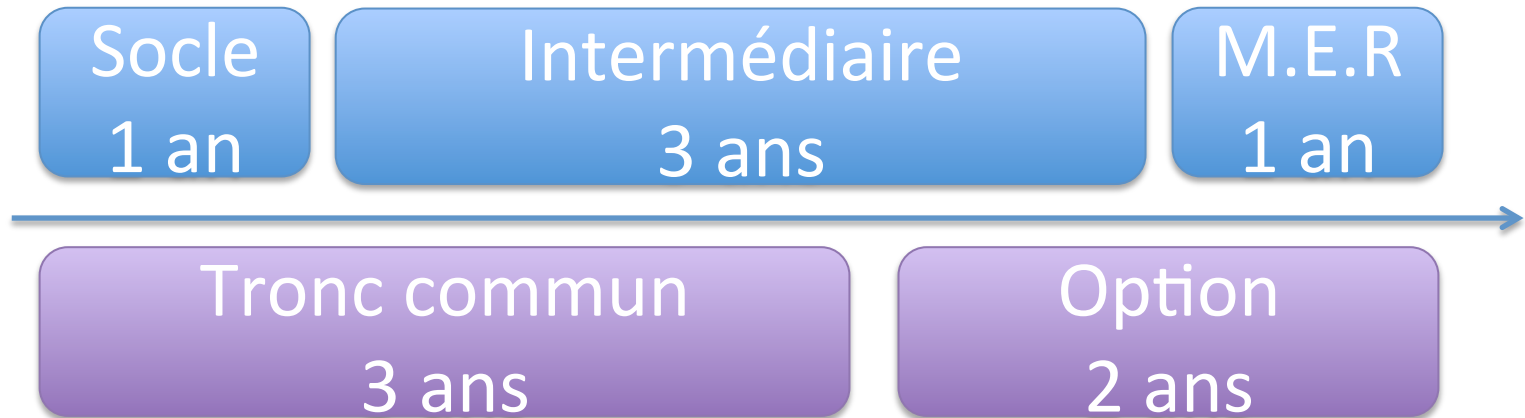


Maquette du DES de pédiatrie : où en est-on ?

Vincent GAJDOS
CNPU – 8 janvier 2016

2015 : proposition des pédiatres

- Formation en 5 ans
 - Tronc commun
 - Choix d'une option parmi 11



European Academy of Paediatrics

Paediatric Section of U.E.M.S.
Union Européenne des Médecins Spécialistes

2015 : les options proposées

- Néonatalogie
 - Onco-hématologie
 - Urgences pédiatriques
 - Réanimation pédiatrique
 - Cardiologie
 - Neurologie pédiatrique, maladies métaboliques de l'enfant
 - Gastro-entérologie, hépatologie et nutrition pédiatriques
 - Endocrinologie & diabétologie pédiatriques
 - Pneumologie-Allergologie pédiatrique
 - Néphrologie pédiatrique
 - Médecine polyvalente de l'enfant et de l'adolescent, maladies infectieuses, rhumatologie pédiatrique, médecine interne
-

Ce qui s'est passé en 2015...

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET
DE LA RECHERCHE

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTÉ
ET DES DROITS DES FEMMES

Les Ministres

Paris, le 16 MARS 2015

Vous demandez qu'une **nouvelle commission** prenne en charge la réforme. Le Gouvernement a décidé de créer une commission unique pour gérer les études de médecine, pharmacie, odontologie et maïeutique, en remplacement de la Commission pédagogique nationale des études de santé et de la Commission nationale de l'internat et du post-internat. Le décret portant création de cette nouvelle commission, **Commission nationale des études de maïeutique, médecine, odontologie et pharmacie (CNEMMOP)** a reçu l'approbation du Conseil national de l'enseignement supérieur et de la recherche en février. Il sera publié dans les meilleurs délais. C'est dans le cadre de cette nouvelle commission que les travaux de la réforme du 3^{ème} cycle se poursuivront afin de prendre en compte le virage ambulatoire que met en place le Gouvernement au travers de la stratégie nationale de santé et du projet de loi de santé.

Si jusqu'à présent les travaux ont permis d'avancer considérablement sur le plan pédagogique, de nombreux points nécessitent une réflexion partagée, notamment s'agissant des conditions de la formation pratique en stage. La qualité de praticien en formation, qui caractérise l'interne, est clairement incompatible avec une mise en responsabilité tant au plan civil que déontologique ou pénal. Cela se traduira sans ambiguïté dans le projet de réforme du 3^{ème} cycle.

Ce qui s'est passé en 2015

... 18 mars 2015...

Audition des pédiatres par le G3C...

Ce qui s'est passé en 2015...

