



Nous en 2015

Estelle Wafo, Pierre Panel, Denis Bardou

Plan

- 1 - Restructuration du 3^{ème} cycle
- 2 - Temps de travail des internes
- 3 - Activités du CEGORIF

1.

3^{ème} CYCLE

Restructuration

Réforme du 3^{ème} cycle

- **Acienne répartition**
- **CNEM** (commission nationale des études médicales) : chiffres proposés par les représentants des internes dont l'AGOF
- **Pr Yvon Berland : ONDPS =** Observatoire national de la démographie des professions de santé basée sur les chiffres proposés par les DRASS et coordonateurs de DES, les représentants des internes
- **François COURAUD : DGESIP**
= Conseiller scientifique de la Directrice Générale pour l'enseignement Supérieur et l'Insertion Professionnel
- **Francois-René PRUVOT :**
CNIPI = Coordinateur de la Commission Nationale de l'Internat et du Post-Internat
- **Benoît Schlemmer (2017) :**
CNCEM = Coordination Nationale des Collèges d'Enseignants en Médecine
- **Nouvelles réflexions**

Arguments

- Formations mono-disciplinaires – transversalité
- Articulation entre les DES et les DESC (sans DIU)
- Progression pédagogique dans chaque formation
- Evaluation formalisée des compétences
- Mise en responsabilité moins aléatoire (spé/sites)
- Meilleure lisibilité

Mise en place

- Options au sein des DES = sur-spécialisations sans rupture et sans allongement de la formation
- Suppression des DESC II et transformation des DESC I en Formations Spécialisées Transversales (FST)
- Spécificité de la formation des hospitalo-universitaires = Formation à la recherche

Phases

Socle

- 6 mois (x2)
- Agréments de niveau 1
- 1 stage dans la spé
- Autres stages dans la discipline
- Evaluation transversale

Intermédiaire

- 6 mois (x 6)
- Agrément de niveau 2
- Stages dans la spé
- Mémoire de spé
- Thèse possible

Mise en responsabilité

- 1 an (x2)
- Agrément de niveau 3
- Formation professionnalisante
- Responsabiité délégatoire
- Validation = DES

Problématiques

- Augmentation des pré-requis universitaires
- Complexité des Agréments (3 niveaux, nouveaux organismes d'évaluation, pluridisciplinarité, inter-régional)
- Evaluations précoces
- Statut de mise en responsabilité peu clair : pas de choix de pseudo-Assistant, place du post-internat?
- Diminution du nombre d'internes éligibles en CHG

2.

TEMPS DE TRAVAIL DES INTERNES

Historique



Avis juridique Important

32003L0088

Directive 2003/88/EC of the European Parliament and of the Council of 4 November 2003 concerning certain aspects of the organisation of working time

Official Journal L 299 , 18/11/2003 P. 0009 - 0019

Médecins



- Réévaluation du temps de travail
- Application après 2004
- Public et privé
- Obligation de ≥ 11 heures de repos par 24H
- Au moins 24H consécutives de repos après 7 jours
- Maximum de 48H/sem, heures sup comprises
- Dérogation : Médecins en formation (Internes)

Pour les internes



- Directives européenne de 2009
- Semaine maximale de 48 h (référentiel sur 6 mois)
- Le temps de formation compte
- Tout le temps passé à l'hôpital compte, même si l'interne dort en garde
- Le repos compensatoire doit être pris le plus tôt possible

En France

- Décret : 25 mars 2015
- Obligation d'application dès mai 2015
- 1 garde = 2 demi-journées
- 10 demi-journées contre 11
 - 8 demi-journées hospitalières
 - 2 demi-journées hors stage
- 1 sous la responsabilité du coordinateur
- 1 de temps personnel : consolidation des connaissances

Exemples

France	Europe du Nord
48 h avec garde nuit de 12h puis RS Nécessité de 4 internes pour faire tourner les gardes	Semaine de garde 12H (jour et nuit) : 3 ou 4 Internes
Interne vacances (volant, formation)	Pas de nécessité de RS (>11h)
Internes postés : <ul style="list-style-type: none">-Bloc x X-SDN (garde?)-Consultations-Visite-Urgences (souvent IMG)	Internes postés : <ul style="list-style-type: none">-Bloc-SDN-Consultations-Visite-Urgences (souvent IMG)

