IMPACT de la REFORME sur l'AVAL des URGENCES : GERIATRIE, MEDECINE INTERNE …

Groupe CME Premier aval des Urgences

Le 19 juin 2017

Jean-Yves Artigou

COMMISSIONS d'AGREMENT et de REPARTITION

- Commission d'agrément : le coordonnateur de la spécialité propose de donner, maintenir ou retirer l'agrément.
- Commission de répartition : précise le nombre d'internes dans les services ayant reçu l'agrément.
- Mai 2017 (dispositif actuel) :
  - MG : nécessité de fermer 111 postes : 21 en gériatrie, 11 stage libre,

    7 en pédiatrie et ouverture de 15 urgences
  - Bilan sur l'ensemble des DES mai 2017 / novembre 2016 : -5 postes.

Réforme du troisième cycle

Difficultés importantes à prévoir au prochain semestre

- Modification des DES, maquettes, durées.
- Agrément spécifique Phase socle / Dispositif actuel.
- Adaptation des chefs de service et des coordonnateurs.
- Les commissions d'évaluation des besoins et d'agrément en mai 2017 : agrément large pour la phase socle.

EXEMPLE de la GERIATRIE

UGA 70 secteurs ou services d'UGA
Dont 46 avec agréments pour le DESC de gériatrie

1 655 lits , 40 043 séjours
DMS 12±2 jours (médiane 11 jours)

Encadrement universitaire n=16
ETP n=184
Attachés n=42

Internes 130 (par semestre)
Dont 14 DESC de gériatrie
116 DES de MG

SSR 60 services ou secteur dans service mixte

Dont 40 avec agrément pour le DESC de gériatrie

3 217 lits, 22 439 séjours

DMS 44 ± 13 jours (médiane 44 jours)

Encadrement universitaire n=8

ETP n=120

Attachés n=77

Internes n=60 (par semestre)

quasi exclusivement DES de MG

Pour le DESC de gériatrie : 0 SSR choisi (1 poste)

Synthèse

- **les services de gériatrie fonctionnaient au moment de l'enquête avec:**

n= 130 (UGA) + 60 (SSR) + 4 (ambulatoire) =

194 internes par semestre

dont 180 DES de MG

Avec l'arrivée du DES de gériatrie à la rentrée 2017

La maquette du DES de gériatrie comprend :

2 stages UGA en ϕ socle (1) et en ϕ d'approfondissement (1)

1 stage en SSR en ϕ d'approfondissement

Dimensionnement

D'après l'enquête régionale, reposant sur les **capacités de formation**

→ **80 internes DES de gériatrie**

En attente….. 60 (?) postes annoncés

= 30 postes de DES de G par UGA par sem en socle en 2017 (sur 130)

= 15 postes en SSR par sem en approfondissement en 2018 (sur 60)

En l'état, le delta est de 145 postes à proposer pour la formation des DES de MG

Soit 115 en UGA et 45 en SSR

(sans tenir compte des anciens DESC de gériatrie (6-8 choisis par semestre))

Albert OUAZANA
7 avril 2017

- « Il faut néanmoins envisager que, compte tenu de la mise en place de la réforme à partir de novembre 2017, il sera peut-être nécessaire que les directions d'établissements trouvent des effectifs alternatifs aux internes de Médecine Générale pour assurer le fonctionnement de certains services. »

Affinement des prévisions concernant les internes pour le semestre d’hiver 2017

ONDPS juin 2017
Île de France

	ECN 2015	ECN 2016	Demande du comité régional (CR) ECN 2017			Proposition ONDPS (résultats)	ECN 201 2021
			octobre 2016	mars 2017		ECN 2017	
TOTAL	1565	1442	1733	1567		1497	156

ONDPS juin 2017
Île de France

	ECN 2015	ECN 2016	Demande du comité régional (CR) ECN 2017		Proposition ONDPS
			octobre 2016	mars 2017	ECN 2017
Gériatrie	-	-	60	60	50
Médecine générale	660	629	640	525	520

