

La maquette des DES

Ph. DESCAMPS

Pôle Femme – Mère – Enfant

CHU Angers

Travaux de la CNIPI

Nombre d'internes

AUGMENTATION ANNUELLE DES ENTRÉES EN TROISIÈME CYCLE, TOUTES FILIÈRES CONFONDUES



+ 11 000 en 2016

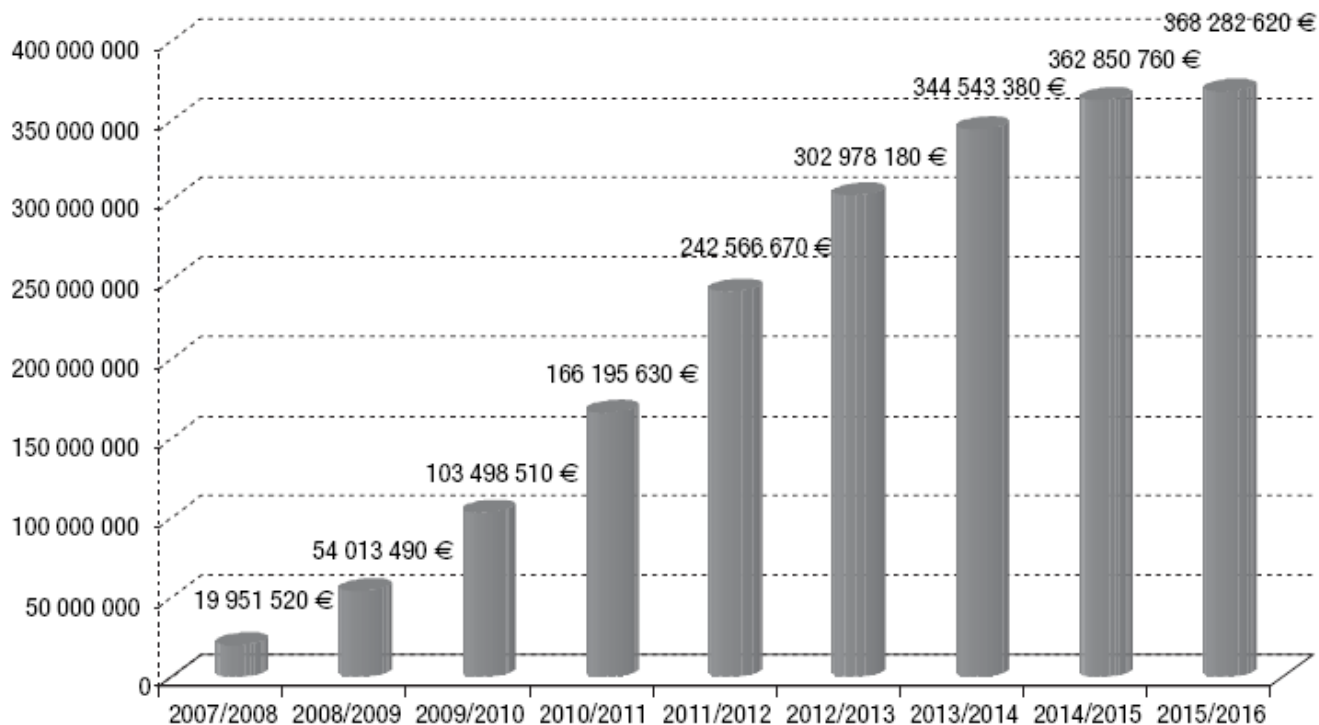
Lecture : la population totale des internes, située en 16 000 et 17 000 actuellement, augmente de 608 personnes lors de l'année universitaire 2007-2008, de 1646 lors de l'année universitaire 2008-2009 et de 1177 en 2015-2016.

Sources : Étude Prevint, ISNH 2007.