Implications

- Sanction : retrait d'agrément
- Tableaux prévisionnels et nominatif : Logiciels? GTT
- Bémol : « **opportunité de variable d'ajustement des effectifs du personnel médical** » *Décret 2015*
- Problème spécifiques des CHG : risque de diminuer les postes d'internes et d'Assistants au profit des CHU (réforme, post-internat universitaire, temps de travail)
- Points positifs : repose de sécurité respecté en CHG et formation chirurgicale et obstétricale pratique

3.

ACTIVITÉS DU CEGORIF

Activités GO variées

- Objectivées par les Palmarès (L'Express/Le Point)
- *http://www.lexpress.fr/actualite/societe/sante/le-palmares-2015-2016-des-hopitaux-et-cliniques_1734636.html*
- PMA
- Chirurgie coelioscopique
- Chirurgie carcinologique
- Obstétrique
- Echographie

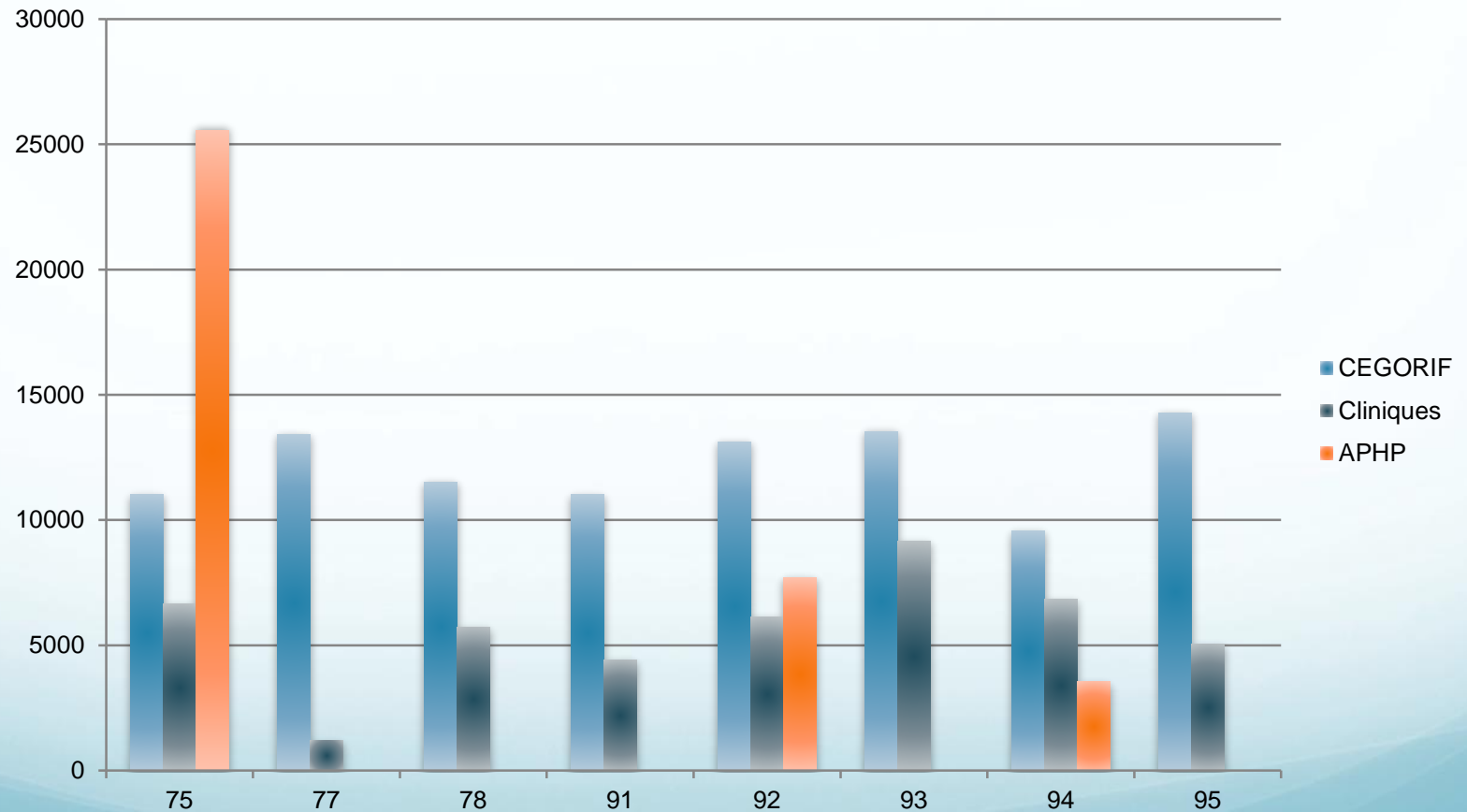
Naissances

- Diminution de la natalité en France en 2015
- En IDF : 179306 en 2015 contre 183525 en 2014
- Montées de certaines maternités (Cliniques, APHP)
- Limitation des fermetures et décroissances d'autres
- Proportion :
 - 97 503 soit 54,4% au CEGORIF
 - 36 815 soit 20,5% à l'APHP
 - 44988 soit 25,1% en Clinique

