

# Enquête CNCCEM

## Phase de consolidation – Drs Juniors

E. Lechevallier, V. Gajdos, L. Mouthon

14 mars 2022

# Enquête CNCM phase consolidation – Drs Juniors

- R3 C: 2017
  - socle - approfondissement – consolidation
- 18 DES 4 ans: 2 promotions Drs Juniors (2020, 2021)
  - socle: 1 an
  - approfondissement: 2 ans
  - consolidation: 1 an (2020, 2021)

DES	Président
Allergologie	F. Bérard
Biologie Médicale	H. Puy
Biophysique et Médecine Nucléaire	D. Huglo
Chirurgie Orale	L. Devoize
Dermatologie	MA. Richard
Endocrinologie Diabétologie Nutrition	A. Bachelot
Génétique Médicale	C. Schluth-Bolard
Gériatrie	G. Gavazzi
Gynécologie Médicale	A. Gompel
Médecine et Santé au Travail	JF. Gehanno
Médecine d'Urgence	S. Charpentier
Médecine Légale	B. Ludes
Médecine Physique et Réadaptation	X. Boisseron
Médecine Vasculaire	C. Le Hello
Neurologie	L. Defebvre
Psychiatrie et Pédiopsychiatrie	P. Vidailhet
Rhumatologie	B. Legoff
Santé Publique	P. Staccini – C. Colin



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCÉM phase consolidation – Drs Juniors

- Questionnaire 17/02 – 04/03/2022
  - Présidents 18 DES → Coordonnateurs locaux
- 20 questions en 2 parties
  - 1: coordonnateur local (1-9)
  - 2: chef de service /RTS (10-20)

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

- 1<sup>ère</sup> partie – questions 1-9: coordonnateur DES local subdivision
  - Spécialité – subdivision
  - Proportion DES entrés en consolidation
  - Nombre suffisant demandes d'agrément – si non pourquoi?
  - Proportion Drs juniors restés 2x6 mois dans même stage
  - Difficultés avec tutelles pour répartition postes – si oui, avec laquelle?
  - Proportion Drs juniors avec accès CCA, AHU

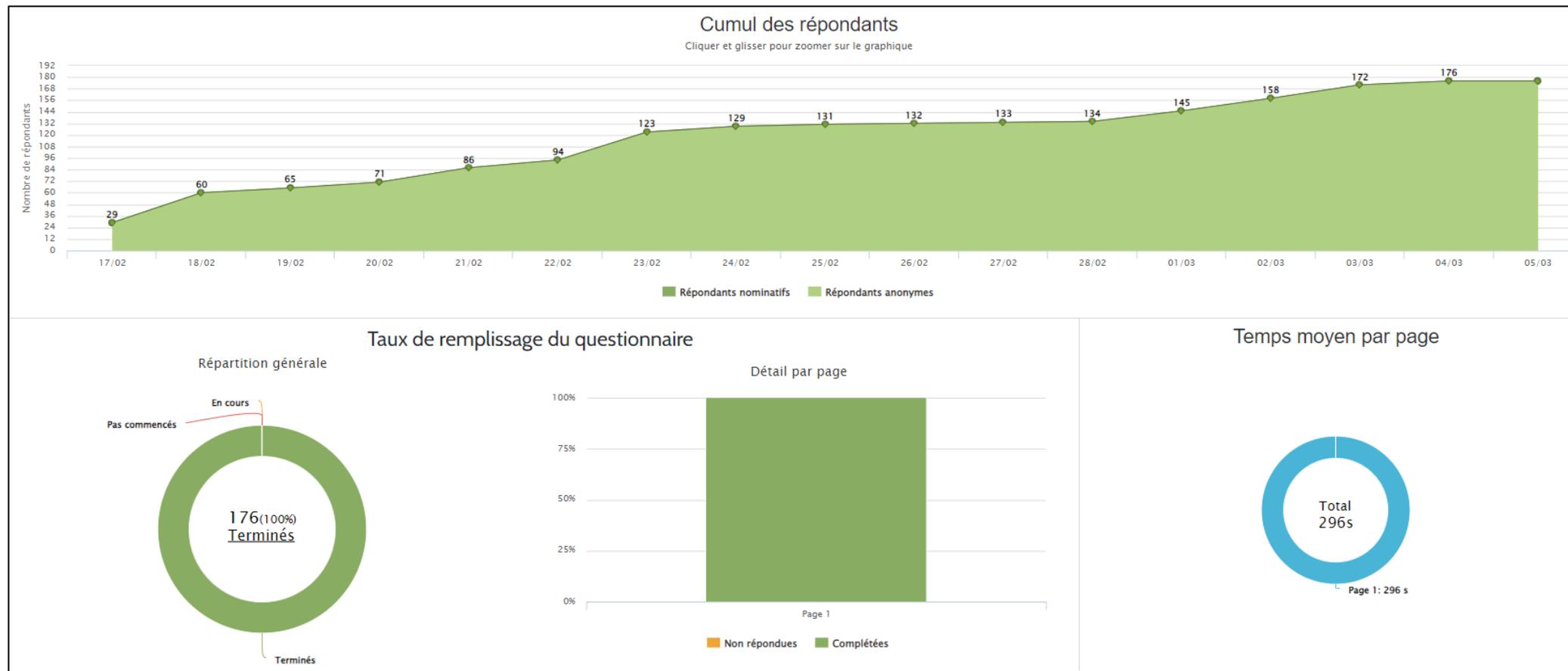
# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

- 2<sup>ème</sup> partie – questions 10-20: chef de service/RTS
  - Problème posé dans le service – si oui, lesquels
  - Intégration facile Drs Juniors dans le Service – si non, pourquoi?
  - Modifications profondes organisation du Service – si oui, lesquelles?
  - Statuts des Drs Juniors
  - Adaptations nécessaires pour Drs Juniors 2021 – si oui, lesquelles?
  - Retour favorable des Drs Juniors – si non, pourquoi?

