

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Lettre de mission signée le 10 décembre 2020

- Réactiver et piloter les comités de suivi des spécialités
 - Composition spécifiée dans la lettre de mission
 - Parité enseignants/étudiants
- Participer au RETEX des procédures d'appariement (le 16 décembre 2020)
- Instruire les modifications éventuelles des maquettes
- Instruire l'opportunité de demandes de Co-DES, de FST et d'options
- Assurer le suivi et l'évaluation de la mise en œuvre de la réforme du 2^{ème} DES, des FST et options ouverts aux médecins en exercice, dans la suite de la mission Mondain-Schlemmer
- Travailler en lien avec le CNOM pour les qualifications et les licences de remplacement

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Lettre de mission signée le 10 décembre 2020

- Assurer la cohérence de la transition DFASM3 – phase socle
- Accompagner le déploiement de la maîtrise de stage universitaire et des stages ambulatoires
- Assurer un suivi des droits au remords et des modalités de prise en charge de toute difficulté spécifique rencontrés par les internes en phase avec le CNA
- Reprendre les travaux d'adaptation de la R3C pour l'odontologie et la pharmacie

Composition des comités de suivi*

- Conférence des doyens de médecine
- Conférence des doyens de pharmacie
- Conférence des doyens d'odontologie
- CNCCEM
- CP CNU
- Conférence des présidents de CME de CHU
- Conférence des présidents de CME de CH
- Conférence des présidents d'ARS
- Service de santé des armées
- DGOS
- DGESIP
- ANEMF
- ANEPF
- UNECD
- ISNI
- ISNAR-IMG
- FNSIP-BM
- UNESS

***Parité enseignants/étudiants**

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Réunions comités de suivi des DES

- 22 janvier : Biologie médicale – Génétique médicale
- 29 janvier : Gériatrie – Médecine d'urgence – Médecine Générale
- 5 février : MPR – Neurologie – Psychiatrie – Rhumatologie
- 12 février : Dermato – Endocrino – Gynéco méd – Hémato, HGE – Oncologie – Pédiatrie
- 12 mars : CMF – Chir Orale – Chir Plastique – Neurochir – Ophtalmo - ORL
- 19 mars : Chir Ortho – Chir Pédiatrique – Chir Thoracique et CardioVx – Chir Vx – Chir Viscérale – Gynéco-Obstétrique – Urologie
- 9 avril : Allergo – AR – MIT – Médecine Interne – MIR – Cardio – Med Vx – Néprrologie – Pneumo
- 16 avril : Anapath – Médecine Légale – Médecine nucléaire – Médecine du Travail – Radio – Santé Publique

Questions posées :

- Applicabilité des stages avec encadrement universitaire versus non universitaire – stages ambulatoires – stages inter CHU
- Définition des stages libres : stage libre hors spécialité (vœux de transversalité de la R3C)
- Difficultés éventuelles pour certains internes à faire leur maquette ?
- Demande d'ajustement des maquettes ?
- Gestion du droit au remord dès la phase socle et bilan des droits au remord entrants et sortants par spécialité en 2017 et 2018
- Bilan des inscriptions dans les options éventuelles et accès aux stages validants de ces options ?
- Aspects numériques: accès à la plateforme SIDES NG et aux sessions de formation

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Réunions comités de suivi des FST

- 30 avril: Addictologie – Douleur – Médecin du sport – Nutrition appliquée - Pharmacologie médicale, Thérapeutique – Soins Palliatifs - Sommeil
- 7 mai : Bio-informatique médicale – Expertise Médicale, Préjudice corporel – Médecine scolaire – Maladies allergiques – Hygiène, prévention des infections, résistances bactériennes, vigilances
- 14 mai : Cancérologie – cardio-pédiatrie, cardiopathie congénitale – Urgences pédiatriques – Chirurgie de guerre et de catastrophe – chirurgie de la main – chirurgie orbito-lacrymo-palpébrale
- 28 mai : Fœtopathologie – Génétique et médecine moléculaire bioclinique – Hématologie bioclinique – Médecine et biologie de la reproduction, andrologie – Thérapie cellulaire, transfusion

Questions posées :

- Bilan des inscriptions dans les différentes FST et accès aux stages validants
- Accessibilité aux différentes FST :
 - nombre de demandes transmises par les coordonnateurs
 - nombres d'étudiants admis en FST
- Applicabilité, pour ces FST, des préconisations relatives à la **localisation des stages** en établissements de santé :
 - stages avec encadrement universitaire versus stages non universitaires
 - stages ambulatoires ; **stages inter-CHU** ; autres problèmes liés à l'**offre de formation**
- Demandes d'ajustement des maquettes, y compris concernant les champs de connaissances et de compétences
- Aspects numériques :
 - Accès à la plateforme SIDES NG et aux sessions de formations numériques

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Demandes de modification de maquettes en cours d'instruction:

- FST Médecine Palliative (demande d'une durée de 2 ans !!)
- Demande de double parcours pour le DESCO (J Ferri)

