

# Anticiper les effets de la réforme de novembre 2017 sur les choix hospitaliers

- \* Décret du 19 novembre 2016
- \* Phase 1 dite phase socle = pour le DES de MG = 1<sup>o</sup> année de DES
- \* Répartie entre stage ambulatoire et stage aux urgences, rôle de la coordination
- \* Création du DES d'urgence = 60 postes en moins dans les services d'urgences
- \* Création du DES de gériatrie en tout 90 étudiants en moins au choix

# Quelles conséquences sur la mise au choix

- \* Actuellement la quasi-totalité des stages ambulatoires se font en T2
- \* Difficultés de bascule dès la première année car nombre de stages insuffisant
- \* Difficultés identiques possibles pour choix des services d'urgences et conséquences de la perte de 60 postes aux urgences

# COMMENT LES INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE CHOISSENT LEUR STAGE AUX URGENCES ?

- \* Source le site de l'ARS
- \* Les relevés des postes restants après chaque journée de choix
- \* Difficultés relevés partiels
- \* Difficultés à reconstituer le changement d'année de DES
- \* Etude plus approfondie avec pointage poste par poste

# Les besoins de postes en stage d'urgences pour valider la maquette

- \* Actuellement 1793 internes en moyenne
- \* doivent effectuer 1 stage sur 6
- \* Soit besoin de 298 postes
- \* Postes mis au choix aux urgences entre 300 et 320 postes

# La répartition en mai 2016

- \* Au début du choix 358 postes
  - Dont 113 à l'AP
  - Dont 188 hors AP
  - Dont 57 Urgences pédiatriques
  
- \* En fin de choix tous les postes aux urgences sont pris
  
- \* J-1 reste 33 postes
  - Dont 4 à l'AP
  - Dont 29 hors AP
  - Dont aucun en Urgences pédiatriques
  
- \* J- 2 reste 197 postes
  - \* Dont 45 à l'AP
  - \* Dont 152 hors AP
  - \* Dont aucun aux Urgences pédiatriques

# Conséquences prévisibles quantitatives

- \* Nécessité de limiter un deuxième stage aux urgences en T3 pour permettre au T1 de choisir un stage d'urgence
- \* Nécessité d'inciter les T1S2 à choisir un stage d'urgences dès mai 2016
- \* Possible nécessité de stabiliser le nombre de postes urgences ouverts en mai 2016
- \* Nécessité de ne pas multiplier le nombre d'inscrits en DESMG en IDF en novembre 2016 (540 → 590 ?)
- \* Probable nécessité d'accepter des dérogations la 1<sup>o</sup> année

# Conséquences qualitatives

- \* les T1S1 ne doivent pas être mis dans des stages non ou mal séniorisés
- \* Les stages ambulatoires et d'urgences les plus encadrés doivent être sélectionnés et agréés pour recevoir ces étudiants en particulier le premier semestre
- \* Les stages d'urgences les plus séniorisés = les stages validants pour les DESC d'urgences ?