Plusieurs rencontres avec les responsables de la spécialité n'ont pas permis de trancher entre deux organisations du DES :

- l'organisation proposée par la spécialité : une formation en 5 ans avec un exercice unique présentant cependant des colorations différentes correspondant aux différentes options sans exercice exclusif reconnu ;
- une formation en 4 ans proposée par le groupe G3C2 pour former des pédiatres généralistes avec des options (5 ans) ouvrant à des exercices particuliers ; onco-pédiatrie, néonatalogie...

Les rapporteurs sont sensibles à la particularité de la pédiatrie qui doit rester généraliste tout en devant répondre à la spécialisation de plus en plus importante de l'exercice et, de ce fait, sont plutôt favorables au premier scénario qui devrait permettre de mieux préserver le caractère généraliste de la spécialité.

Ce qui s'est passé en 2015...

Paris, le 10 juillet 2015

COMMUNIQUE DE PRESSE

Création de la Commission Nationale des Etudes de Maïeutique, Médecine, Odontologie et Pharmacie (CNEMMOP)

La poursuite de la réforme du 3^{ème} cycle des études médicales sera conduite par le professeur Benoît Schlemmer en étroite articulation avec le comité de pilotage de la Grande Conférence de la Santé, afin que la formation des futurs spécialistes prennent en compte les évolutions attendues de l'exercice médicale et de l'organisation de notre système de santé. Cette nouvelle organisation permettra la mise en place progressive de la réforme à compter de la rentrée universitaire 2016.

**Arrêté du 13 novembre 2015 fixant la liste
des diplômes d'études spécialisées de médecine**

Ce qui s'est passé en 2015...

- Rapport Couraud-Pruvot = point de départ
- Reste à
 - Finaliser les maquettes (ajustements nécessaires)
 - définition des options et des FST (Formations Spécialisées Transversales)
 - Propositions relatives
 - à l'évaluation et au suivi des internes,
 - à la validation des compétences,
 - aux conditions d'exercice,
 - aux liens entre formation initiale et formation continue,
 - à l'utilisation d'outils numériques de formation et de suivi des jeunes médecins en formation.

Ce qui s'est passé en 2015...

- Calendrier :
 - 15/03/2016 : Remise des maquettes
 - Printemps 2016 : arbitrages
 - Juillet 2016 : présentation aux tutelles
 - Automne 2016 : parution réglementaire

Rendez-vous avec Benoît Schlemmer ...
le 8 janvier 2016 à 17h30...

Contacts informels

- Durée de formation de 5 ans logique
 - Progressivité de la formation
 - Validation des compétences
 - Mieux définir la place des options et des FST
 - Nombre limité ?
 - Leur objectif doit être précisé : quel besoin dans les territoires ?
 - Les DIU persisteront
-

2015 : les options proposées

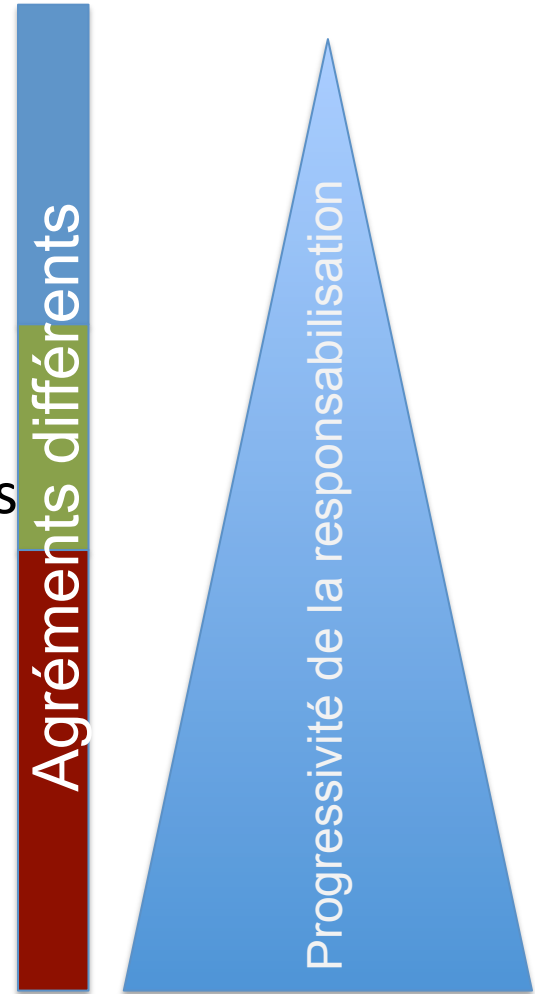
- **Néonatalogie**
 - Onco-hématologie
 - Urgences pédiatriques
 - Réanimation pédiatrique
 - Cardiologie
 - Neurologie pédiatrique, maladies métaboliques de l'enfant
 - Gastro-entérologie, hépatologie et nutrition pédiatriques
 - Endocrinologie & diabétologie pédiatriques
 - Pneumologie-Allergologie pédiatrique
 - Néphrologie pédiatrique
 - Médecine polyvalente de l'enfant et de l'adolescent, maladies infectieuses, rhumatologie pédiatrique, médecine interne
-

