

Sommaire

Méthode

Remerciements



Partie 1. Constat

Chapitre 1

L'endocrino-diabétologie : Une quête identitaire longue et pavée d'embûches

■ La naissance d'une discipline.....	28
■ La longue gestation de la spécialité	28
■ L'accouchement du syndicat représentatif.....	29
■ Enfin la reconnaissance universitaire	29
■ La fin annoncée des monocompétents	30
• <i>Les grandes dates politiques de la spécialité</i>	30
■ Le mariage inachevé de deux spécialités	31
■ Une unité partout menacée en Europe.....	32
■ In fine : « l'endocrino »	33
• Entretien avec le Pr Rolf Gaillard : à quoi sert la section monospécialisée de l'UEMS ?	34

Chapitre 2

Des champs de compétence bien établis mais des frontières incertaines

■ De la définition fondatrice... ..	38
■ ... au référentiel-métier du Collège des Enseignants	38
■ La définition « communautaire » de l'UEMS.....	38
• <i>Comment s'est construite l'Europe de la médecine</i>	39
■ Le « Document de Louvain »	39
■ Le cas particulier de la nutrition.....	42
• Aux frontières de la spécialité, par le Dr Jean-Michel Daninos	44
• « Vous avez dit Endocrinologie » un éditorial du Pr Xavier Bertagna	46

Chapitre 3

La formation initiale et continue dans la spécialité

I - La formation initiale en pleine reconstruction	54
■ Les conséquences des ECN et du classement au résultat	54
■ La subtile alchimie de la filiarisation	55
■ Et les endocrinos dans tout ça ?.....	55
• <i>Tableau 1 - Répartition, par subdivision, des postes d'internes réservés à l'endocrino-diabétologie dans l'enveloppe « spécialités médicales »</i>	56
■ Le cursus de la formation spécialisée (DES).....	56
■ Deux types de formation complémentaire (DESC).....	57
• <i>La maquette nationale du DES</i>	57
■ La forte tentation du post-internat	57
• <i>Liste (et maquettes) des DESC du groupe 1 accessibles aux internes en EDMM</i>	58
■ Le prélude à une nouvelle réforme.....	59
• <i>Les importants travaux de la CNIPI</i>	60

II - Formation continue et évaluation des pratiques :	
deux obligations qui n'en font plus qu'une	61
■ Les vicissitudes de la FMC	61
■ Le DPC pour tous mais pas avant 2013	62
• L'endocrinologie vue par les internes, par Cédric Luyton et Julia Dulac	63
• Le Développement Professionnel Continu, par le Dr Réginald Mira	65

Chapitre 4

Démographie : Des perspectives incitant plutôt à l'optimisme

■ Une réalité démographique encore difficile à objectiver	70
• <i>Tableau 2 - Effectifs comparés des endocrino-diabétologues selon les deux sources de référence</i>	70
• <i>Figure 1. Evolution des effectifs de la spécialité d'endocrino-diabétologie dans la dernière décennie</i>	70
■ Une croissance cependant avérée... ..	71
• <i>Ce que disent encore les statistiques de l'Atlas de l'Ordre 2011</i>	71
■ Un pronostic conforté par les études du ministère	72
■ Une situation a priori idéale.....	72
• <i>Tableau 3 - Effectifs prévisionnels de la spécialité selon diverses projections réalisées dans les 10 dernières années</i>	72
• <i>Tableau 4 - Part des moins et plus de 55 ans dans différentes spécialités médicales</i>	73
• <i>Figure 2 - Evolution en base 100/2006 du nombre de médecins en activité dans différentes spécialités d'après le scénario tendanciel</i>	73
• L'endocrino-diabétologie est une spécialité cotée à « l'amphi de garnison »	74
■ Des difficultés sont pourtant prévisibles.....	75
• <i>Tableau 5 - Taux de féminisation dans différentes spécialités médicales</i>	76
• <i>Figure 3 - Les nouveaux inscrits au tableau de l'Ordre entre 2000 et 2010</i>	76
• <i>Figure 4 - Pyramide des âges</i>	77
• Ce que dit des jeunes médecins la sociologue Anne-Chantal Hardy	78
■ Des différences spatiales criantes	79
• <i>Tableau 6 - Evolution des effectifs des endocrinologues (tous statuts confondus) selon l'Atlas de la démographie médicale édité par le Conseil national de l'Ordre</i>	80
• <i>Figure 5. Répartition des médecins spécialistes en endocrino-diabétologie et métabolisme en activité régulière à l'échelle des bassins</i>	82
• Qu'est-ce que l'ONDPS et comment travaille-t-il ?	83
• <i>Tableau 7 - Comparaison du nombre de nouveaux diplômés et du nombre de nouveaux installés, par région, de 2001 à 2008</i>	84
• <i>Tableau 8 - Effectifs respectifs des endocrino-diabétologues libéraux selon les secteurs d'exercice et par région ; dépassements moyens (secteur 2 et DP)</i>	85
■ Quelles solutions ?	85
■ La question des dépassements d'honoraires	85

