



DES de Médecine d'Urgence

Pr J Levrant

Pr P Michelet



DES de MU en Novembre 2017

- Une avancée considérable
 - Enfin une spécialité
 - Enfin une vraie formation
- Encore beaucoup de travail
 - Quasiment aucun texte officiel
 - Rien n'est validé
 - A suivre

REUNION DESMU 9/01/17

- Réforme du 3^{ème} cycle
- CNCCEM et groupes de travail
- Urgences: agréments
- Travaux pour la rentrée:
 - Enseignements théoriques
 - Portfolio numérique
 - Enseignements transversaux
- Travaux pour l'année prochaine

LA REFORME DU 3^{ème} CYCLE DES ETUDES MEDICALES

Diapositives du Pr. Benoît Schlemmer

10 points-clefs

1. **POURQUOI ?** : Mieux répondre aux besoins de santé, aux évolutions de la médecine, aux exigences de lisibilité et de qualité de la formation, aux standards internationaux
2. **UN SEUL DIPLÔME (DES)** nécessaire et suffisant pour la **qualification** et **l'exercice** de la spécialité (suppression des DESC et de la majorité des capacités)
 - Le « post-internat » n'est plus nécessaire à la qualification
3. **FILIARISATION** achevée de l'ensemble des spécialités, dès les résultats de l'ECN
 - Effectifs définis et planifiés (ONDPS-DGOS) par Région/subdivision et par spécialité

