

Réforme du 3^e cycle des études médicales

Mission B. Schlemmer

Historique-Etat actuel

- 36000 internes dans le 3^e cycle... : des ETUDIANTS !!
- 7 ans de travail
 - CNIPI 2009
 - Rapport IGAS-IGAENR 2010
 - Fusion CNIPI-CPNES → GT Couraud-Pruvot
 - Rapport Couraud-Pruvot V1, 2014
 - Rapport IGAS-IGAENR 2014
 - Rapport Couraud-Pruvot V2, juin 2015
- Décret CNEMMOP du 3.7.2015
- Mission B. Schlemmer (juillet 2015; 2 CP; lettre de mission DGOS-DGESIP 20/1/2016)
 - Lien avec le groupe Formation de la GCS
 - Accrochage à la CNEMMOP
 - Assurer les ajustements et reconcertations à partir des travaux déjà conduits

Principes de la réforme

- Lisibilité et efficacité de la formation
- Régulation démographique (filiarisation) < besoins de santé
- Pas d'allongement des études
- Principe de base =
 1 métier = 1 diplôme = 1 formation
- 3 phases de formation : progression dans l'acquisition des *compétences* < référentiels
- Décloisonnement des spécialités - Transversalité
- Continuum FI → FC
- Suppression des DESC : → DES ou FST/options
- Validation possible d'un 2^e DES secondairement au cours de la vie professionnelle (Loi de santé)

Architecture générale

- Des DES
 - Base du choix = classement ECN
- Des FST et des options possibles
 - Qualification : OUI
 - Exercice exclusif ? : le plus souvent NON (exceptions ?)
 - On reste attaché/qualifié dans son DES d'origine
 - Articulation avec CNOM
- Organisation par région ou interrégion/doyens
- Harmonisation pédagogique nationale : programme pédago « cadre »
- Suivi des internes-évaluation de l'acquisition progressive des compétences-portfolio +++
- Fin d'internat en « autonomie supervisée »
- Mémoire DES = Thèse

Étapes

- Liste des DES (2015) : arrêté du 13.11.2015
- Durée/options/FST (printemps 2016)
 - Compétences génériques « transversales »
 - Contenu pédagogique : maquettes
- ONDPS : flux/besoins de santé
- Modalités d'évaluation des compétences (2016)
- Agréments lieux de stages (2016-17)
- Choix ECN/révision des interrégions (2016-17)
- Mise en route : 1^{er} novembre 2017

Pour la Médecine Générale...

- Reconnaissance du métier/qualification
- Compétences professionnelles
- Évolutions de l'exercice médical et orientations de la politique de santé
- Conditions d'exercice
 - ↗ formation ambulatoire +++
 - Centrage sur le métier de base
- FST

Modalités de travail (1)

- Rencontres des acteurs nationaux
 - *CNU médecine*
 - Collèges enseignants de médecine
 - *Conférence des doyens médecine*
 - *CPU*
 - *ONDPS*
 - *CNOM*
 - *DGESIP, DGOS, DGS*
 - *Conférences CHU et CH; FHF; collège DG ARS*
 - *FSM*
 - *Organisations de « jeunes » : étudiants, internes et jeunes professionnels...*
- Lien Grande Conférence de Santé (L Collet, AM Brocas) et Groupe Formation (I Richard, H Biauasser)

Modalités de travail (2)

- « Task force » : CNU (O. Claris) - CNCCEM (L. Mouthon) - Doyens (P. Jolliet, Nantes) – CNOM (R. Nicodème) - étudiants, internes et jeunes professionnels
- Consultation des spécialités/disciplines : en cours
- Lien avec la CNEMMOP
 - Points d'étape
 - Rapports devant le Bureau / Rapporteur
- Maquettes :
 - DES-FST/options
 - Durée
- Suivi des internes/évaluation/qualification

Questionnements

- Place du numérique :
 - e-learning/simulation...
 - Modalités du suivi des internes/Port-folio
- Spécificité des disciplines chirurgicales et interventionnelles
- Stages « ambulatoires »
- FST : combien ? Comment ?
- Disciplines/activités « orphelines »
- Post-internat : CCA et autres modalités (AS)
- Doubles parcours Med-Sci
- Qualifications et re-qualifications...
- Investissements/coût de la réforme pour mise en place et suivi/moyens

Concrètement...

- Après examen des projets de maquette et des PV de réunions du G3C2...
- DES : liste QS arrêté du 13.11.2015
- Anciens DESC
 - DESC chirurgicaux → DES
 - De type 2, qualifiant : réa med → DES AR-MIR (co-DES)
 - de type 1, non qualifiants
 - Devenus DES : gériatrie; médecine d'urgence; médecine légale et expertise médicale
 - Intégrés dans un DES ou co-DES : médecine vasculaire avec cardio – nutrition avec endocrino-diabéto – patho inf avec médecine interne
 - En devenir : FST; options ?
 - Toujours qualifiantes
 - Exercice exclusif (rarement) ou non
- Changements de discipline – droit au remords : précoce

Et encore...

- Grande hétérogénéité des projets → à clarifier
- Exemples (non exhaustifs...!):
 - Durée phase socle → se tenir à 1 an...? (exceptionnellement 2 ans)
 - Agréments type 1, 2 et 3 (selon activité et projet pédagogique) : à préciser
 - Volumes horaires des formations hors-stages; textbook de références ?
 - Stages : CHU /hors-CHU – ambu ? - inter-CHU « obligatoires » ? (chir vasc; neurochir, autres ?...)
 - Statut « fonctionnel » de la phase de mise en situation/consolidation
 - Modalités de suivi et de validation palier par palier
 - Quantification des actes pour disciplines chirurgicales et interventionnelles
 - Place des responsables de structure/coordonnateurs/doyens
 - Quid de certaines spécialités :
 - Gynéco med : devrait intégrer de l'obstétrique...??
 - Disciplines médico-chir : unique ou à différencier par options (oph – ORL) ?
 - Surspécialisations (en général H-U) ? Par FST/options ou parcours H-U ?
- Durée/organisation des DES
 - Calée pour la majorité
 - À voir :
 - MG
 - pédiatrie
 - Pneumo
 - Disciplines chirurgicales

Échéances...

- 15 mars
- Réunion nationale printemps ?
- ... arbitrages et rédaction des textes avril-mai
- CNESER
- Conseil d'Etat
- Parution des textes
- Déclinaison ARS
- Rentrée (phase socle 1.11.2017)