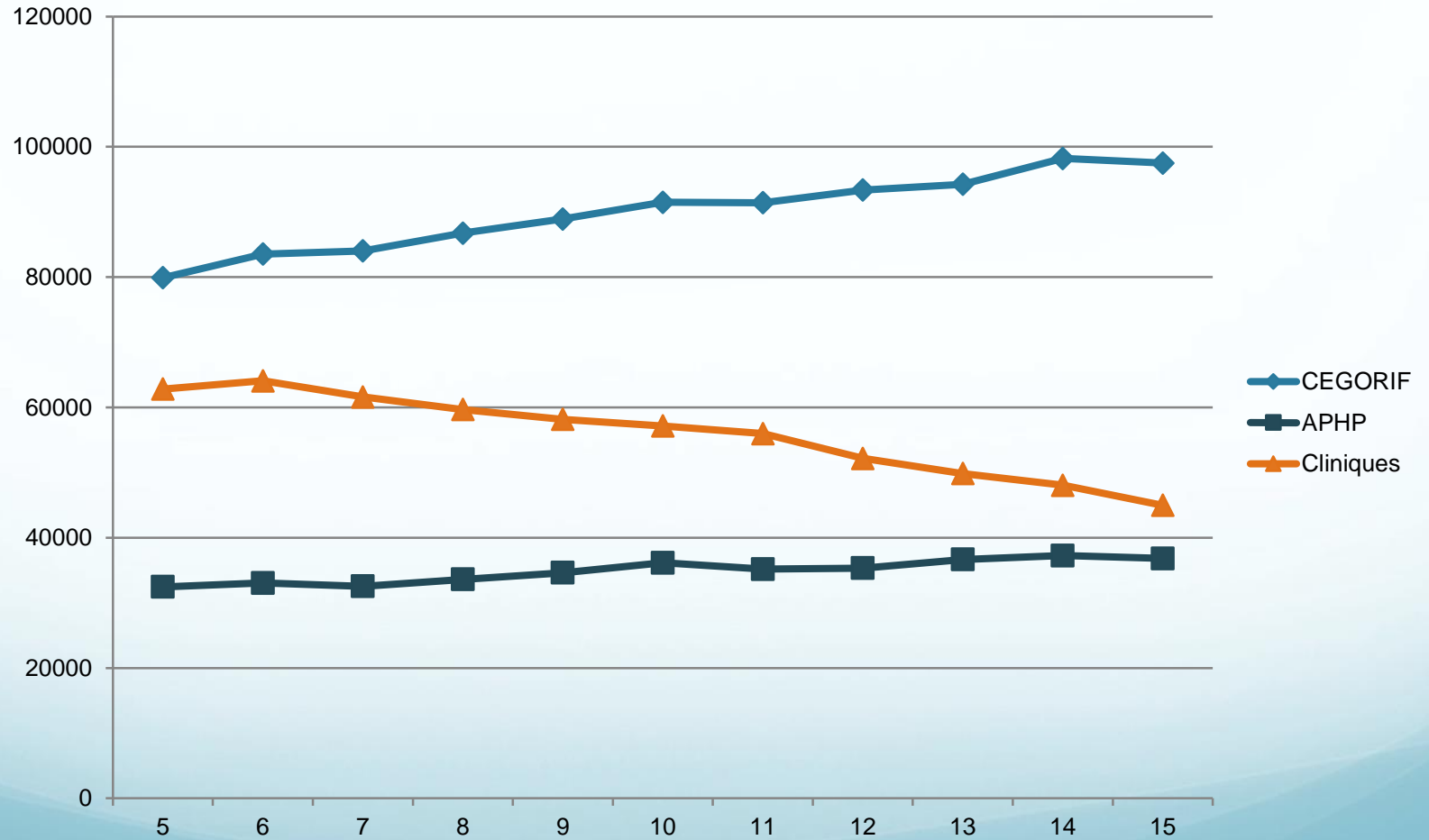
Les plus de 4000

- En France : 17 services d'Obstétrique
- De 4046 à 6186 naissances
- En IDF :
 - Port-Royal : 5285
 - **CH Sud Francilien : 5265**
 - **Pontoise : 4937**
 - **Saint Denis : 4519**
 - **Poissy : 4477**
 - Trousseau : 4102

Répartition en 2015



Evolution sur 10 ans



Indicateurs de l'Express

- Hospitalisations 2014 : public/privé
- Innovation médicale (coelioscopie, ambu, actes phares)
- Volume d'activité - GHS plafond, diversité- Case Mix
- DMS les plus courtes pour les HC
- Part de l'ambulatoire
- Part de la chirurgie dans la prise en charge globale de la spécialité et de la coelioscopie
- Complexité et lourdeur (matériel et PM/PNM)
- Notoriété et attractivité : distance sup à 50 km

Classements GO

Incontinence UF	Cancer du col	Endométriose	Cancer du Sein
6-Tenon 8-Diaconnesses 37-Pitié 49-IMM 72-KB 76-Cochin	2-IGR 3-Tenon 7 et 8-Curie Hug 12-Pitié 13-Lariboisière 17-HEGP 27-Marne la V.	1-Tenon 6-Cochin 8-André Mignot 21-Bichat 25-StJoseph 28-Poissy 43-Lariboisière 85-Marne la V. 99-IMM	1 et 6-Curie Hug 2-IGR 19-St-Louis 25-HEGP 26-Tenon 38-Pontoise 57-Diaconnesses 61-Pitié 81-CHSF

Problème des DFMS/A 2015-2016