Demande de Co-DES en cours d'instruction:

- Co-DES de psychiatrie adulte et de pédopsychiatrie

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Demandes de création de FST ou d'options en cours d'instruction :

FST :

- FST immunopathologie
- FST Infectiologie pédiatrique
- FST Médecine de guerre – soins critiques – médecine de catastrophe
- FST Médecine hospitalière polyvalente
- FST Orthopédie Dento-Maxillo-Faciale (orthodontie)

Options:

- Option Neuro-vasculaire interventionnelle – Thrombectomie (prête !!)
- Option HGE-nutrition pédiatrique
- Option Endocrino-diabétologie pédiatrique
- Option de proctologie

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

La procédure :

➤ Réunions régulières avec :

- Les syndicats d'internes (ISNI, ISNAR-IMG, FNSIP-BM)
- DGOS – DGESIP
- Les 2 conseillers : Christine Ammirati – Philippe Morlat
 - ✓ L'instruction des dossiers est faite par Luc et moi-même
 - ✓ Les **arbitrages sont fait par les conseillers ministériels et les cabinets**
 - ✓ Objectif : permettre les arbitrages avant l'été pour parution des arrêtés modificatifs à l'automne

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Les points d'attention :

- FST de cancérologie
- Les inter-CHU (stages hors subdivision) doivent être décidés et calés avant la répartition par « Big Matching », comme les années recherche, ...
- L'UNESS est dans les starting-blocks pour le Big-Matching de mai et de novembre

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Phase de consolidation:

- Réunions de travail avec les syndicats des internes et avec les conseillers ministériels
- Phase de consolidation: stages de **un an**
 - ✓ C'est l'esprit de la réforme
- Néanmoins:
 - ✓ Tous les docteurs juniors font se répartissent en mai cette année
 - Arrêté dérogatoire du 5 juin 2020
 - ✓ A partir de 2021-22, c'est l'arrêté du 12 avril 2017 qui s'applique
 - 10 DES ont prévu dans leur maquette la possibilité de stages de 6 mois ou de 1 an
 - 1 DES (DES de Biologie Médicale) impose 2 x 6 mois
 - 18 DES ont prévu la possibilité de stages mixtes ou couplés
 - Nécessité de garantir une équité sur le choix de mai pour les internes décalés

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Phase de consolidation – Organisation :

- Phase de consolidation avec 2 « big-matching » par an
 - 28 spécialités médicales
 - + la Biologie et la Chirurgie Orale
 - La réalisation d'un « big-matching » tous les 6 mois :
 - règle le problème des internes décalés
 - Laisse la possibilité à un interne de rester un an dans le même service en fonction de son projet professionnel et en accord avec son RTS

- Phase de consolidation avec 1 « big-matching » par an
 - 14 DES concernés:
 - Spécialités chirurgicales en 6 ans (2 stages de 1 an)
 - Médecine d'urgence et pneumologie (DES en 4 et 5 ans = 1 stage de un an)

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Phase de consolidation – Organisation :

- Phase de consolidation avec 1 « big-matching » par an (2 stages d'un ans)
 - Choix des internes décalés de 6 mois en même temps que les autres internes lors du matching pour 1 ans
 - Arrivée des internes décalés différée de 6 mois et maintient en attendant d'un poste de DES de phase d'approfondissement
 - Proposition de placer un Dr junior en surnombre au 1er novembre suivant pour éviter des services qui accueilleraient uniquement de mai à mai
 - Nécessite de vérifier la capacité de formation du service pour 2 Dr junior

- En cas de maladie ou d'absence:
 - Pour un stage d'un semestre, non validation au-delà de 60 jours d'absence
 - Pour un stage d'un an, non validation au-delà de 120 jours d'absence
 - Dans les 2 cas nécessité de refaire un semestre afin de permettre une fin de DES en mai ou en novembre
 - En phase avec les commissions de validation des DES qui se réunissent 2 fois par an

Mission R3C

Luc Mouthon – Benoît Veber

Phase de consolidation

➤ Phase de consolidation avec 2 « big-matching » par an

- Biologie – chirurgie orale – MPR – Psychiatrie – Médecine Interne et Immunologie – Radiologie – Médecine Nucléaire – Dermatologie – Allergologie – Médecine Vasculaire - HGE – Endocrinologie, Diabétologie, Nutrition – Santé Publique – Pédiatrie – Anatomie Pathologique – Gériatrie – MIR – Médecine du Travail – Cardiologie – Néphrologie – Neurologie – Génétique Médicale – Anesthésie Réanimation - Rhumatologie – Oncologie – Gynécologie Médicale – Hématologie – Médecine Légale – MIT

➤ Phase de consolidation avec 1 « big-matching » par an

- Médecine d'urgence – Pneumologie – CMF – Chir Orthopédie – Chir Plastique – Chir Vasculaire – Chir Pédiatrique – Chir Thoracique et Cardiovasculaire – Neurochirurgie – Chir Viscérale et digestive – Ophtalmologie – Gynécologie Obstétrique – ORL - Urologie