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine



# Enquête CNCÉM phase consolidation – Drs Juniors



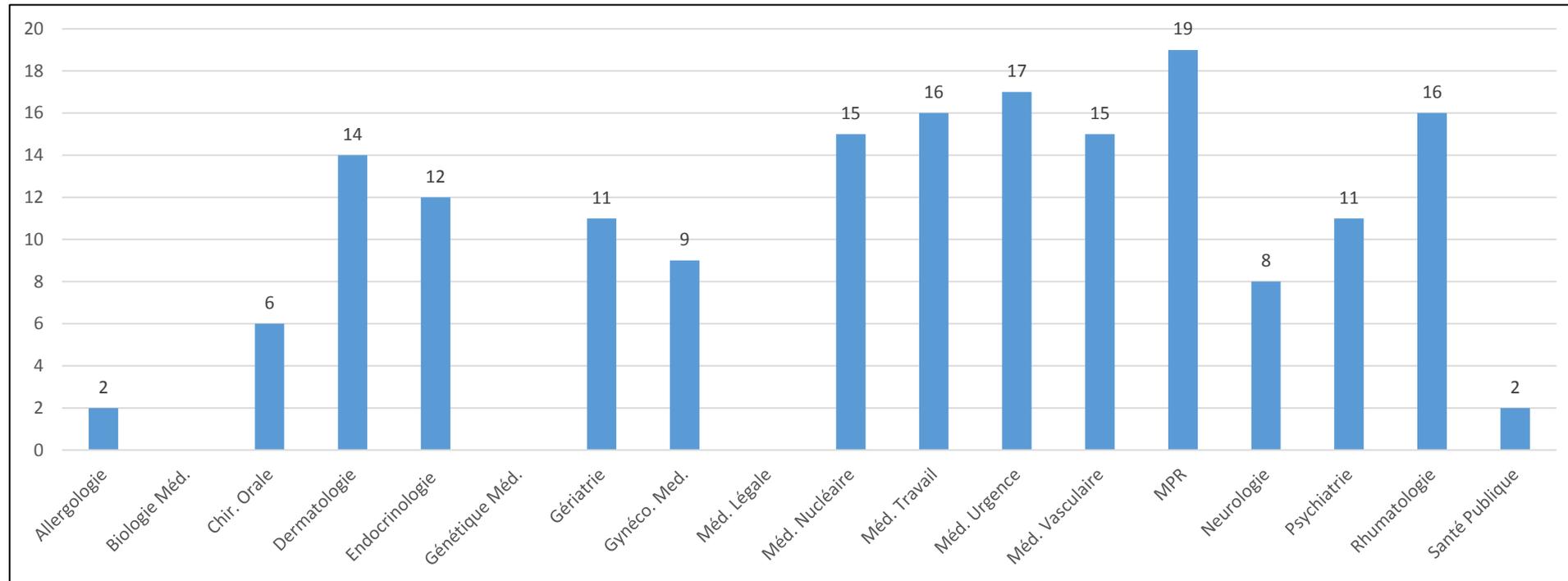
Coordonnateur local du DES



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

- 1: Spécialité du DES

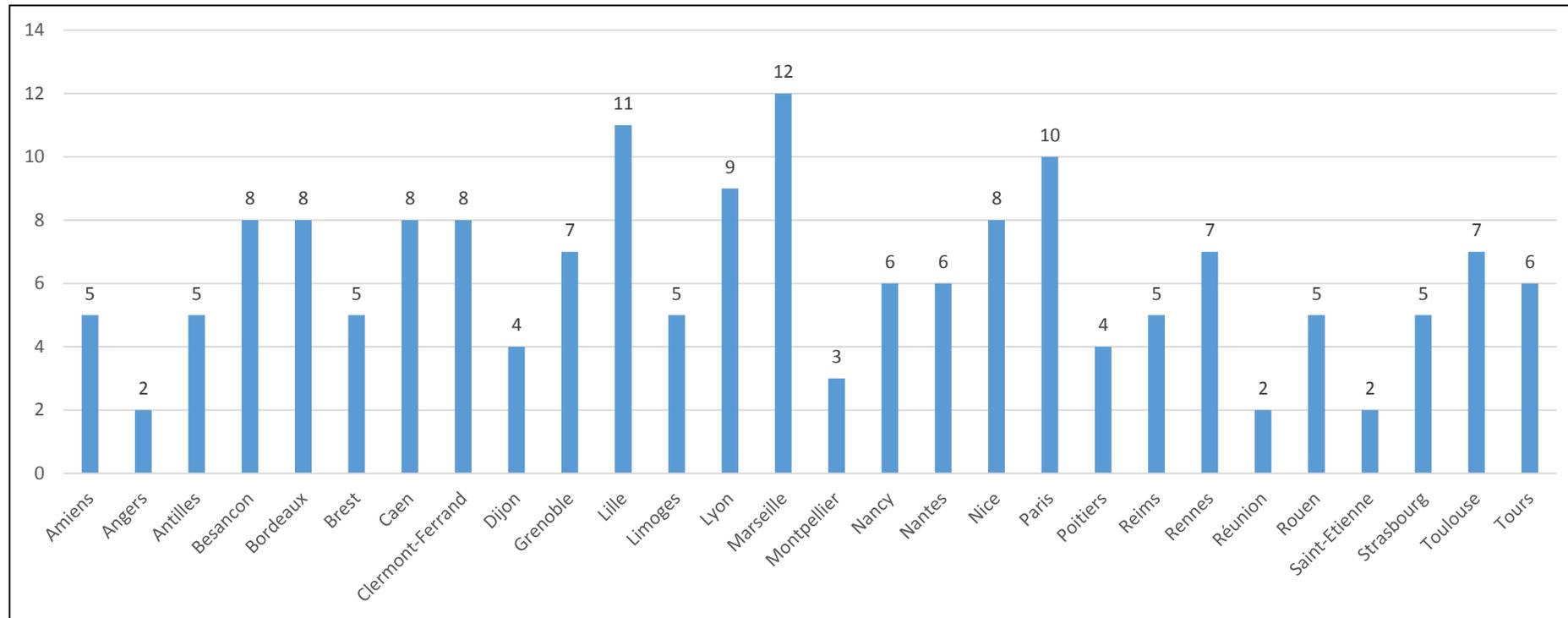




Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

- 2: Subdivision

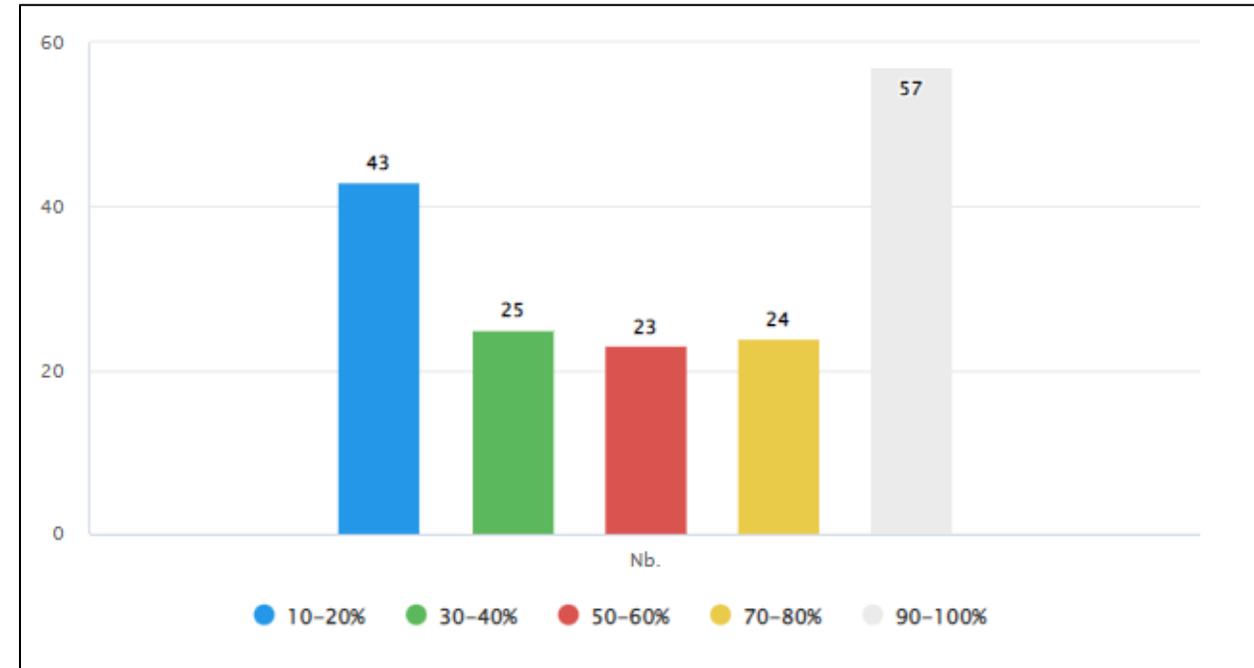




Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