Chapitre 5

L'économie des pathologies prises en charge

I - L'épidémiologie des maladies prises en charge	90
■ L'épidémiologie du diabète	90
• <i>Figure 6 - Prévalence du diabète traité selon l'âge et le sexe en 2009</i>	91

Sommaire

• Figure 7 - Taux standardisés de prévalence du diabète traité par département en 2009.....	91
• La situation des diabètes méconnus ou non traités.....	92
• Tableau 9 - Taux de prévalence de chaque type de complication chez les diabétiques de type 2.....	93
• Plus de 200 000 admissions par an en Affection de Longue Durée (ALD).....	94
■ L'épidémiologie des affections thyroïdiennes.....	94
- Cancer de la thyroïde.....	94
- Les autres affections thyroïdiennes.....	95
■ L'épidémiologie de l'obésité.....	96
• Figure 8 - Répartition de la population en fonction de son niveau d'IMC en 2009.....	97
• Figure 9 - Répartition de la population en fonction de son niveau d'IMC depuis 1997.....	97
• Figure 10 - Evolution des différents niveaux d'obésité depuis 1997.....	97
• Un authentique problème de santé publique.....	98
■ Les affections endocriniennes et métaboliques dans la politique de santé publique.....	98
• Faible mortalité mais morbidité élevée.....	100
II - Les dépenses de santé liées aux affections endocriniennes et métaboliques.....	100
■ Le compte de l'endocrinologie.....	101
- Soins hospitaliers de court séjour.....	102
• Tableau 10 - Nombre de séjours et dépenses hospitalières pour les affections endocriniennes et métaboliques en court séjour, en secteur public et en secteur privé, France entière.....	103
- Soins de suite et de réadaptation (SSR).....	104
• Tableau 11 - Nombre de journées et pondération par l'indice de valorisation de l'activité (IVA) de ces journées pour les groupes de morbidité dominante relatifs aux maladies endocriniennes et métaboliques, en soins de suite et de réadaptation, en secteur public et secteur privé.....	105
- Soins ambulatoires.....	105
• Tableau 12 - Répartition des résultats de consultation relatifs aux affections endocriniennes et métaboliques en médecine générale.....	106
• Tableau 13 - Dépenses de médicaments pour affections endocriniennes et métaboliques.....	108
- Dépenses de médicaments.....	108
- Dispositifs médicaux.....	109
- Dépenses de biologie.....	109
• Tableau 14 - Dépenses de dispositifs médicaux liés au diabète de 2006 à 2010.....	110
• Tableau 15 - Dépenses de biologie pour les actes d'hormonologie et diabétologie, 2008-2010.....	112
- Dépenses de fonctionnement des réseaux de santé « diabète ».....	114
- Récapitulatifs.....	114
• Tableau 16 - Récapitulatif 2010 des dépenses de santé estimées pour les affections endocriniennes et métaboliques.....	115
• Figure 11 - Répartition des dépenses estimées pour les affections endocriniennes et métaboliques en 2010 par postes de dépenses.....	115
■ Estimation des dépenses de santé des patients diabétiques.....	116
• L'impact très coûteux des complications du diabète.....	118
• Tableau 17 - Ventilation des dépenses remboursées pour les patients en ALD Diabète en 2009.....	118
■ Estimation des dépenses de santé liées à l'obésité.....	119
• Rechercher plus d'efficacité encore.....	120
III - Conclusions et perspectives.....	120