Maquette: grands principes

- 10 semestres
 - Semestres obligatoires
 - Pédiatrie générale
 - Néonatalogie
 - Urgences ou réanimation ou 26 gardes de réanimation polyvalente
 - Troubles du développement et de la croissance (neurologie, endocrinologie, génétique, pédo-psy)
-

Maquette : chronologie

- **Phase socle : 2 semestres**
 - Pédiatrie générale / urgences
 - Néonatalogie (niveau 1)
- **Phase intermédiaire : 6 semestres**
 - Poursuite de la découverte des spécialités
- **Phase finale : 2 semestres**
 - Adapté au projet professionnel
 - Stages partagés ?
 - Place de l'ambulatoire ?
 - Autonomie supervisée ?



Validation des compétences

- **Validation de stage : Livret de l'interne**
 - outil national,
 - rempli par l'interne,
 - confirmation par le chef de service
 - **e-Examen : quand ?**
 - Outil de type « SIDES » ?
 - coordination nationale / régionale / inter-régionale
 - L'interne réalise l'épreuve autant de fois que de nécessaire pour obtenir 80% de bonnes réponses ?
-

Ce qui reste à faire...

- Critères d'agrément

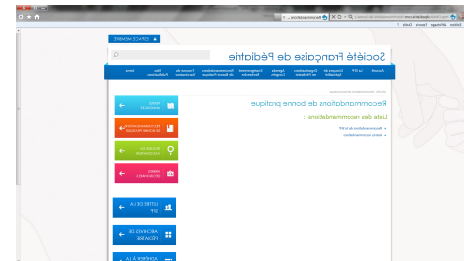
- Curriculum



European Academy of Paediatrics

Paediatric Section of U.E.M.S.
Union Européenne des Médecins Spécialistes

- Référentiel



- Modalités d'évaluation des compétences
 - Théorique
 - Pratique : livret de l'interne
-

Ce qu'il reste à faire

- CNCCEM : coordination nationale des collèges des enseignants en médecine
 - Créé en Juillet 2015
 - Les sept groupes de travail de la CNCCEM
 - E carnet (P Pladys)
 - E learning (T Debillon)
 - Enseignements transversaux (A Lienhardt – Roussie)
 - Evaluation des compétences (C Schweitzer)
 - Agréments (C Delacourt)
 - Simulations (P Truffert)
-

Programme de travail

- Rédaction de la maquette mars 2015
 - Reprise de l'existant
 - Contacts avec les partenaires potentiels (FST...)
 - Réunion d'un groupe de travail présentiel
 - Préparation de sa mise en place
 - Réunion de la CNCEM 22/01/2015
 - Groupes de travail pédiatriques
-

Implication de tous

- Représentants des sur-spécialités
 - Coordonnateurs
 - Ensemble des enseignants de pédiatrie
 - Construction de la formation commune
 - Validation du curriculum
 - Proposition de documents référents
 - Proposition d'outils d'enseignement
 - Conception des outils de validation (e-carnet, questions...)
 - Création/construction des options/FST (lesquelles ?)
-