3	A l'échelon de votre subdivision et en tant que coordonnateur local du DES , quelle proportion des étudiants en DES de la promotion 2017 sont entrés dans la phase de consolidation en novembre 2020 ?	171	100%
	10-20%	43	25.15%
	30-40%	25	14.62%
	50-60%	23	13.45%
	70-80%	24	14.04%
	90-100%	57	33.33%

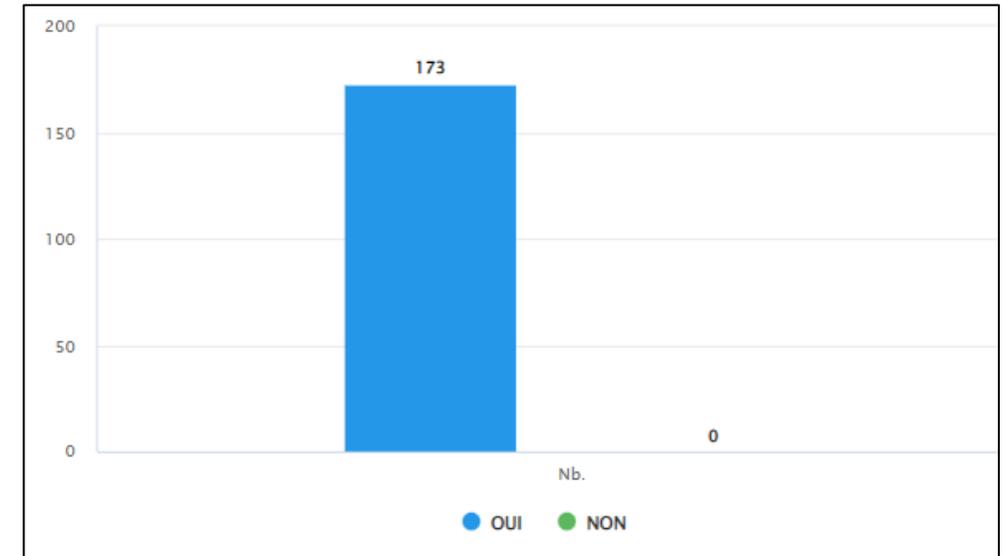




Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
4	A l'échelon de votre subdivision et en tant que coordonnateur local du DES, avez-vous reçu un nombre suffisant de demandes d'agrèments pour accueillir la première vague de docteur Junior ?	173	100%
	OUI	173	100%
	NON	0	0%