Partie 2. Prospective

Chapitre 6

Conforter le mode d'exercice hospitalier

■ Le paradoxe des PH.....	124
■ 700 postes pourvus, 70 à pourvoir et autant de départs en retraite prévisibles.....	124
• Une circulaire datant de 1999.....	125
• Le statut d'hospitalier public.....	128
• La question des praticiens à diplôme étranger.....	129
• Le cas particulier des praticiens attachés.....	131
■ Une évidente sérénité d'exercice... ..	132
• Tableau 18 - Grille de salaires (bruts) des PH entre 2000 et 2008.....	133
• Tableau 19 - Grille de salaires pour quelques autres situations statutaires de l'hospitalisation publique.....	133
■ Des conditions encore plus confortables dans le secteur des PSPH.....	133
• 37 endocrinologues publics disposaient d'un secteur privé en 2007.....	134
• Figure 12 - Evolution des rémunérations entre secteurs public et privé non lucratif.....	135
■ Des turbulences dans le secteur privé lucratif.....	135
• Les ambitions du Groupe Générale de Santé dans l'obésité.....	136
■ Transversalité et territorialité, exercices obligés.....	137
• Le groupe de travail ad hoc.....	137
• Haro sur les « vrais/faux » services d'endocrino-diabétologie.....	140
• Le constat du « malaise » hospitalier rapporté au ministère.....	141

Chapitre 7

Exercice libéral : Restaurer l'attractivité d'un statut sinistré

■ Une population récessive.....	146
■ Lanterne rouge des revenus libéraux.....	148
• Tableau 20 - Revenus moyens par spécialités.....	148
• Tableau 21 - BNC respectif, en secteur 1 et en secteur 2, des endocrino-diabétologues de 2002 à 2009.....	149
• Figure 13 - Evolution des BNC.....	149
• Figure 14 - La répartition du chiffre d'affaires en pratique libérale.....	150
■ Secteur 1 et secteur 2 : piètre différence.....	150
• Tableau 22 - Honoraires moyens de différentes spécialités (CA 2010).....	151
• Tableau 23 - Honoraires moyens des endocrino-diabétologues par régions métropolitaines (CA 2010).....	151
■ Deux promesses de rattrapage.....	151
■ Des pistes pour une revalorisation durable... ..	152
• Quelle mécanique de « P4P » pour la spécialité ?.....	153
• Les règles de bon usage du C2 (acte ponctuel de consultant).....	157
• Exercice salarié, une heureuse disparité.....	160
■ Quelques autres perspectives au-delà du paiement à l'acte.....	160

Sommaire

Chapitre 8

L'environnement mouvant de l'endocrino-diabétologie

■ L'obésité enfin reconnue priorité de santé publique.....	164
• Le succès encourageant du programme EPODE.....	165
• Les exemples étrangers de « Plan-Diabète ».....	166
■ Télescopage avec le PNNS-3	169
• Les 10 préconisations du Plan Obésité en faveur d'une meilleure prise en charge	169
• Les centres spécialisés seront désignés sur « appel à projet »	170
• Figure 15 - Place du médecin libéral compétent en nutrition dans le parcours de soins du patient.....	171
■ La balle dans le camp des Agences Régionales de Santé	172
■ Marge de manœuvre financière limitée	174
• Disease Management : la définition de l'IGAS	174
■ L'Assurance Maladie tentée de se transformer en organisme de « Managed Care » à l'américaine.....	175
■ L'expérience Sophia : prometteuse dans sa phase exploratoire... ..	175
• Figure 16 - Les départements testés pour le projet Sophia.....	176
■ ... mais peu convaincante dans sa phase opérationnelle	177
• Tableau 24 - Premiers résultats de Sophia évalués dans les départements pilotes.....	178
• Tableau 25 - Evolution comparée à T0 et T1 des taux de Hb1Ac entre Sophia et Entred	179
■ Les endocrino-diabétologues ont le sentiment d'être exclus du dispositif	180
■ Une implication directe et explicite dans l'ETP.....	180
• Figure 17 - Carte des Centres d'Examens de Santé de la CNAM impliqués dans l'ETP.....	181
■ Mobilisation des médecins traitants dans le « nouveau CAPI »	182
■ L'activisme militant et pragmatique des associations de patients	183
• Maladies chroniques : un embryon de fédération d'associations de malades.....	185
• On ne peut plus laisser le patient dans l'ignorance et la passivité. Entretien avec M. Gérard Raymond, président de l'Association Française des Diabétiques	186