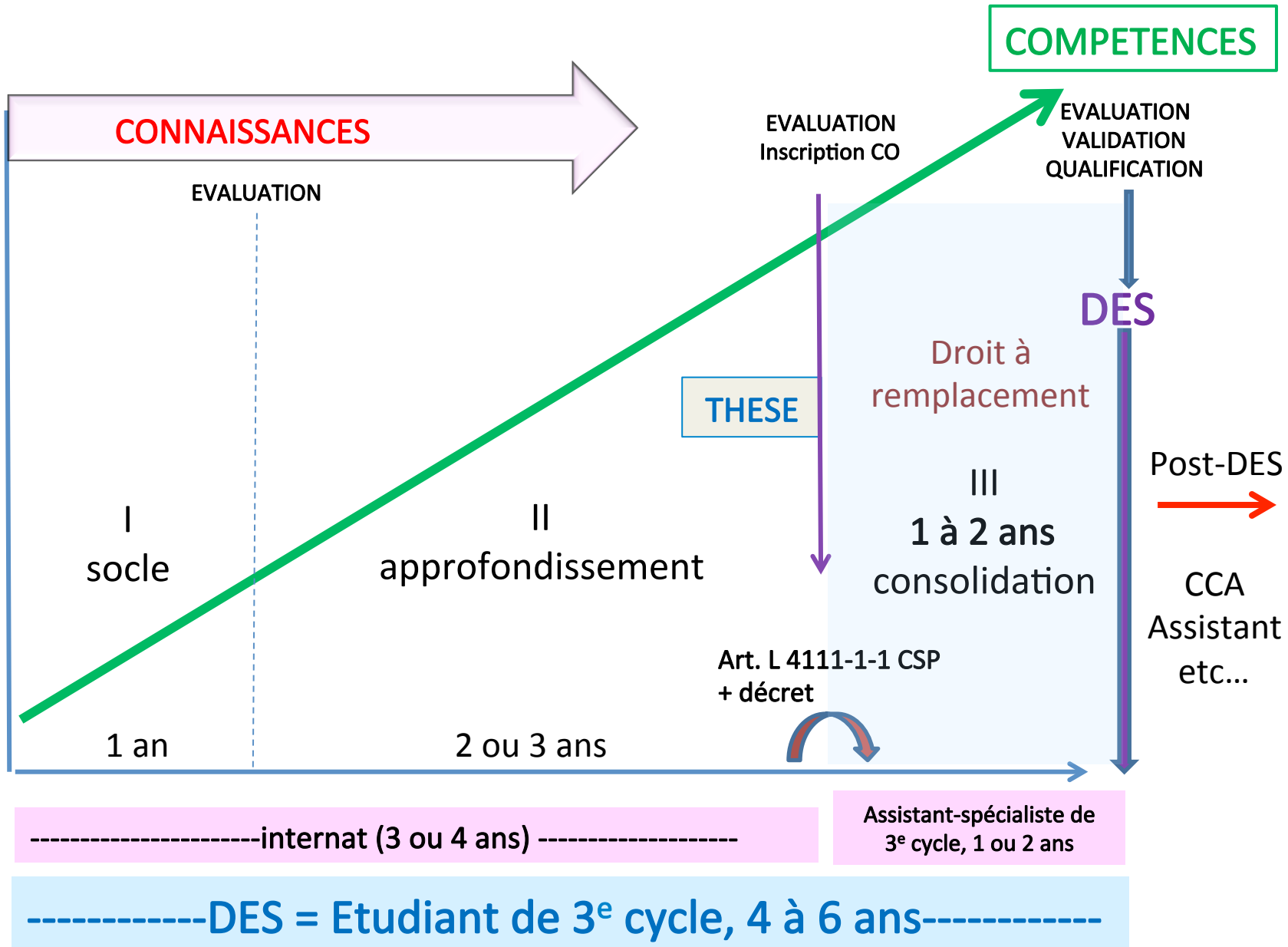
10 points-clefs

4. Une révision générale des **MAQUETTES** de formation des spécialités, axée sur l'**ACQUISITION PROGRESSIVE DES COMPETENCES** de chaque métier
5. La création d'**OPTIONS** et de **FST** (formations spécialisées transversales), « qualifiantes » et à accès régulé = compétences complémentaires exercées *dans le cadre de la spécialité d'origine*
6. Une durée de formation de 4 à 6 ans (à l'exception de la MG, 3 ans de façon transitoire)
7. Une organisation de la formation en **3 PHASES** (socle, approfondissement et consolidation) : une formation *plus précoce et plus dense*

10 points-clefs

8. Une **évolution des conditions d'exercice** au cours de la phase de **consolidation** = accélération du processus d'acquisition des compétences du métier; étape « pré-professionnelle » de la formation, en « *autonomie supervisée* » (sous le statut d'« *assistant spécialiste de 3^{ème} cycle* »)
9. Un **suivi renforcé** des étudiants, une **évaluation** régulière et personnalisée de chaque parcours, appuyée sur un **portfolio étudiant**
10. Une **gouvernance plus collégiale** de l'**encadrement** et du **suivi pédagogique individualisé** de chaque étudiant

Dynamique de formation/Statut



LE DES DE MEDECINE D'URGENCE

- 4 ans (phases 1,2,3: 1+2+1)
- Phase socle: 1 SU + 1 médecine (interne, gériatrie, aval des urgences)
- Phase intermédiaire: 1 SU pédiatrie, 1 Samu-Smur, 1 réanimation/USI, 1 libre
- Phase de mise en situation: 1 SU + 1 Samu-Smur
- Avec au moins 50% de stages en CHU, au moins un stage hors CHU, au moins 3 mois en Samu-CRRA15. Possible 1 interCHU.

Agréments

- Agréments des structures/équipes d'accueil
 - Projets pédagogiques déclinés par phase (I, II, III)
 - Critères : activité – encadrement – nombre de DES
 - À travailler dès maintenant pour phase socle (I) 2017
- Modalités d'affectation en phase III : au + tôt nov.2020
 - Exclusivement dans structures/équipes agrées
 - Dans **même structure/équipe** (= stage 1 an, *sauf dispositions particulières* -dérogation)
 - Affectations sur :
 - Projet professionnel : à préparer dès phase II
 - Vœux étudiants
 - Vœux des responsables de structure d'accueil
 - Classement ECN

Agréments

- Phase après phase
- Commission d'agrément avec un interne
- Aucune donnée définitive par le ministère
 - Rien de figé
- Volonté absolue de fonctionnement unifié en inter régional (PACA – Occitanie)