# Enquête CNCM phase consolidation – Drs Juniors

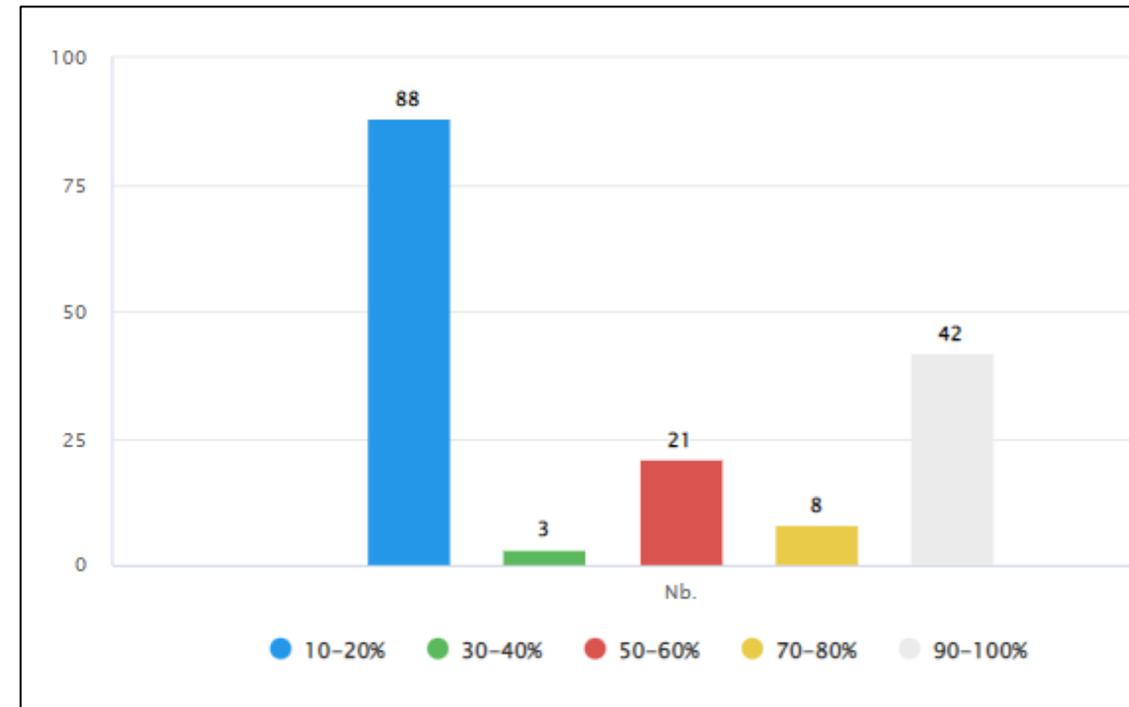
- 5: Si la réponse est NON, comment avez vous procédé pour ouvrir le nombre de postes de docteur junior nécessaire ?
  - Renoncement d'1 Service de CH périphérique à 1 poste d'interne
  - Absence de Dr Junior en 2020 car le seul interne est décalé (FST)



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

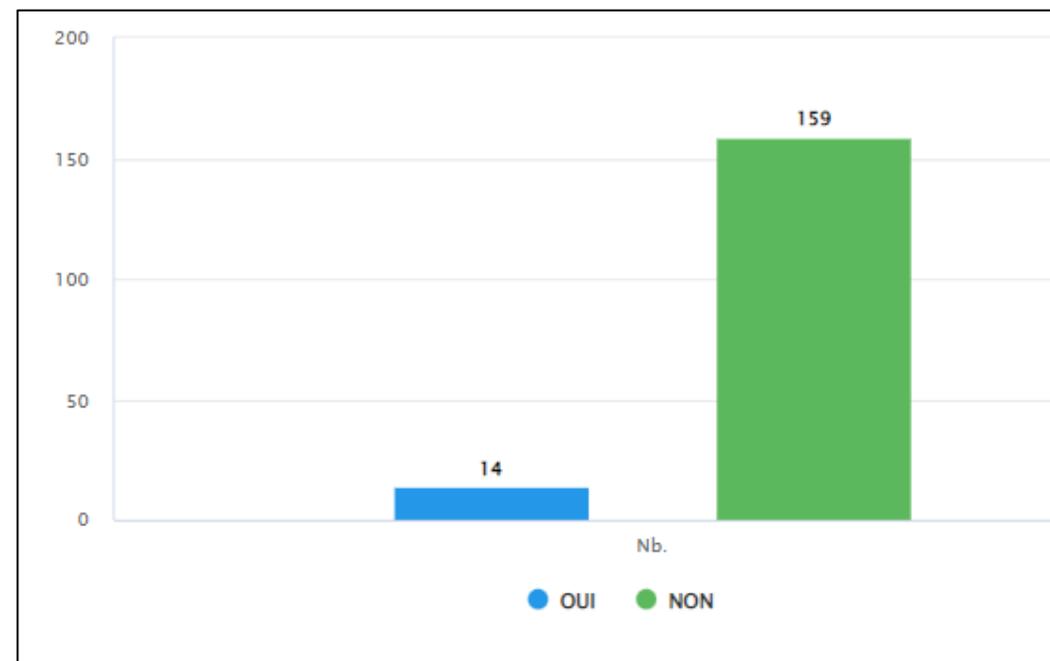
# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
6	A l'échelon de votre subdivision et en tant que coordonnateur local du DES, quelle est la proportion des docteurs juniors de la promotion 2017 qui sont restés deux stages de six mois consécutifs dans le même service ?	162	100%
	10-20%	88	54.32%
	30-40%	3	1.85%
	50-60%	21	12.96%
	70-80%	8	4.94%
	90-100%	42	25.93%