Chapitre 9

La révolution protéiforme du métier d'endocrino-diabétologue

■ ETP : l'endocrino-diabétologie, spécialité pionnière	192
• Les cinq points-clés du cahier des charges.....	192
• Un protocole précisément balisé	193
• La HAS et l'évaluation médico-économique de l'ETP	195
■ La mue annoncée des réseaux de santé	195
• Qu'est-ce qu'un PPS ?	196
■ Parcours de soins : de l'insuffisance française au « trajet » belge	199
• L'exemple instructif de nos voisins belges	201
■ Télémédecine : un authentique enjeu industriel, des expériences probantes mais un retour sur investissement incertain.....	202
• Pour un parcours de soins mieux balisé	203
• Abondance de rapports préliminaires	204
• Un enjeu industriel « et de croissance », selon le gouvernement.....	206
• Une étude médico-économique de la HAS attendue en 2012.....	207
• Figure 18 - Résultats du dépistage de la rétinopathie diabétique sur six campagnes successives	210
■ Une initiative prometteuse : la maison des spécialistes cliniciens de Nevers.....	210

• Le précédent des Maisons de santé pluridisciplinaires de premier recours	212
• Une idée appelée à faire école : les multi-consultations organisées.....	213
• Figure 19 - Le projet de santé de la MDS	214
• Figure 20 - Schéma de fonctionnement préliminaire de la MDS ; Espaces de consultations et plateau technique	215
• L'éducation thérapeutique doit être individualisée et intégrée au processus de soin. Entretien avec le Pr Alfred Penforis.....	217
En guise de conclusion provisoire	221

Partie 3. Propositions

■ Proposition n°1 : Faire exister médiatiquement la spécialité Endocrinologie- Diabète-Maladies Métaboliques.....	226
■ Proposition n°2 : Initier ou accompagner une action politique sur le thème des maladies chroniques	227
■ Proposition n°3 : Structurer la « démarche qualité » de la spécialité sur sa propre base de données	228
■ Proposition n°4 : Réunir des États Généraux de la spécialité par région autour d'un Projet Concerté.....	229
■ Proposition n°5 : Doter le Syndicat (ou le Conseil National Professionnel) d'une cellule d'ingénierie de projets	230
■ Proposition n°6 : restaurer l'attractivité de l'exercice libéral de proximité	231
■ Proposition n°7 : Moderniser l'activité hospitalière par un rééquilibrage volontaire et progressif entre hospitalisation complète et prise en charge ambulatoire.....	233
■ Proposition n°8 : Réorganiser la formation initiale de la spécialité	234

Annexes

■ Glossaire	238
■ Référentiel métier et compétences.....	240
■ Charte de l'UEMS « Document de Louvain ».....	251
■ Charte d'Ethique de Sanofi-Aventis France en matière de partenariat.....	255
■ Résultats du questionnaire auprès des internes de la spécialité	257
■ Etude IMS auprès des endocrinologues.....	266
■ Nombre de séjours et dépenses pour les GHM de maladies endocriniennes et métaboliques.....	340
■ Les associations de patients	348

L'idée de ce Livre Blanc a vu le jour au cours de l'année 2010 au sein du Bureau du SEDMEN, Syndicat National des Spécialistes en Endocrinologie, Diabète, Maladies Métaboliques Et Nutrition. Un groupe restreint constitué des Drs Marie-Hélène Bernard (Lyon), à l'époque Présidente, Patrick Bouillot (Nevers), qui lui a succédé à la présidence fin 2011, Nathalie Gervaise (Tours), Trésorière puis Secrétaire, et du Pr Brigitte Delemer (Reims), Vice-Présidente, avait aussitôt entamé les premières réflexions et noué les contacts préalables.

Ce groupe a adopté le nom de COMEX (COMité EXécutif) et aussitôt pris la décision de s'entourer des avis d'un COPIL (COMité de PILotage), volontairement élargi à toutes les composantes représentatives de la spécialité qui, souscrivant au projet, ont délégué un ou plusieurs représentants :