Travaux de la CNIPI

Coût salarial

PRÉVISION DE L'AUGMENTATION ANNUELLE DU COÛT SALARIAL ENGENDRÉ PAR LA PROGRESSION
DU NOMBRE D'ENTRÉE EN TROISIÈME CYCLE

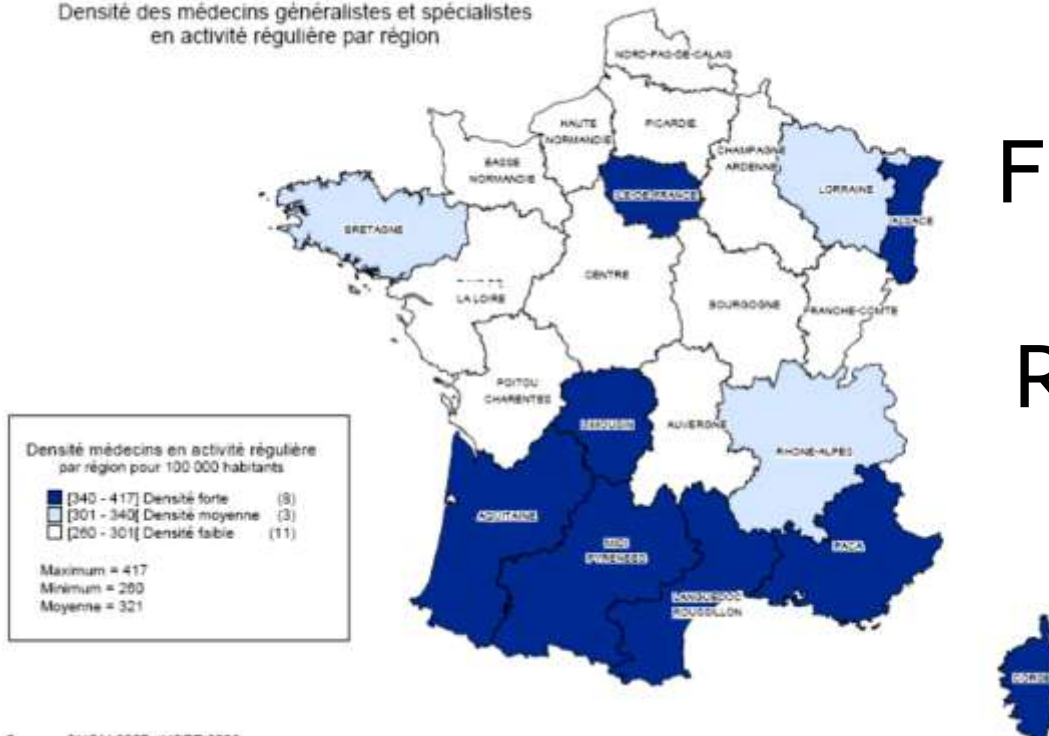


370 M€

Travaux de la CNIPI

Régionalisation

Densité des médecins généralistes et spécialistes en activité régulière par région



Nombre d'internes



Filiatrisation DES



Régulation Flux

Le DES de GO actuel

en 5 ans

Enseignement des DES

4 Pôles

Pole Urgences gynécologiques et obstétricales 1-2 semestre

Pole Obstétrique 3-4 semestre

3 modules :

pathologies gravidique, travail et accouchement,
diagnostic prenatal et medecine fœtale, pathologie maternelle

Pole Gynécologie médicale et stérilité 5-6 semestre

4 modules :

troubles du cycle et adolescente, imagerie en gynécologie,
contraception et IVG, reproduction et stérilité

Pole Gynécologie chirurgicale 7-8 semestre

6 modules :

Gynécologie, vulve, statique, sein, cancérologie, obstétrique

9-10 semestre

Validation finale

Fin de 10^{ème} semestre

Validation du DES

Inscription administrative : fin de 2^{ème} année (fin du 4^{ème} semestre)

Validation des 10 semestres (minimum : 5 de GO, 2 de Chirurgie)

Assiduité des 2/3 à l'enseignement des DES (émargement)

Moyenne obligatoire aux contrôles des connaissances chaque année

Participation au JnGOF ou Journée du CNGOF (minimum 1 fois)