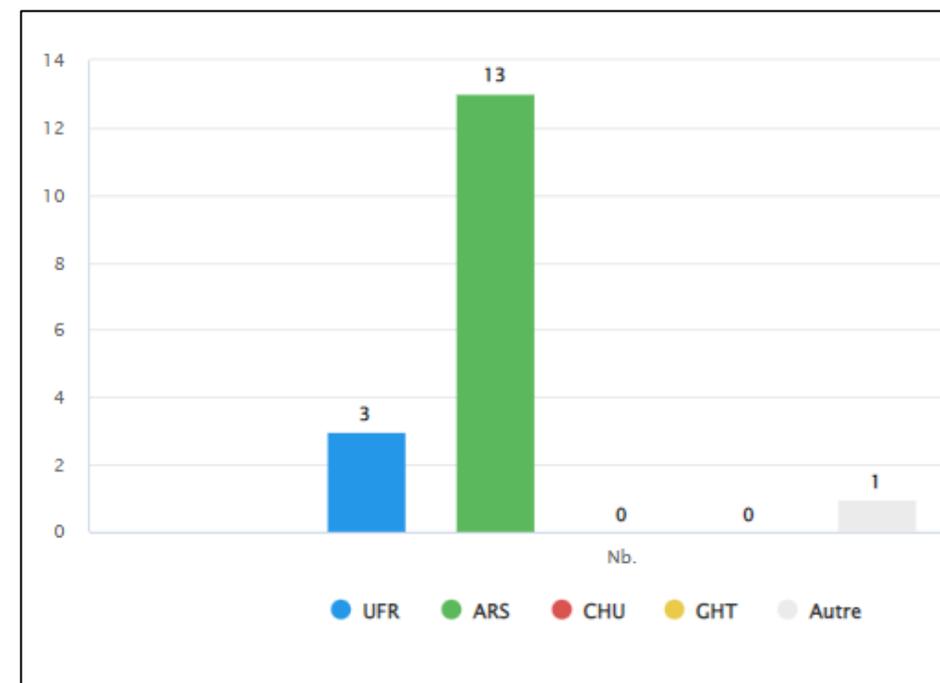
# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
7	4. A l'échelon de votre subdivision et en tant que coordonnateur local du DES, avez-vous eu des difficultés avec les tutelles pour obtenir la répartition des postes de docteur junior adaptée aux besoins de formation ?	173	100%
	OUI	14	8.09%
	NON	159	91.91%



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%	Texte
8	Si OUI, avec quelle tutelle?	16	100%	
	UFR	3	18.75%	
	ARS	13	81.25%	
	CHU	0	0%	
	GHT	0	0%	
	Autre	1	6.25%	

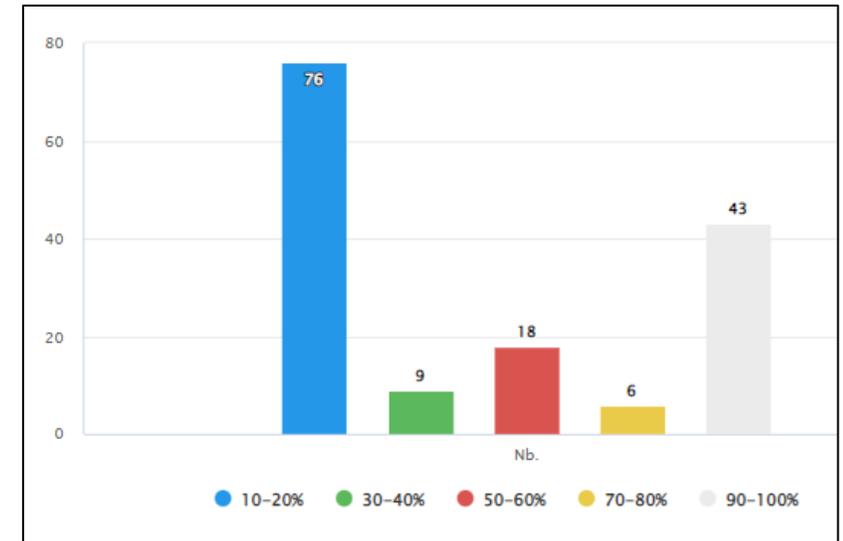




Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
9	A l'échelon de votre subdivision et en tant que coordonnateur local du DES , quelle est la proportion des docteurs juniors de votre région qui a eu accès à un poste d'AHU ou de CCA en novembre 2021?	152	100%
	10-20%	76	50%
	30-40%	9	5.92%
	50-60%	18	11.84%
	70-80%	6	3.95%
	90-100%	43	28.29%



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

5 commentaires Coordonnateur local

- 4 internes 2017: aucun Dr Junior en 2020 (2 maternités, 1 FST, 1 M2)
  - En 2021: 2 en mai 2021 et 6 en novembre 2021: « sur-effectif » mais RAS (EDN, Toulouse)
- 2 postes Dr Junior non pris sur phase approfondissement car création du DES (Med. Urgence, Toulouse)
- Tous les Drs Juniors: poste PHC (Med. Urgence, Toulouse)
- DES non hospitalier: uniquement choix de 6 mois (Allergologie, Lyon)
- Difficulté à avoir des postes CCA ou à en créer (ASTP, rendu de vacances....)  
(Dermatologie, IdF)