- La SFE (Société Française d'Endocrinologie) et la SFD (Société Francophone du Diabète), les deux sociétés savantes, respectivement représentées par les Prs Philippe Chanson (Kremlin-Bicêtre) et Sophie Christin-Maître (Paris) pour la SFE et le Pr Pierre Fontaine (Lille) et le Dr Pierre Sérusclat (Lyon-Vénissieux) pour la SFD,
- La FENAREDIAM (Fédération Nationale des Associations Régionales d'Endocrinologie, Diabétologie et Métabolisme), représentée par le Dr Réginald Mira (Antibes),
- Le CODEHG (COLlège des Diabétologues et Endocrinologues des Hôpitaux Généraux), représenté par le Dr Michel Gerson (Colmar),
- Le CNU (Conseil National des Universités), section Endocrinologie, Diabète, Maladies Métaboliques, représenté par le Pr Jean-Louis Wemeau (Lille),
- Le Conseil National Professionnel d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques, représenté par le Pr Véronique Kerlan (Brest),
- L'AFD (Association Française des Diabétiques), représentée par son Président M. Gérard Raymond (Paris),
- Le SEDMEN qui avait complété sa représentation avec les Drs Gérard Chabrier (Strasbourg), Jean-Michel Daninos (Paris), Présidents d'Honneur, et Paule Nathan (Paris), membre du Conseil d'Administration.

Le COPIL était coprésidé par le Dr Patrick Bouillot et le Pr Brigitte Delemer.

Le COMEX a tenu sa première réunion officielle le 3 novembre 2010 en présence des deux experts pressentis, le Pr Claude Le Pen (Paris-Dauphine), économiste de la santé, et M. Jean-Pol Durand (Paris), journaliste-consultant, ainsi que du partenaire financier retenu, le Laboratoire Sanofi, représenté par Mme Claire Viguiet-Petit (Directeur des Opérations Diabète).

Plusieurs décisions furent prises à l'occasion de cette première réunion du COMEX :

- commanditer une enquête auprès des endocrino-diabétologues en activité ; celle-ci devant être confiée à la Société IMS Health, représentée par M. Hervé Le Masson qui a, par la suite, participé aux réunions du COMEX et du COPIL,
- en diligenter une autre auprès des internes,
- élargir au maximum la concertation par l'organisation de réunions régionales et de groupes de travail thématiques,
- s'attacher les services d'une société organisant la logistique des travaux, préparant et assumant le secrétariat des réunions ; cette mission fut confiée à la Société Affinités Santé, représentée par le Dr Nathalie Freynet,
- négocier et conclure une « Charte de partenariat » avec le Laboratoire Sanofi ; celle-ci figure en annexe de cet ouvrage.

La phase de concertation du Livre Blanc a duré une année, entamée par la première réunion du COPIL, le 27 novembre 2010, qui a validé la méthode, défini les thèmes devant être approfondis et déterminé le calendrier d'organisation des réunions régionales.

Elle s'est poursuivie par la préparation, la conduite (mars 2011), l'analyse de l'étude IMS (compte-rendu de mission en annexe) menée sur la base d'un panel de praticiens constitué par la fusion de listings émanant des différentes organisations représentées au COPIL.

Dans le même temps était élaboré le questionnaire soumis (été 2011) aux internes ayant participé à la précédente journée annuelle du DES.

Les groupes de travail thématiques se sont réunis au printemps 2011, le cycle de réunions régionales a été organisé à l'automne 2011 ; on trouvera la liste des participants au chapitre des remerciements.

Les propositions qui concluent ce Livre ont été discutées, amendées et finalement adoptées à la faveur de ces réunions déconcentrées.

Une première synthèse en a été présentée à la dernière réunion du COPIL, le 26 novembre 2011.

Les deux experts – le journaliste Jean-Pol Durand et l'économiste Claude Le Pen dans la phase d'initiation puis Roland Cash (Société Asclépiades) dans un second temps – conduisaient simultanément la phase d'audit externe.

L'écriture du Livre Blanc s'est déroulée fin 2011 (ce qui explique certaines approximations sur des sujets mal consolidés à cette époque : MCE, DPC, réseaux, ...). Il a été relu et amendé par les membres du COMEX à l'occasion d'un séminaire de travail tenu à Paris les 2 et 3 février 2012.

La première présentation publique du Livre Blanc était prévue pour le 21 mars 2012 en marge du Congrès de la SFD organisé à Nice ; une autre présentation était prévue au Congrès de la SFE le 12 octobre 2012 à Toulouse.