3 présentations (minimum) : Société Groupe Paris CNGOF ou congrès

1 publication (1^{er} ou 2^{ème} auteur) dans revue indexée

Validation finale par la Présentation d'un mémoire devant un Jury

Raisons d'une réforme[#]

- ❑ Evolution médico-scientifique des disciplines et des métiers (internes≠enseignants)
- ❑ Nombre de médecins à former
- ❑ Maîtrise de l'hyperspécialisation
- ❑ Homogénéisation des statuts

Lettre de mission 2 Décembre 2009

***** Rapport IGAS-IGAENR

La réforme : les orientations !

- Adapter l'offre de diplômes aux besoins identifiés de métiers médicaux et sur la base de référentiels métiers élaborés par les professionnels.
 - Inclure dans la formation de DES, pour les spécialités qui en ont besoin, une seniorisation avec le statut d'assistant.
 - Moduler l'utilisation des postes de CCU pour la formation en DES. Recentrer les postes de CCU-AH sur une mission triple de soins, enseignement, recherche.
 - Réaffirmer la double appartenance des postes HU non titulaires
 - Homogénéiser les statuts hospitaliers non universitaires nécessaires à la transition professionnelle (PH contractuel).
-

La réforme : Evaluation

DES
n = **31**

DES voulant passer de 4 à 5 ans

Cardiologie, Gastro-entérologie, Génétique,
Médecine Nucléaire, Néphrologie,
Neurologie, Pédiatrie

~~DESC(1)~~
n = **19**

DESC voulant passer DES

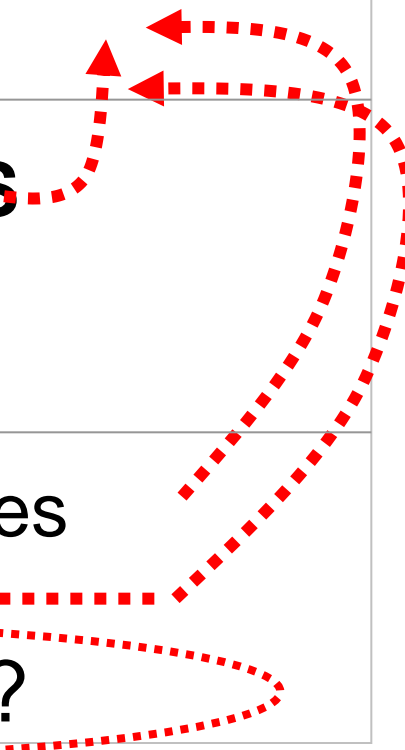
Urgence, Nutrition, Mal. Inf,
PédoPsychiatrie (?)