# Enquête CNCÉM phase consolidation – Drs Juniors



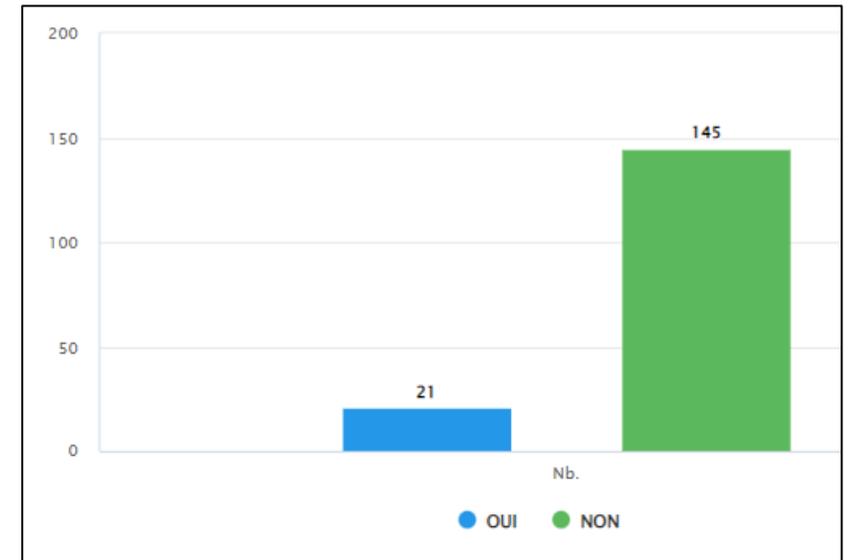
Chef de Service / RTS



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
10	En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage , le fait de prendre le poste de Docteur Junior sur l'effectif des DES de phase d'approfondissement a-t-il posé problème dans votre service ?	166	100%
	OUI	21	12.65%
	NON	145	87.35%



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

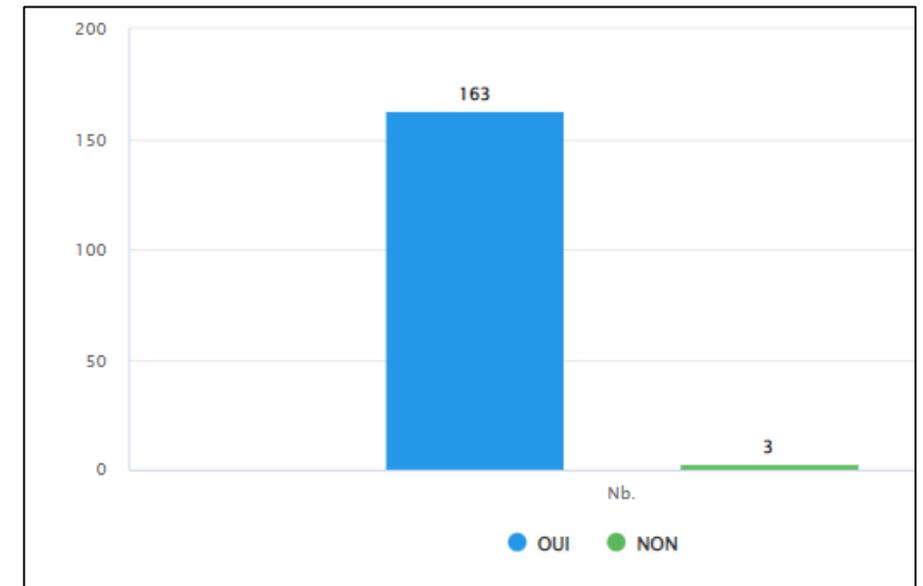
- **11:** En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage , le fait de prendre le poste de Docteur Junior sur l'effectif des DES de phase d'approfondissement a-t-il posé problème dans votre service ? **Si OUI, lequel?**
- Décompte du Dr Junior des internes: fonctionnement Service
- Effectifs internes insuffisants, manque de poste
- Difficultés poste pour autres DES: validation de maquette autres DES
- Difficultés de choix pour internes plus jeunes
- Difficultés du RTS à dégager du temps spécifique pour le Dr Junior, surtout aux consultations
- Fonctions réelle Drs Juniors: proches internes car pas assez d'internes
- Dr Junior remplace interne approfondissement pour repos garde, absences
- Frein à formation Drs Juniors
- Ouverture poste en CHG et non en CHU
- 1 subdivision: Dr Junior non pris sur postes d'internes
- Pas assez de postes offerts aux Drs Juniors
- Poste bloqué pour 1 an



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
12	2. En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, les Docteurs Juniors ont-ils été intégrés facilement par votre équipe médicale?	166	100%
	OUI	163	98.19%
	NON	3	1.81%



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

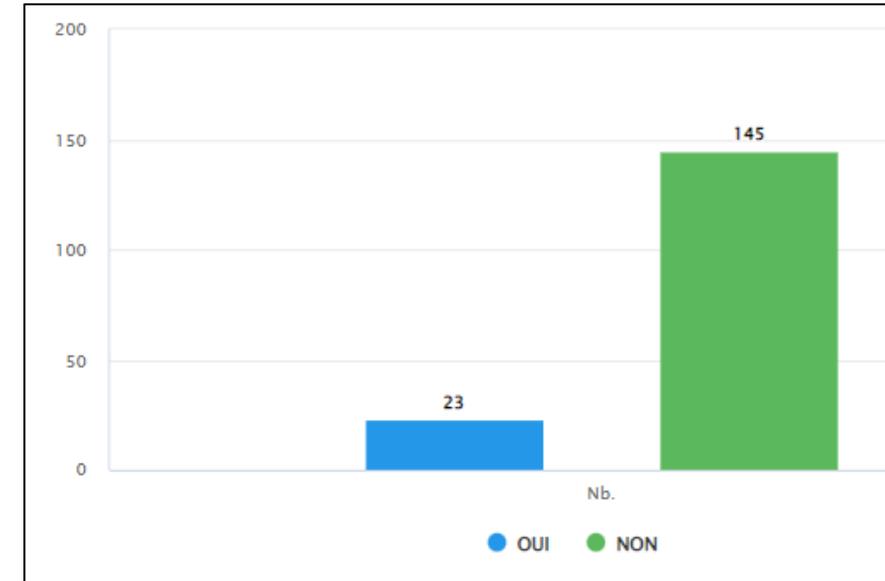
- **13:** En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, les Docteurs Juniors ont-ils été intégrés facilement par votre équipe médicale? si **NON**, quelles ont été les difficultés rencontrées ?
- Positionnement Dr Junior dans l'équipe médicale et non médicale
- Aspects médico-légaux
  - Dr Junior seul sur 1 site
  - Référent sénior des dossiers du Dr Junior



