupe qualité FFGQ</li> <li>- Groupe Balint, y compris groupe de supervision</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ★ Attestation de participation, avec au moins 4 réunions sur 1 an           |

## Bloc 4. Mieux prendre en compte sa santé personnelle

★ Labellisation de fait    ★★ Labellisation à solliciter auprès du CNP

| ACTIONS (deux à choisir)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Justificatifs nécessaires                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Avoir un <b>médecin traitant</b> (hors auto-déclaration ou parent au 1 <sup>er</sup> degré) et l' <b>avoir consulté</b> pendant la période de certification                                                                                                                                                                                                                                                  | ★ Attestation sur l'honneur                                                                        |
| Réaliser au moins 1 démarche d' <b>auto-évaluation de son état de santé</b> physique, psychique et social, avec le questionnaire dédié <b>mis à disposition par le CMG</b><br><i>NB. Seule la démarche importe. Le professionnel est l'unique détenteur des réponses à son autoévaluation.</i>                                                                                                               | ★ Auto-déclaration                                                                                 |
| Action de <b>gestion des risques professionnels</b> (ergonomie, déchets, risque infectieux, risque de burn-out, santé financière, gestion de carrière, etc.), publiée par l' <b>ANDPC et le FAF</b>                                                                                                                                                                                                          | ★ Attestation de formation                                                                         |
| Action de <b>gestion des risques professionnels</b> (ergonomie, déchets, risque infectieux, risque de burn-out, santé financière, gestion de carrière, etc.)<br>★ publiée par <b>ANDPC ou FAF</b><br>★★ dispensée par un organisme de formation labellisé <b>Qualiopi®</b><br>★★ dispensée par une structure figurant sur la <a href="#">liste publique des organismes de formation</a>                      | ★ ★★ Attestation de formation                                                                      |
| Action de <b>prévention en santé</b> du professionnel de santé<br>★ Liste indicative d'actions<br>- Prévention et gestion des risques psycho-sociaux<br>- Radioprotection<br>- Action en santé environnementale<br>- Action en santé nutritionnelle<br>- Activité physique et sportive, <u>au moins hebdomadaire et au moins 1 an</u><br>★★ Hors liste                                                       | ★ Attestation de formation, auto-déclaration, licence de club, etc.<br>★★ Attestation de formation |
| Action intégrant la <b>dimension psychologique et sociale</b> de la santé<br>★ Liste indicative d'actions<br>- Prise de congé parental<br>- Prise d'au moins 5 semaines de congés pendant l'année<br>- Souscription à une assurance complémentaire (mutuelle)<br>- Souscription à une assurance prévoyance (indemnités journalières)<br>- Souscription à une assurance perte d'exploitation<br>★★ Hors liste | ★ ★★ Attestation de prévoyance, auto-déclaration                                                   |
| Participation à un <b>groupe d'analyse de pratiques</b> selon la <a href="#">méthode HAS</a><br>★ Liste indicative<br>- Groupe de pairs SFMG<br>- Groupes GLAP SFTG<br>- Groupe qualité FFGQ<br>- Groupe Balint, y compris groupe de supervision                                                                                                                                                             | ★ Attestation de formation, avec au moins 4 réunions sur 1 an                                      |