~~DESC(2)~~
n = **11**

→ 9 Spécialités chirurgicales

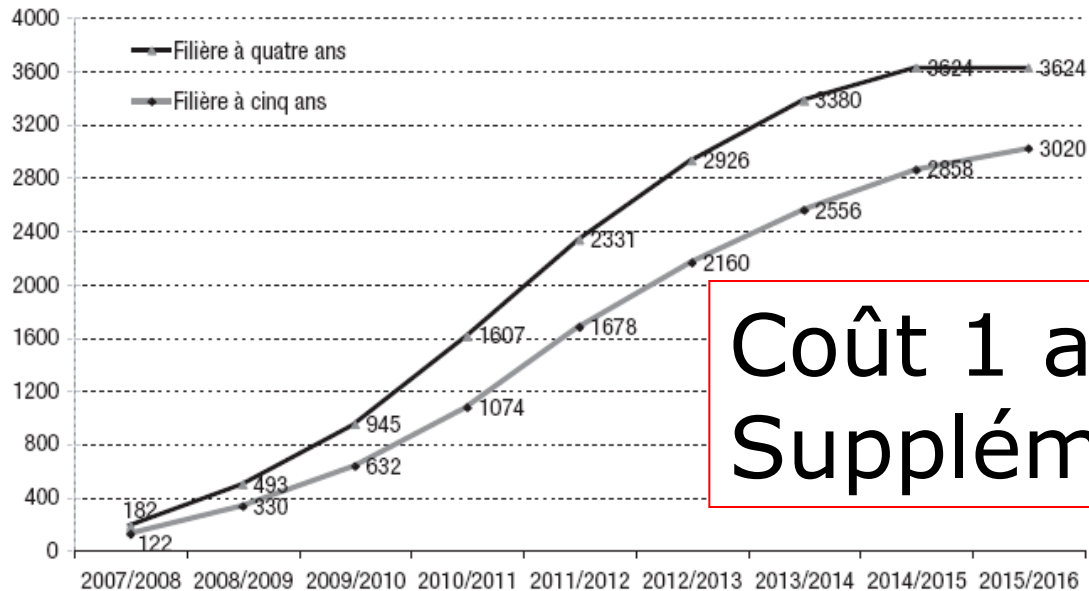
→ Gériatrie

→ Réanimation médicale ?



