



Au Président du Comité Médical

Cher Confère,

La FNAMA (ex ANMA) avait organisé en **2003** une  
**étude de consensus sur le thème de  
la fibromyalgie et du syndrome de fatigue chronique (SFC).**

Lors des 3èmes Journées Nationales de la Médecine Agréée organisés à Lyon en novembre 2003, avaient été établies des recommandations pour les médecins agrégés chargés d'expertise en matière de congés maladies, imputabilité au service, reprises du travail, inaptitude définitive.

**Ces recommandations sont consultables sur le site : [www.amara.asso.fr](http://www.amara.asso.fr).**

A 3 ans de cette diffusion, et alors que les données de la littérature n'ont pas apporté d'éléments très nouveaux dans le domaine concerné, nous souhaitons faire une **évaluation** de notre travail, **en mesurant l'impact de ces recommandations sur les Comités Médicaux et Commissions de Réforme.**

Pourriez-vous remplir et nous retourner le questionnaire ci-joint (adressé par courrier et par mail à la DDASS, ce qui vous permet de choisir votre mode de réponse).

Ceci ne vous prendra pas plus de 5 minutes.

Merci d'avance.

Avec mes salutations confraternelles.

**Docteur Bernadette SYSTCHENKO  
Présidente de la FNAMA**

Commission Harmonisation des Pratiques.

**PS :**

*1 – Le travail de consensus et les recommandations seront prochainement publiés, complétés par les résultats de cette évaluation d'impact, dans la revue « Douleur et Analgésie », aux Editions SPRINGER.*

*2 – La Commission Harmonisation des Pratiques a produit d'autres travaux :*

*- 2004 : Troubles musculosquelettiques (disponible sur le site) [www.amara.asso.fr](http://www.amara.asso.fr)*

*- 2006 : Rachis cervical, publié dans la lettre de médecine physique et réadaptation fonctionnelle n° 22, décembre 2006, Edition SPRINGER (sera disponible sur le site dans 6 mois).*

**QUESTIONNAIRE**  
**FIBROMYALGIE – SYNDROME DE FATIGUE CHRONIQUE (SFC)**

**A REMPLIR PAR LE PRESIDENT DU COMITE MEDICAL**  
***(cochez les cases utiles)***

1) Avez-vous eu depuis 2003 à traiter des dossiers relatifs à une fibromyalgie ou un syndrome de fatigue chronique

oui  non

Si oui  0 à 5 cas/an  
 5 à 10 cas /an  
 plus de 10 cas/an

2) Connaissez-vous les recommandations relatives à la fibromyalgie et au syndrome de fatigue chronique émises par l'ANMA lors des 3èmes Journées Nationales de la Médecine Agréée en novembre 2003 (consultables sur le site amara.asso.fr)

oui  non

3) Si oui, ces recommandations vous paraissent elles utiles :

oui  non

si oui, avez-vous eu l'occasion de les appliquer ?

oui  au Comité Médical Départemental  
 à la Commission de Réforme  
 non

4) Si vous ne les connaissez pas, pensez-vous en prendre connaissance pour une utilisation éventuelle :

oui  non

5) Souhaitez-vous participer à un travail d'harmonisation des pratiques :

oui  non

(si oui indiquez bien vos coordonnées).

.....

Département :

Non :

Prénom :

Adresse de messagerie (où à défaut adresse postale et fax) :

**A ADRESSER : HOTEL DIEU – Service de Médecine Statutaire – Porte 26**  
**Dr B. SYSTCHENKO – 61 quai Jules Gourmont – 69288 Lyon cedex 02**