Remerciements

Les auteurs cosignataires de l'ouvrage tiennent à manifester leur gratitude à tous ceux qui ont rendu possible une telle entreprise :

- les membres du COPIL précédemment cités ;
- le Laboratoire Sanofi qui en a supporté le coût dans des conditions d'absolue transparence sans doute appelées à faire jurisprudence. La « Charte » conclue avec les promoteurs du SEDMEN figure en pages annexes. Le Laboratoire Sanofi France était représenté par Claire Viguier-Petit (Directeur des Opérations Diabète), les Drs Mourad Béhar (Directeur Médical Diabète) et Nadia Tammar (Responsable Partenariats Médicaux Diabétologie) ;
- la Société Affinités Santé : le Dr Nathalie Freynet et son équipe, Mmes Hélène de la Villehervé et Michèle Boivin et M. Antoine Legrand ;
- la Société IMS Health France : le Pr Claude Le Pen (conseiller) et M. Hervé Le Masson qui a littéralement porté l'étude reproduite en annexe ;
- les endocrino-diabétologues qui ont accordé des entretiens aux experts : les Prs Xavier Bertagna (Paris), Pierre Fontaine (Lille), Alfred Penfornis (Besançon), le Dr Jean-Paul David (Lyon et Belgique), auxquels il faut ajouter M. Gérard Raymond (Président de l'AFD) ;
- les animateurs des groupes de travail thématiques : les Drs Marie-Hélène Bernard (ETP, nouvelles relations avec les patients, Sophia...), Patrick Bouillot (Parcours de soins : du dépistage à l'accompagnement), Jean-Michel Daninos (Le métier : unité et diversité de la spécialité, frontières et complémentarités), Pierre Sérusclat (Modes et modalités d'exercice : hôpital, ambulatoire, maisons de santé, réseaux...) et le Pr Brigitte Delemer (Formation initiale, DPC, démarche qualité) ;
- les endocrino-diabétologues mobilisés pour les différents groupes de travail thématiques : le Pr Philippe Chanson (Le Kremlin-Bicêtre), les Drs Sylvaine Clavel (Le Creusot), Claude Colas (Paris), Michel Gerson (Colmar), Nathalie Gervaise (Tours), Corinne Lefaucheur (Tarbes), Rémy Leroy (Lille), Réginald Mira (Antibes), Paule Nathan (Paris), Domitille Pénet (Villeurbanne), Sylvie Picard (Dijon), Dominique Tsirtsikolou (Boulogne-Sur-Mer), Michel Varroud-Vial (Montgeron/UNR), et le Pr Bruno Vergès (Dijon) ;
- les endocrino-diabétologues qui ont apporté leur contribution à l'élaboration du questionnaire IMS : les Prs Philippe Chanson (Kremlin-Bicêtre) et Pierre Fontaine (Lille), les Drs Catherine Campinos (Pontoise), Sylvaine Clavel (Le Creusot), Nathalie Gervaise (Tours), Françoise Guillon-Metz (Caen), Anne-Marie Salandini (Toulouse), Fabienne San Galli (Bordeaux) et Dominique Tater (Brest) ;
- les internes du Service du Pr Philippe Chanson (CHU Kremlin-Bicêtre) qui ont enrichi le questionnaire destiné à leurs pairs ;
- les 259 endocrino-diabétologues en activité et les 57 internes de la spécialité qui ont bien voulu répondre anonymement à nos deux enquêtes ;
- les 146 endocrino-diabétologues (hors membres du COPIL) ayant participé aux réunions régionales et à la web-conférence :

Toulouse, le 29 septembre 2011 :

Delphine Allemandou, Thierry Babin, Joël Bertin, Caroline Bolzonella, Stéphane Castillo-Ros, Marie-Émilie Chauveau, Christine Clavel-Bleuler, Magali Coustols-Valat, Elisabeth Couture, Marianne Debouville, Philippe Dubarry, Joëlle Durand, Catherine Guillet, Sylvie Jambozic, Isabelle Labarre, Florence Labrousse-Lhermine, Corinne Marcouyeux-Martin, Amélie Martin-Dessila, Isabelle Moura, Christine Rouby, Françoise Saint-Martin, Christine Sandaran, Michèle Sentenac-Monin.

Paris, le 6 octobre 2011 :

Xavier Bertagna, Jean-Michel Borys, Nathalie Chabbert-Bufferet, Claude Colas, Michel De Tinguy, Bénédicte Delloye-Damien, Bruno Donatille, Jean-Paul Giauque, Anne-Sophie Jugie-Rongier, Annie Lacuisse-Chabot, Sandrine Moutel-Dupeyre, Marie-Laure Raffin, Aviva Saltiel, Dorian Sandre-Banon, Monique Uzan, Catherine Van Der Linden, Lydia Vesco, Ahmed Wadjinny.