La réforme : Evaluation

AUGMENTATION ANNUELLE DES ENTRÉES EN TROISIÈME CYCLE DANS LES FILIÈRES
À QUATRE ANS ET À CINQ ANS

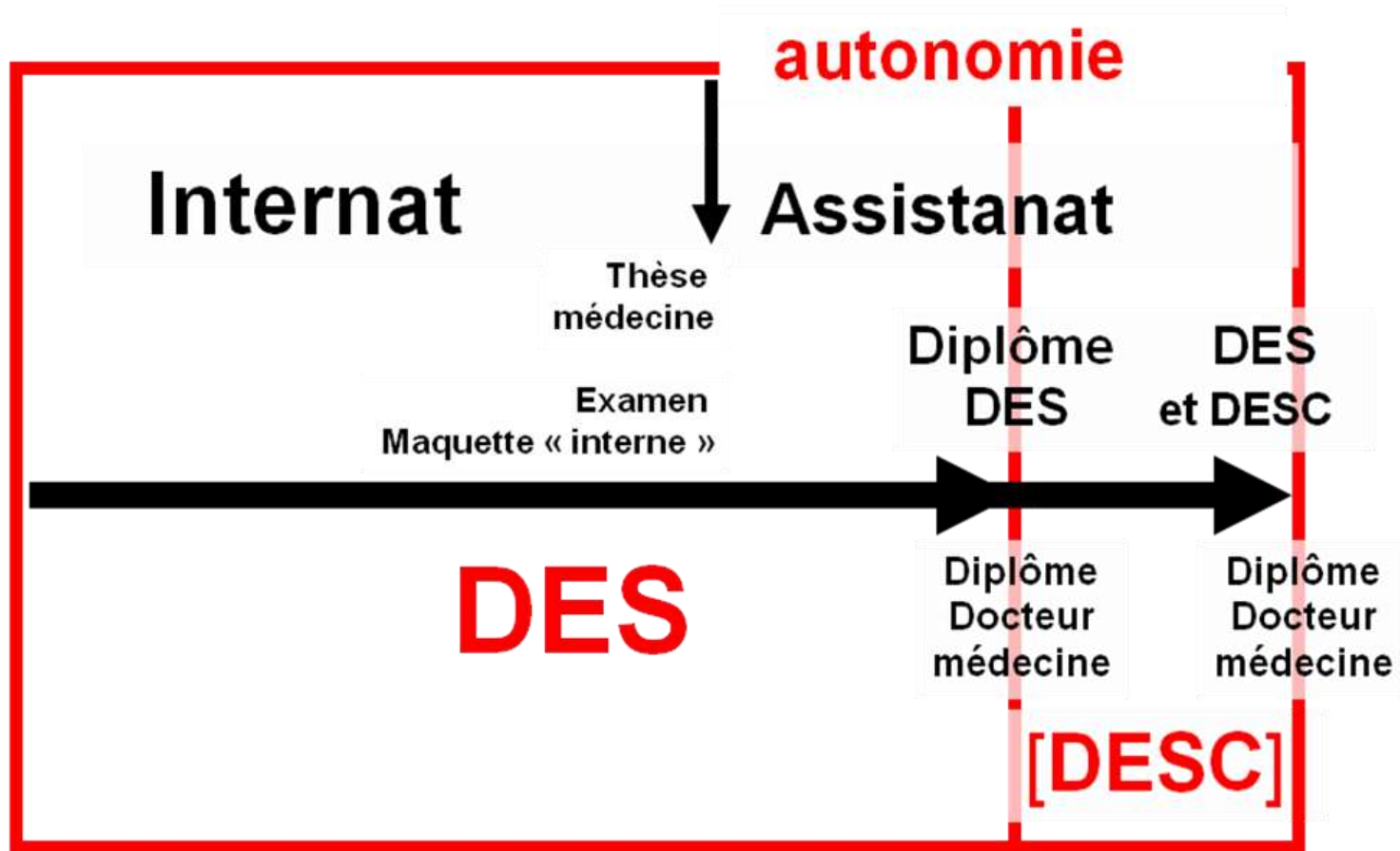


Coût 1 année
Supplément. = 100 M€

Lecture : la population des internes dans la filière à quatre ans augmente de 182 personnes et la population des internes dans la filière à cinq ans augmente de 122 personnes lors de l'année universitaire 2007-2008.

Sources : Étude Prevint, ISNH 2007.