AGREMENTS

- SAMU: au moins 50 000 DRM
- SMUR: au moins 1 500 sorties primaires
- SU: au moins 25 000 passages, SAUV, UHCD, plus de 15% d'hospitalisations (adulte) ou 5% (pédiatrie), polyvalence (au moins 30% de chirurgie/médecine)
- Encadrement académique
- Réunions interdisciplinaires
- Implication pédagogique
- Phase socle: possibilité d'acquérir une proportion significatives de compétences de niveau 1

ENSEIGNEMENTS

- Programme théorique national (SIDES du 3^{ème} cycle)
- Enseignements transversaux
- Séminaires locaux, régionaux, nationaux
- Portfolio numérique
- Simulation
- Régulation médicale
- Maquette détaillée des connaissances et compétences à acquérir

REUNION DU 6/01/17

Répartition des tâches (7 groupes de travail de la CNCEM):

- 1) e-learning
- 2) Portfolio
- 3) agréments
- 4) simulation
- 5) référentiel
- 6) enseignements transversaux
- 7) évaluation des compétences

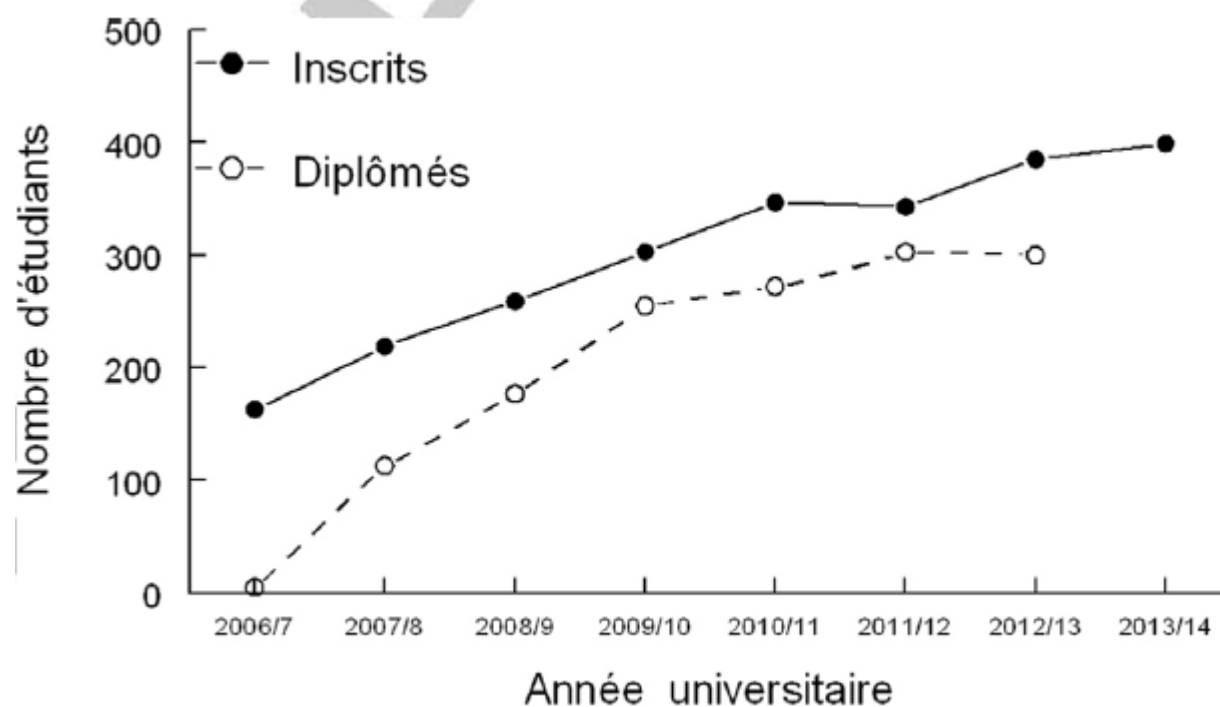
CONSEQUENCES DU DESMU

- Exercice de la MU en Europe
- Exercice de la MU des européens
- Anciens (CAMU, CMU, DESC) ?
- Commission ordinale de qualification
- Choix de la spécialité MG ou MU ?
- Capacité de MU ?
- Réorientation demain ?
- Filiarisation: attractivité ?
- Le non-urgentiste dans un SU/SAMU/SMUR ?