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
14	3. En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, l'intégration des Docteurs Juniors a obligé à des modifications profondes de l'organisation de votre service ?	166	100%
	OUI	23	13.86%
	NON	145	87.35%



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

- **15:** En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, l'intégration des Docteurs Juniors a obligé à des modifications profondes de l'organisation de votre service ? **Si OUI, lesquelles?**
- Mise en place de créneaux supplémentaires (consultations, bloc)
- Suivi et validation des acquisitions
- Manque de temps du sénior pour supervision complète
- Séniorisation des consultations, supervision différée
- Création niveau de responsabilité intermédiaire, nouvelles fonctions
- Equilibre autonomie/encadrement
- Autonomisation difficile dans services Urgences/SAMU/SMUR
- Place du Dr Junior par rapport aux autres internes
- Sous effectif d'internes pour suivi optimal des Drs Juniors
- Intégration Drs Juniors dans la PDS
- Relations nouvelles et positionnement Drs Juniors avec patients, les séniors et autres internes

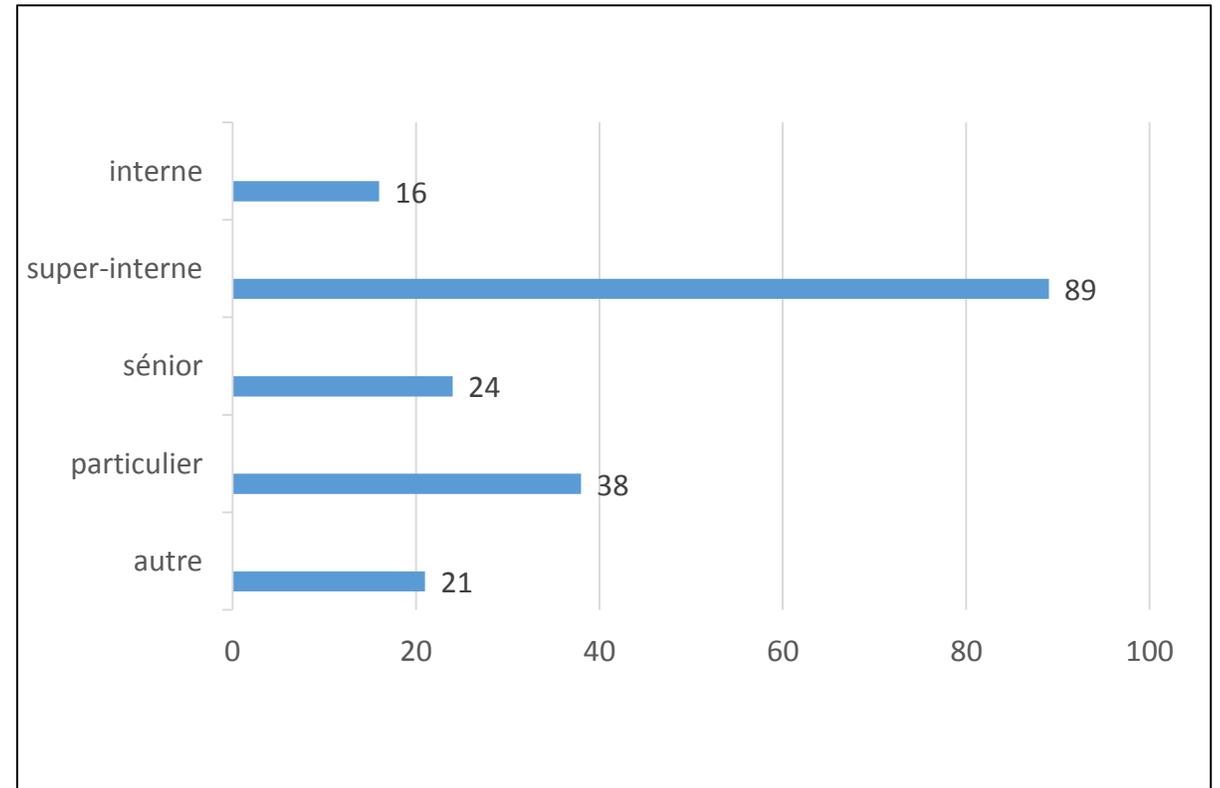


Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%	Texte
16	4. En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, avez-vous considéré, les Docteurs Juniors comme :	167	100%	
	un interne	16	9.58%	
	un super-interne	89	53.29%	
	un sénior (CCA, Assistant)	24	14.37%	
	un statut particulier qui vous leur a permis de faire des choses qui ne sont pas réalisées par les internes ni par les CCA ou assistants	38	22.75%	