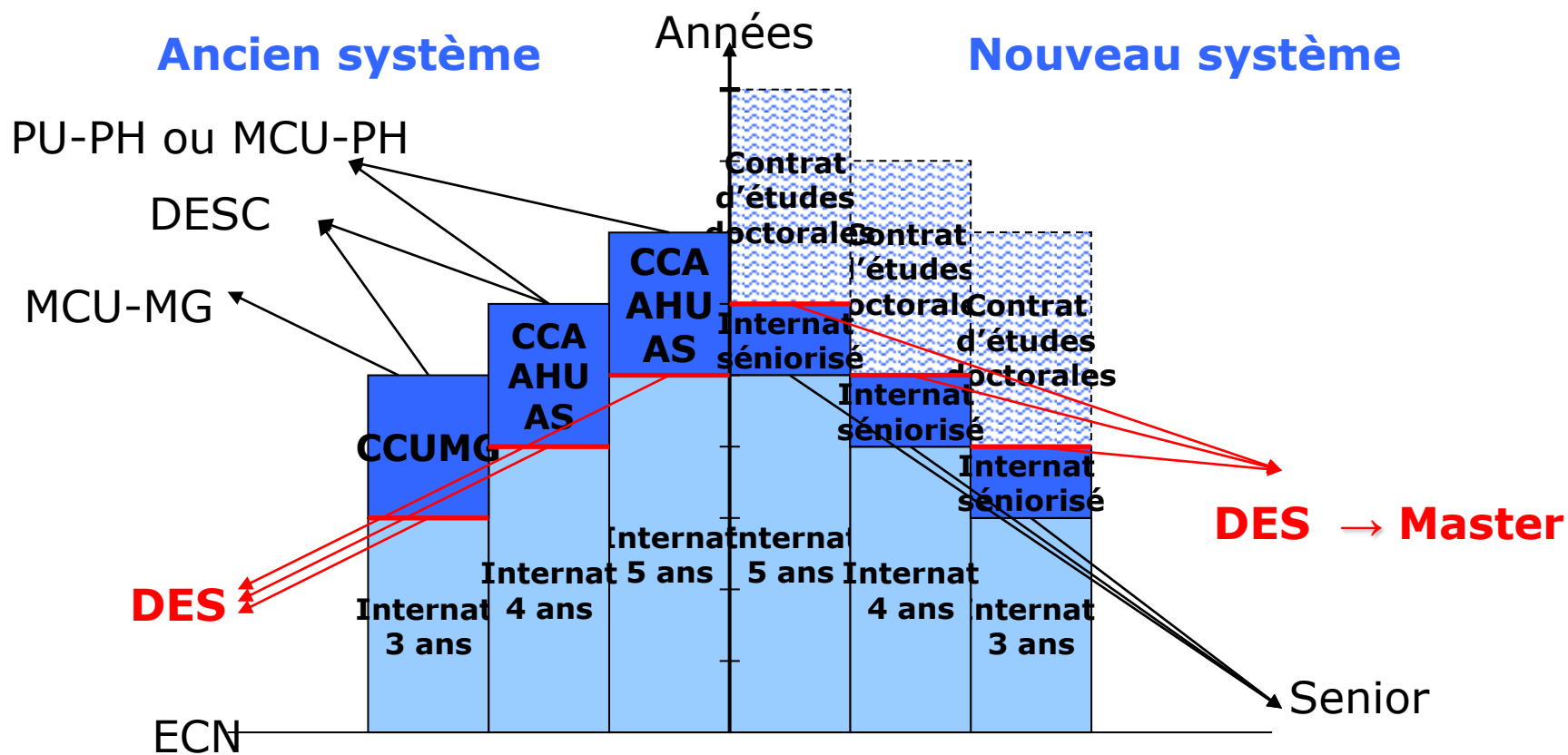
La réforme



Propositions

- Quatre modèles de cursus de DES:
 - Les spécialités chirurgicales à DESC 2 après DES de 5 ans ont une nouvelle maquette de formation en **4 + 2**
 - **Les spécialités médicales ou chirurgicales à DES de 5 ans ont une nouvelle maquette de formation en 4 + 2**
 - Les spécialités médicales à DES de 4 ans ont une nouvelle maquette de formation en **4 + 1**.
 - La spécialité de médecine générale à DES de 3 ans a une nouvelle maquette de formation en **3 + 1**.
-

La réforme



Lettre mission IGAS 2012

Le rapport des deux inspections (*l'IGAS et l'IGAENR*) conclut à la nécessité d'engager une réforme en profondeur du post-internat. Il a été présenté en juin 2010 à la CNIPI qui a formalisé en mai 2011 une série de propositions dont les principales sont :

- **Intégrer une période de mise en responsabilité dans les maquettes de DES plaçant les étudiants en situation de « plein exercice encadré » de la médecine.**
-

Lettre mission IGAS 2012

- Revoir en conséquence le **contenu et la durée de tous les DES et DESC au regard d'un référentiel métier-compétences-formation** avec un référentiel national pour chaque diplôme et une évaluation des acquisitions théoriques et cliniques définie en amont et intégrer les DESC qualifiants dans la maquette des DES.
 - Donner à l'interne pendant cette période de mise en responsabilité un statut **de type assistant-spécialiste des hôpitaux**
 - Agréer la qualité formatrice des lieux de stages pour la réalisation de cette période
-

Lettre mission IGAS 2012

- Homogénéiser les conditions statutaires et financières d'entrée dans la carrière hospitalière et dans la carrière universitaire

 - **Maintenir le nombre actuel de postes de chefs de clinique et en renforcer la valence recherche et enseignement** (travail en lien avec les préconisations du rapport du Dr Raphaël Gaillard)
-

Lettre mission IGAS 2012

- Le Ministère de la santé conduit depuis lors un travail d'expertise technique en lien avec la Conférence des Directeurs des Affaires Médicales de CHU et la CNIPI pour évaluer les **conditions de mise en œuvre d'une telle réforme du 3ème cycle des études médicale et ses impacts tant organisationnels que budgétaires** dans les établissements de santé et au sein des subdivisions
- Une simulation macro-économique du coût d'une cohorte dans le système proposé par rapport à l'ancien système, a permis de mettre en lumière que **la réforme est génératrice d'un surcoût** en fonction du nombre de jeunes médecins effectivement engagés dans le système actuel du post-internat

Lettre mission IGAS 2012

- Une simulation de l'impact budgétaire et organisationnel dans les établissements de santé et au sein des subdivisions a permis d'identifier le fait que **la réforme modifiait significativement les besoins d'emplois selon les régions et les spécialités.**
- Sur la base de ces travaux, et pour permettre de finaliser l'évaluation macro-économique de la réforme, **nécessité de réaliser un état des lieux du post-internat** : nombre de jeunes médecins engagés et utilisation par les établissements des différents statuts dont celui d'assistant spécialiste.