Exemple : endocrinologie pédiatrique

Connaissances spécifiques en endocrinologie diabétologie pédiatrique	Document support	proposition de modalités de validation de la phase socle
DIABETE Connaître la physiopathologie et les signes cliniques du diabète sucré Comprendre la physiopathologie et les signes cliniques de l'acidocétose diabétique Connaître les complications potentielles de l'acidocétose, dont l'œdème cérébral Connaître les investigations paracliniques de l'acidocétose Connaître les signes de l'hypoglycémie sévère de l'enfant diabétique Reconnaître la nécessité d'informer l'équipe de diabétologie de toute hypoglycémie sévère	référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Hypoglycémie (hors diabète) Connaître les causes, complications et le traitement dans la période néonatale et au-delà Savoir que le dosage de la glycémie fait partie de l'investigation d'un enfant comateux Connaître les signes cliniques qui suggèrent un hypopituitarisme ou une insuffisance surrénale	Up to date	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Croissance anormale Connaître les étiologies des petites tailles & retards de croissance et leurs caractères cliniques Savoir quand une petite taille doit être explorée Comprendre le rationnel justifiant les investigations de base et dans le suivi Connaître la croissance anténatale et postnatale normale	Up to date normal puberty Up to date normal growth Up to date growth delay Up to date normal growth	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Puberté précoce et retardée Connaître le développement pubertaire normal, et les anomalies du développement pubertaire (puberté précoce, retardée, pilosité précoce, thélarche, gynécomastie) Savoir reconnaître un retard pubertaire simple et sa prise en charge Connaître les principales étiologies des pubertés précoces et retardées	Up to date Normal Puberty Up to date Pubertal Delay Up to date Precocious puberty. Carel JC et al NEJM 2008;358:2366	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Goître et pathologies thyroïdiennes Connaître le programme national de dépistage de l'hypothyroïdie Comprendre la nécessité d'un traitement substitutif précis et surveillé pendant la jeune enfance	AC dépistage néonatal par Michel Roussey. Leger J et al;JCEM 2014;99:3 Leger J et al JCEM 2014;99:363	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Polyurie et polydipsie Être capable de conseiller des parents sur les habitudes de boire	Nelson textbook of Pediatrics. Nutritional requirements	QCM et dossiers, en ligne, national
Obésité Être capable d'utiliser les courbes d'indices de masse corporelle pour diagnostiquer l'obésité Connaître les complications à long terme Connaître les complications à long terme Être capable d'expliquer les complications à long terme aux parents	Up to date Obesity in children and adolescents Up to date Obesity in children and adolescents Up to date Obesity in children and adolescents Up to date Obesity in children and adolescents	QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national QCM et dossiers, en ligne, national
Métabolisme phospho-calcique savoir interpréter un dosage de calcémie, vitamine D, PTH, calcémie	Up to date Obesity in children and adolescents	QCM et dossiers, en ligne, national
Compétences spécifiques en endocrinologie pédiatrique Savoir mesurer les enfants et évaluer leur croissance en utilisant les courbes de croissance appropriées et en tenant compte de la stature parentale et de l'état pubertaire Être capable d'évaluer les stades pubertaires du développement Savoir comment traiter un diabète aux urgences et surveiller l'évolution Être capable de prendre en charge le traitement de l'acidocétose en liaison avec l'équipe de diabétologie et de réanimation pédiatrique Savoir comment traiter une hypoglycémie sévère chez un enfant diabétique Connaître et posséder les gestes techniques nécessaires pour évaluer et initier la prise en charge des enfants se présentant avec un diabète ou une pathologie endocrinienne aux Urgences (insuffisance surrénalienne aigue)	Up to date normal puberty; Up to date normal growth Up to date normal puberty www.ispad.org www.ispad.org www.ispad.org	pratique en stage avec un tutoriel video, dans tous les services de PG pratique en stage avec un tutoriel video, dans tous les services de PG QCM et dossiers pour évaluer la bonne connaissance de l'analyse clinique, des examens complémentaires, des protocoles de traitement, en ligne, national QCM et dossiers pour évaluer la bonne connaissance de l'analyse clinique, des examens complémentaires, des protocoles de traitement, en ligne, national QCM et dossiers pour évaluer la bonne connaissance de l'analyse clinique, des examens complémentaires, des protocoles de traitement, en ligne, national QCM et dossiers pour évaluer la bonne connaissance de l'analyse clinique, des examens complémentaires, des protocoles de traitement, en ligne, national

Exemple : endocrinologie pédiatrique

DIABETE	référentiels ISPAD www.ispad.org	
Connaître la physiopathologie et les signes cliniques du diabète sucré	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Comprendre la physiopathologie et les signes cliniques de l'acidocétose diabétique	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Connaître les complications potentielles de l'acidocétose, dont l'oedème cérébral	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Connaître les investigations paracliniques de l'acidocétose	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Connaître les signes de l'hypoglycémie sévère de l'enfant diabétique	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Reconnaître la nécessité d'informer l'équipe de diabétologie de toute hypoglycémie sévère	référentiels ISPAD www.ispad.org	QCM et dossiers, en ligne, national
Hypoglycémie (hors diabète)	Up to date	
Connaître les causes, complications et le traitement dans la période néonatale et au-delà		QCM et dossiers, en ligne, national
Savoir que le dosage de la glycémie fait partie de l'investigation d'un enfant comateux		QCM et dossiers, en ligne, national
Connaître les signes cliniques qui suggèrent un hypopituitarisme ou une insuffisance surrénale		QCM et dossiers, en ligne, national

Nécessité de navettes spécialistes ↔ non spécialistes
pour affiner les objectifs de compétences et les items du
livret de stage, examen...

Travail collectif

- Sous section 54-01 du CNU



- SFP

- CNPU



- AJP



- CNPP



- Coordinations inter-régionales

- Sociétés savantes des différentes disciplines