- Sur 42 postes attendus au premier novembre
 - 25 ont confirmé au 15 novembre
 - 5 sans nouvelle
 - 12 désistements
- Causes :
 - Manque de personnel à Paris 5
 - Retard de signature des conventions (Visas non faits)
 - Postes fléchés APHP en sus des candidats
 - Système inefficace

Adhérents 2015

- Versailles : 5 PH
- Saint Denis : 7 PH
- Meaux : 11 PH
- Saint Maurice : 5 PH
- Sèvre : 12 PH
- Gonesse : 5 PH
- Meulan : 5 PH
- Marne la Vallée : 5 PH
- Aulnay : 6 PH
- Orsay : 4 PH
- Mantes : 5 PH
- 1 PH Diaconnesse
- 1 PH Montreuil
- 1PH Argenteuil
- 1 PH Arpajon
- 1 PH Provins

Adhérents 2016

- Melun
- Fontainebleau
- Montfermeil
- Saint Maurice
- Villeneuve Saint Georges
- Meaux
- Sèvres-4 villes
- Les Bluets
- Versailles
- Marne la Vallée
- 1 PH Arpajon

12 services en 2015

Activités du bureau

- Collégiale APHP – CNU – Collège enseignants
- FHF (cancer) – INCA
- Conventions Stagiaires Associés
- ARS Commissions (IVG, Pré-SROS, DES)
- Groupe Obstétrical de la Collégiale
- Journées de St Maurice : formation des internes (DES et FFI)
- Visites de sites : confirmer les agréments

Conclusion

- **Merci d'alimenter le site par des informations et des protocoles +++++**