Lyon, le 3 novembre 2011 :

Séverine Baud-Besançon, Marjorie Berthouse-Charles, Françoise Borson-Chazot, Chantal Bully, Sylvaine Clavel, Annie Clavier, Claire Damatte-Fauchery, Jean-Paul David, Annie Fonteille, Julia Graepi-Dulac, Jean-Philippe Le Berre, Marie-Agnès Leriche, Cédric Luyton, Sylvie Marsot, Luc Millot, Richard Picq, Catherine Pommet-Nicot, Hala Rachidi-Koussa, Chantal Simonet-Thomas.

Marseille, le 8 novembre 2011 :

Christian Alessis, Catherine Atlan, Patrick Blanc, Christiane Comte-Guiraud, Lise Dufaitre-Patoureaux, Anne Dutour, Cécile Feraud-Sylvestri, Marie-José Galea, Blandine Janand-Delenne, Catherine Mechain, Evelyne Moise, Daniel Mouroux, Rachel Patte-Grangeot, Anne Priou, Laure Rocher, Olivia Roncin, Sophie Schaller, Sami Sejil.

Strasbourg, le 17 novembre 2011 :

Sylvie Boullu-Sanchis, Nizar Dardari, Anne-Sophie Gassmann, Laura Glasser, Bernard Goichot, Nathalie Jeandidier, Lori Kepenekian, Marie-Claire Lett, Laurent Meyer, François Moreau, Anne-Hélène Spizzo, Hélène Stephan.

Nantes, le 29 novembre 2011 :

Bertrand Cariou, Lucy Chaillous, Véronique De Malmann-Guyot, Bernard Deumier, Delphine Drui, Laurence Floch, Vincent Jacquin, Patrice Rodien, Vincent Rohmer.

Web-conférence, le 6 décembre 2011 :

Mireille Adjovi-De Souza, Hélène Aubert, Jean-Paul Balestic, Mathilde Blanquet-Tetelin, Véronique Bonnet, Yves Boutonnat, Juliette Cahen-Varsaux, Annick Cailhol, Béatrice Carpentier, Agnès Carreau, Patricia Degrelle-Voitellier, Bernadette Dijoux, Hélène Du Boullay, Solange Grunenwald,

Remerciements

Dominique Houlbert, Patricia Leclerc, Florence Leroy-Hennion, Boris Lormeau, Bernard Mauries, Virginie Medeau, Domitille Pénet, Sylvie Perennou, Sylvie Picard, Anne-Dominique Rasandratana, Isabelle Raynaud-Girault, Barbara Salmon, Véronique Sulmont, Céline Teutsch, Isabelle Thomas-Soullier, Valérie Vassy-Testud.

Lille, le 12 décembre 2011 :

Yves Abramovici, Ludovic Appert, Marie-Françoise Bourdelle, Hélène Breuleux, Fabienne Creteur-Lamendin, Odile Deffontaines-Lalau, Hervé Grulet, Blandine Lamblin-Wasier, Dominique Lepoutre-Vaast, Rémy Leroy, Sophie Marcelli, Laurent Piette, Marion Prud'homme, Marie-Claude Rejou-Sagnier, Christine Robida, Anne Vambergue, Marie-Christine Vantyghem.

... et tous les interlocuteurs techniques qui ont apporté leur pierre à la construction de cet ouvrage :

- Mmes Sylvia Delplanque (SFE), Catherine Cottenneau (SFD) et M. Eric Martin (SFD), qui ont facilité la réalisation de l'annuaire des endocrino-diabétologues sollicité pour le questionnaire IMS ;
- M. Rémy Fromentin, consultant, qui a procédé à une lecture critique et M. Pascal Wolff (Société Tomcat) qui a assuré le secrétariat d'édition et la mise en page.

Enfin les auteurs souhaitent rendre un hommage particulier à deux personnalités qui nous ont quittés pendant la réalisation de ce Livre Blanc :

- le Dr Nicolas Guéritée, disparu le 25 décembre 2010, à qui l'organisation française de la spécialité doit tant !
- le Pr Rolph Gaillard, Président de la section monospécialisée d'endocrinologie-diabétologie de l'UEMS (Union Européenne de Médecins Spécialistes), décédé le 18 novembre 2011, qui avait accepté un entretien quelques semaines plus tôt...

L'un et l'autre auraient dû compter parmi les premiers lecteurs de ce Livre Blanc. Il est dédié à leur mémoire.