Lettre mission IGAS 2012

- Nécessité de **poursuivre la simulation des conséquences organisationnelles et financières de la réforme** dans les établissements de santé comme en ambulatoire au sein des différentes subdivisions en identifiant les principaux points et risques de déséquilibres et en proposant des solutions visant à y remédier.
- Nécessité de définir **un schéma cible de gouvernance en région** associant l'ensemble des acteurs et permettant une mise en œuvre optimale de la réforme .

Lettre mission IGAS 2012

- « Vous concevrez votre mission en appui aux travaux de la Direction Générale de l'Offre de Soins, de la conférence des DAM de CHU et du coordonnateur de la CNIPI, le Pr François-René Pruvot, qui tiendront à votre disposition l'ensemble des travaux d'ores et déjà engagés et seront vos interlocuteurs pendant toute la durée de votre mission.
- Votre rapport définitif me sera adressé pour la fin octobre 2012 »

La réforme : le changement !



Quid en octobre 2012 ??...

- ❑ Ministère inquiet des différences entre les spécialités
 - ❑ Réduction de la formation probable...
 - ❑ Augmentation du nombre des internes par terrain de stages
 - ❑ Suppression du secteur II ?
-

Mail F.R Pruvot

13/10/2012

« Les points "nouveaux" sont une esquisse de lettre de mission qui supprimerait le post-internat, au profit du choix de l'internat "senior" (*cf rapport IGAS 2010*)... et qui réexprime la nécessité de contraindre la durée des maquettes (pas plus de 5 ans pour les DES, sans préciser les sorts différenciés par discipline).

Mail F.R Pruvost 13/10/2012

« ...Or il est évident que l'on ne forme pas certains spécialistes en 5 ans!

Compte tenu de la focalisation conjoncturelle sur le secteur 2, et de l'absence de sollicitation des conseillers à mon égard, d'ailleurs pas plus que de la DGOS, ma position est d'attendre l'entrevue avec Yves Lévy.

Alors je serai fixé sur la reprise des travaux ou ma démission ».

FR Pruvost

CNIPI: Où en est-on ?

???. . .

Merci pour votre attention !....

Du Mercredi 18 au Vendredi 20
SEPTEMBRE 2013
(MÊMES DATES QUE LA SFAR)

aecg
L'Association Européenne de Chirurgie Gynécologique

**LES JOURNÉES DE
CHIRURGIE
GYNÉCOLOGIQUE**
Président Georges Mellier

Chirurgie en direct
Vidéoforum
Ateliers

Journées IBODE

Posters
Communications libres

**Déséquilibres
du plancher pelvien :
prévenir et guérir**

COMITÉ D'ORGANISATION
Emmanuel Bassegès, Jean-Louis Benifla,
Arnaud Foucaudier, Hervé Fernandez,
Ludovic Friedlrich, Philippe Izard, Fabrice Léronu,
Arnaud Le Tachic, Pierre Ponsat, Vincent Villemagne

CONSEIL SCIENTIFIQUE
Nicolas Cuzinog, Charles Chappin, Emile Darzi,
Xavier Delouis, Pierre Godeboute, Dominique Lufin,
Patrick Madaferat, Christophe Fournel

SPONSORISSEMENTS ET INSCRIPTIONS
CONTACT SPONSORS - Séverine Le Toffic -
tel : 06 87 22 24 80 - stef@europe.org
CONTACT PARTICIPANTS - Frédérique F. Pagnier
tel : 06 12 80 43 - fréd@europe.org

PARIS
Stade Roland Garros