Autre	21	12,57%
-------	----	--------



# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

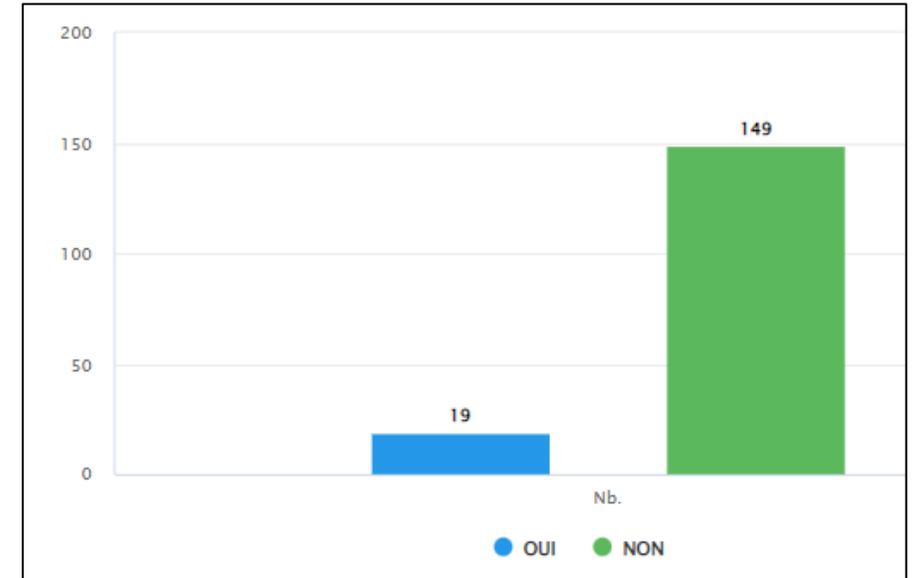
- **16:** En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, avez-vous considéré, les Docteurs Juniors comme : **Autre: 21 – 12,57%**
  - 6 mois: super-interne puis 6 mois: CCA
  - Interne avec gain d'autonomie progressive
  - Sénior encadré
  - Interne dernière année « ancien régime »
  - Variable au cours des semestres
  - Étudiant avec formation spécifique
  - Entre super-interne et sénior
  - Interne
  - Variable selon la personnalité/niveau de l'interne



Coordination Nationale des  
Collèges d'Enseignants en  
Médecine

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
17	5. En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, a-t-il été nécessaire d'adapter la fiche de poste des Docteurs Juniors la 2ème année (au premier novembre 2021) ?	167	100%
	OUI	19	11.38%
	NON	149	89.22%



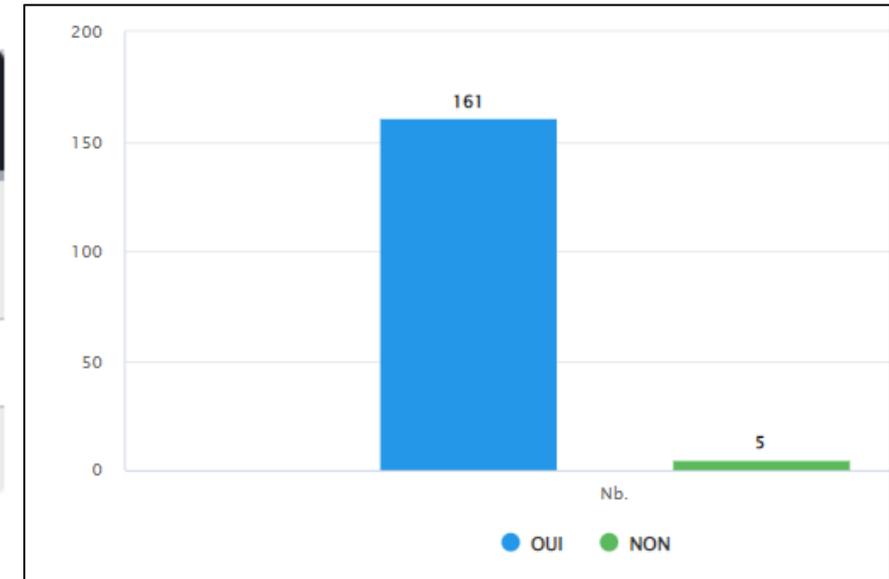
# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors



- 18: En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, a-t-il été nécessaire d'adapter la fiche de poste des Docteurs Juniors la 2ème année (au premier novembre 2021) ? Si OUI, quelle adaptation?
- Moins de tutorat et plus de responsabilité, plus rapidement (PDS, consultations)
- Plus d'autonomie
- Plus de temps sénior pour supervision (excès de confiance du Dr Junior)
- Allongement de la durée des consultations pour permettre la supervision
- Plus de formation
- Temps partagé, avec 80% au même endroit pendant 1 an
- Emploi du temps à la carte selon projet du Dr Junior
- Discussion sur PDS faiblement séniorisée
- Projet pédagogique
- Rappeler aux équipes que les Drs Juniors sont des internes
- 1 cas: absence du sénior responsable du Dr Junior
- 1 cas: échange de poste Dr Junior/interne socle Médecine vasculaire/Chirurgie vasculaire
- Consolidation en stages de 6 mois: peu adaptée à l'autonomisation surtout si inter-CHU

# Enquête CNCCEM phase consolidation – Drs Juniors

#	Question	Nb.	%
19	7. En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, les retours des Docteurs Juniors 2020-2021 ont-ils été favorables ?	165	100%
	OUI	161	97.58%
	NON	5	3.03%



# Enquête CNCEM phase consolidation – Drs Juniors

- **20:** En tant que Chef de Service / Responsable de Terrain de Stage, les retours des Docteurs Juniors 2020-2021 ont-ils été favorables ? **Si NON, pourquoi?**
- Sous effectifs médicaux
- Pas assez d'internes pour donner au Dr Junior des fonctions de sénior
- Absence de différence Dr Junior/interne fin d'internat
- 1 Demande d'évolution de maquette (Drs Juniors, Doyen, coordonnateur local du DES)
- Rq sur réforme: thèse trop tôt → trop de travail avant et pas assez en consolidation

# Enquête CNCEM phase consolidation – Drs Juniors

- Majorité des internes 2017/2018 sont entrés en phase consolidation
- Peu difficultés dans les subdivisions et pour coordonnateurs (ARS)
- Accueil et intégration en stages dans bonnes conditions avec peu réorganisations N2
- Peu d'internes restés 2 x 6 mois et devenus AHU/CCA
- Volonté RTS d'encadrement et acquisition d'autonomie
- Bon retour des Drs Juniors
  
- **Mais**
  - Dr Junior souvent considéré comme « super-interne »
  - Difficultés positionnement Drs Juniors dans équipes
  - **Sous-effectif internes** +++++
  - **Manque de temps des RTS** pour encadrement/supervision +++++