

Accueil des étudiants DFMS/DFMSA

Effectifs en IDF 107 DFMS sur 235 postes en France

Spécialités Chirurgicales	Chirurgie générale : os	14
	Neurochirurgie	13
	Ophtalmologie	15
	ORL	3
	Gynéco-obstétrique	38
Spécialités Médicales	Pédiatrie	20
	Psychiatrie	4

IDF est la subdivision la plus grande pourvoyeuse de poste sauf en **Anesthésie réanimation 0 poste sur 37** (et MT)

Données du Pr J.C Mercier

Problématique actuelle

- Démarches administratives chronophages
- Stages dont la qualité n'est pas en adéquation avec le projet de partage de connaissance et de formations

Différentes pistes pour différentes situations

- Flécher des postes pour les DFMS/DFMSA
- Créer des postes pour les DFMS/DFMSA
- Entre les deux ?

Flécher des postes pour les DFMS/DFMSA

Pour les promotions à faible effectif à forte inadéquation

Pour un semestre

Avec accord des référents d'interne de la spécialité en fonction de leur pré-choix

- Spécialité chirurgicales : Chirurgie digestive, chirurgie urologique
- Spécialité Médicales : Neurologie, endocrinologie, psychiatrie
- Biologie médicale

Flécher des postes pour les DFMS/DFMSA

AVANTAGES

Permet une réalisation plus rapide des démarches administrative

Permet au DFMS/DFMSA un choix parmi les projets pédagogiques des différents lieu de stages

INCONVÉNIENTS

Peu de spécialités concernées

Se surajoute au poste de DFMSA/DFMS « caché »

Créer des postes pour les DFMS/DFMSA

Pour répondre à la demande de formation

Dans certaines spécialités en voie de développement dans leur pays d'origine

Mais attention à la réforme du troisième cycle qui impose dans certaines spécialités déjà des créations de poste

- Création et fléchage de poste pour les phases socles
- Inadéquation par phase 107% phase socle, 107% ancien régime

Créer des postes pour les DFMS/DFMSA

AVANTAGES

Une voie prioritaire et dédiée

Une meilleure offre pédagogique

Peut régler en même temps les situations où les 48H ne sont pas respectées et que le stage est hautement formateur

INCONVÉNIENTS

Une diminution de l'offre de formation vis-à-vis des internes titulaires

Un moyen détourné d'utiliser le DFMS/DFMSA comme une variable d'ajustement

Un entre-deux ?

Cas des stages à fermeture saisonnière ?

- Pédiatrie, Oncologie et Anesthésie réanimation

Budget sac-à dos du DFMSA avec stage en surnombre de ce dernier?

En somme...

Idéalement un fléchage des postes dans certaines spécialités à fort taux d'inadéquation après accord avec les internes référents semblent être la meilleure solution.