Combien formons-nous de médecins urgentistes en France ?

How many emergency physicians are trained in France?

B. Riou · P. Carli · F. Carpentier · J. Kopferschmitt · P. Le Conte · D. Lauque · J. Levrault · B. Veber



COMBIEN DE POSTES D'INTERNES DESMU ?

- Anticipation « politique » du problème depuis plus de 6 mois (nationale et régionale)
- Aujourd'hui: 489 DESC
- Besoins exprimés: 503
- Capacité maximale: 500
- Proposition de l'ONDPS: 400 (-20%)
- Mobilisation nationale des urgentistes auprès de leur ARS: retour vers 500 postes
- Pour PACA : 37 postes par an.

Le DES de médecine d'urgence

- Une reconnaissance et une opportunité
- Ce n'est pas la garantie du bonheur
- Enormément de travail
- Prochains combats:
 - le DES à 5 ans
 - le CNU de médecine d'urgence

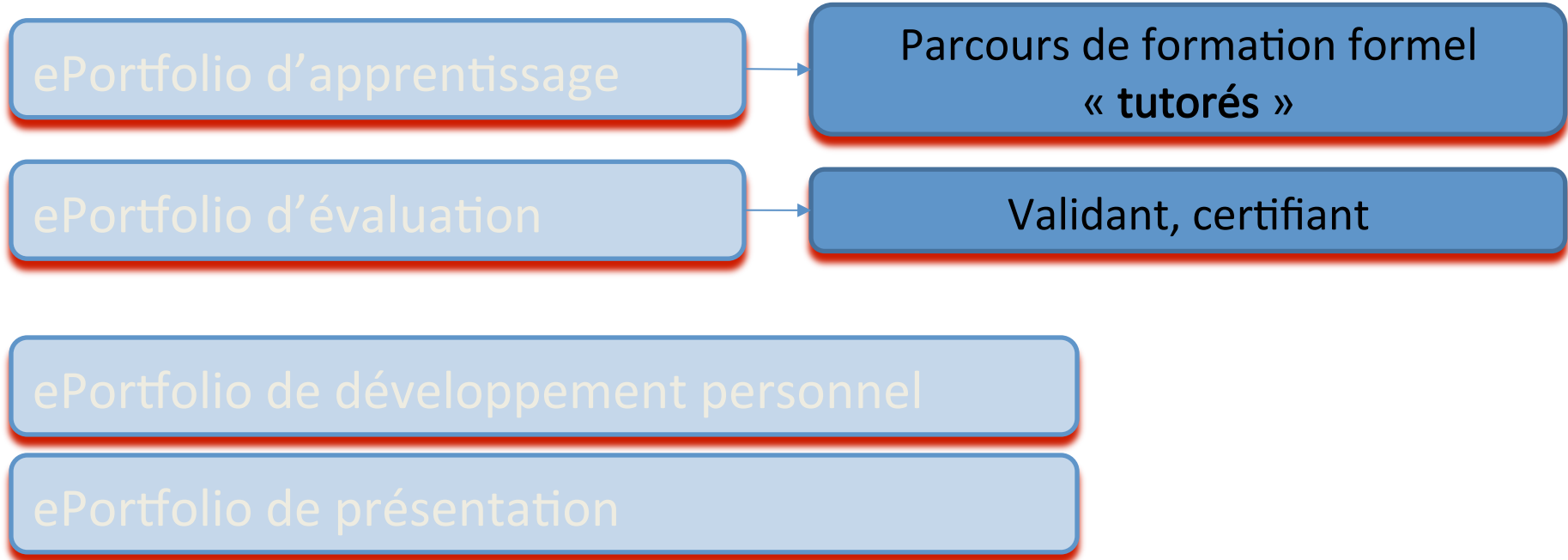


Coordination Nationale des Collèges
d'Enseignants en Médecine

7 groupes de travail

1. ePortfolio
2. eLearning
3. Enseignements transversaux
4. Evaluation des compétences
5. Agréments de service
6. Référentiel spécialité
7. Simulation

Les 4 démarches « ePortfolioio »



Notion d'identité numérique