ONDPS juin 2017
Île de France

	ECN 2015	ECN 2016	Demande du comité régional (CR) ECN 2017		Proposition ONDPS
			octobre 2016	mars 2017	ECN 2017
Médecine Interne	33	30	30	28	26
Médecine d'urgence	-	-	100	90	84

ONDPS juin 2017
Données nationales

	ECN 2015	ECN 2016	Demande du comité régional (CR) ECN 2017		Différence entre arrêté prov et CR mars 2017	Proposition ONDPS (résultats)	Différence entre arrêté prov 2017 et ONDPS mai 2017
			octobre 2016	mars 2017		ECN 2017	
Gériatrie	-	-	241	252	2	215	-35
Médecine générale	4 012	3 749	3 584	3 329	-71	3 260	-140
TOTAL	8 783	8 044	9 032	8 783	-17	8 402	-398

ONDPS juin 2017
Données nationales

	ECN 2015	ECN 2016	Demande du comité régional (CR) ECN 2017		Différence entre arrêté prov et CR mars 2017	Proposition ONDPS (résultats)	Différence entre arrêté prov 2017 et ONDPS mai 2017
			octobre 2016	mars 2017		ECN 2017	
Médecine d'urgence	-	-	446	453	-17	435	-35
Médecine Interne	147	130	126	126	6	118	-2
TOTAL	8 783	8 044	9 032	8 783	-17	8 402	-398

ONDPS Mai 2017
Données Nationales

	Postes ouverts en décembre	**Cadrage DGOS du 17 mars 2017**	**Demande 2017 – 2021 des comités régionaux**					
	ENC provisoire 2017		ECN 2017 oct 2016	ECN 2017 mars 2017	ECN 2018 mars 2017	ECN 2019 mars 2017	ECN 2020 mars 2017	ECN 2021 mars 2017
Total	8 800	Entre 8 478 et 8 666	9 082	8 783	8 905	8 930	8 988	8 970

Données des DOYENS au niveau national juin 2017

ECN	2016	2017
Nombre d'étudiants invalidés (volontairement ou non)	76	502
Auditeurs libres (étudiants qui se considéreront comme mal classés à l'ECN et souhaiteront redoubler)	?	?

- La réduction du nombre d'internes sera au minimum de 502 et pourrait monter jusqu'à 1000 au niveau national, ce qui signifie une baisse supplémentaire du nombre de postes d'internes de 200 à 700 par rapport à l'hypothèse haute de l'ONDPS.
- La Conférence des Doyens a demandé à reconsidérer les invalidations mais ceci ne se fera qu'à la marge, à 10 jours de l'ECN
- La Conférence des Doyens recommande de limiter de manière drastique les auditeurs libres.

- ➔ Diminution importante du nombre des internes à prévoir en novembre 2017 ce qui va accroitre la tension sur les postes dans les services de gériatrie

La voie de la PAE :

situation actuelle et prévisions

PAE et RGE
CNOM mai 2017

En gériatrie :

2016	Commissions PAE	Commissions RGE	Total
Nombre de réunions	4	1	5
Nombre de dossiers	73	1	74

2017	Commissions PAE	Commissions RGE	Total
Nombre de réunions	2	1	3
Nombre de dossiers	57	3	60

En médecine générale:

2016	Commissions PAE	Commissions RGE	Total
Nombre de réunions	5	4	9
Nombre de dossiers	287	51	338

2017	Commissions PAE	Commissions RGE	Total
Nombre de réunions	2	2	4
Nombre de dossiers	106	8	114

Postes ouverts à la PAE

Arrêté du 5 mars 2017

Spécialités	Nombre
Gériatrie	40
Médecine générale	100

- Persistance d’un recrutement significatif de médecins par la PAE en Liste A

- L’agrément des services est indispensable pour accueillir ces praticiens

CONCLUSIONS

- Situation très préoccupante
- La réforme se base sur la formation des internes
- Conséquences majeures attendues sur le fonctionnement des services notamment d'aval avec la raréfaction des IMG
- Reconsidération en profondeur des moyens médicaux hors internes
- Voies complémentaires comme la PAE