

Diaporama prompteur CNEM

7 AVRIL 2026

Pourquoi cette démarche?

- S'agissant de formation initiale de 3^e cycle, l'alerte portée par l'ANC (rapport Ecoles 2024)
- mais l'action parait revenir à la CNCCEM (porteuse des DES)
- constats d'un manque d'une réflexion nationale sur l'organisation et le financement des formations aux compétences T et non T des spécialités chirurgicales et médicales interventionnelles par rapport aux pré requis des maquettes R3C

Constats: enquête ANC

- Difficultés de terrain car un enseignement hétérogène portée par les écoles de chirurgie
- présentes historiquement sous ce terme et identifiées en tant que telles dans 2 des 25 UFR
- mais sans véritable définition administrative pour 56% d'entre elles sans statut défini:
 - 2/3 administration universitaire seule et 1/3 mixte Univ-CHU
 - imprécision dans les positions relatives centre de Simulation et laboratoires d'anatomies
 - etc...

Constats de terrain des formateurs: paradoxe

- Le cadre pédagogique R3C posé par les articles 2017 est digéré en 2026
- Le cadre organisationnel des centres de Simulation est fixé par le guide bonnes pratiques en simulation HAS Sofrasims 2024
- Le cadre réglementaire Don du corps aussi: D 2022-719 CESP (C Eth Sci ePéd)
- Loi anti-cadeaux CDIS (C Déo Int Scien) (DGOS/RH2/2020/157 du 11 septembre 2020 relative à l'application de l'article L. 1453-3)

Constats de terrain des formateurs

- les centres de simulation existent
- des achats et équipements ont été faits mais fonctionnement?
- insuffisance de la formation aux compétences transversales non techniques
- traçage national insuffisant des acquisitions des compétences T et non T
- pas ou peu de formations des formatrices.eurs
- épuisement des formatrices.eurs accaparé.e.s par le Soins
- dérive de la formation en chirurgie: technologisation, perte de l'humain

Réflexion sur les bilans et les possibles:

- le point sur ce que les collèges DES veulent => réflexion CNCCEM
- le point sur les organisations locales et/ou par regroupement fonctionnel : ce qui fonctionne ou pas
- réflexion à partir de ce que Paris à eu à faire: IU de Paris Chirurgie et Médecine Interventionnelle (GIP univ/APHP)
- le positionnement des écoles de chirurgie en 2026

Questions:

- faut-il conserver la notion d'École de chirurgie ?
- faut-il l'élargir aux médecines interventionnelles?
- comment stabiliser la participation des formateurs U et non U?
- quelle structure administrative permettrait d'en augmenter les ressources humaines et matériels (GIP, GIE, GIS, FHU ...)
- comment resserrer les liens avec les CHU? ++
- faut-il un pilotage national « chirurgie » et lequel?

Propositions: faire ou ne pas faire

- Groupe ou cellule CNEM-AC
- 1 chargé.e de mission CNEM
- Président.e.s des Collèges concernés incluant Collège des enseignants en anatomie
- 1 référent.e « simulation » par Collège
- suivi R3C ministère et CDD et rendu ANC
- rythme des réunions annuelles et calendrier ?