

Jeunes anesthésistes-réanimateurs : des attentes spécifiques ?



Colloque Avenir Hospitalier – mercredi 15 mars 2017

Clement GAKUBA,
Secrétaire Général du Syndicat National des Jeunes Anesthésistes Réanimateurs (SNJAR)
Praticien Hospitalier Contractuel

Pôle Réanimations Anesthésie ,CHU Caen, France
INSERM UMR-S U1237, Caen, France

DÉCLARATION DE LIEN D'INTÉRÊT

Absence de liens d'intérêt.

Réforme du 3ème cycle (R3C)

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

Anatomie et cytologie pathologiques ;

Anesthésie-réanimation/médecine intensive-réanimation (co-DES) ;

Dermatologie et vénéréologie ;

Endocrinologie-diabétologie-nutrition ;

Génétique médicale ;

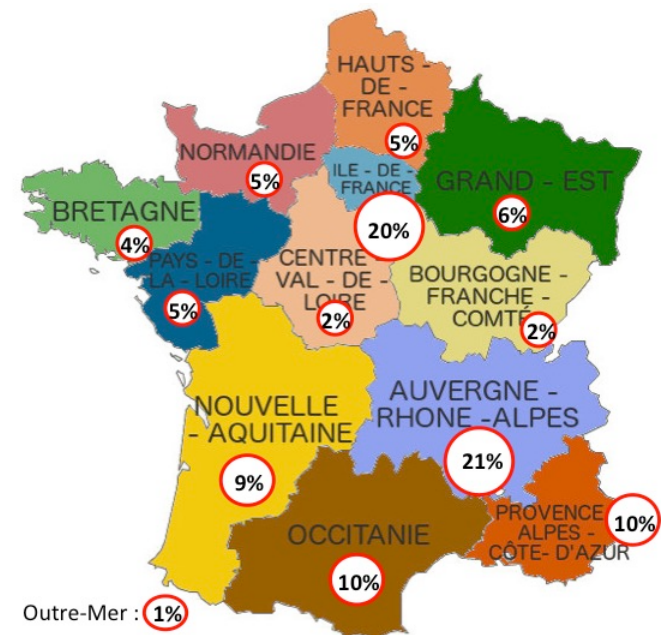
Arrêté du 26 décembre 2016 déterminant pour la période 2016-2020
le nombre d'internes en médecine à former par spécialité et par subdivision

97 MIR/an versus 30 DESC (non AR) /an

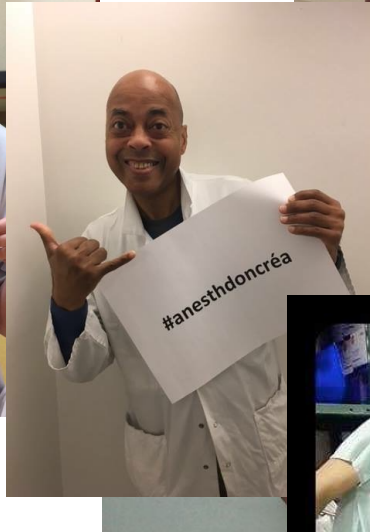
**Pour notre formation,
la Réanimation n'est pas une option**

ANESTHÉSIE - RÉANIMATION

- 3 janvier 2017 : création du Syndicat National des Jeunes Anesthésistes Réanimateurs (SNJAR)
- 4 janvier 2017 : 500 adhérents
- 10 janvier 2017 : > 1000 adhérents
- Février 2017 : > 2000 adhérents



#Anesthdoncrea



#AnesthDoncRéa

Une mobilisation explosive !

LES ANESTH-RÉA EN ORDRE DE BATAILLE

La réforme du troisième cycle fait des remous

Formation | 11 janvier 2017 | Imène Hamchiche

☆☆☆☆☆ (0 note) | Il y a 1 commentaire

🗨 Réagir/commenter ☆ Ajouter aux favoris ✉ Envoyer 🗨 Imp



Conflits d'intérêts ? Impossible ! #AnesthDoncRea
<http://francais.medscape.com/voirarticle/3603055>



Pourquoi cette guerre entre anesthésistes et réanimateurs médicaux ?

L'arrivée de la première promotion de DES de Médecine Interne (MIR) fait du bruit. Les raisons de la lutte fratricide entre ré

LE QUOTIDIEN
DU MEDECIN **fr**

3^e cycle : les anesthésistes-réanimateurs menacent d'entrer en grève si la réforme n'est pas révisée

Sophie Martos | 15.02.2017

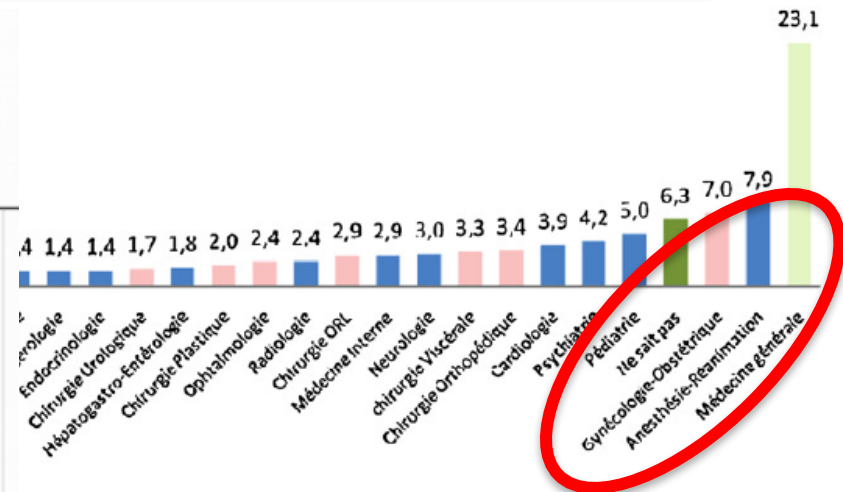


JIM.fr - Réforme du troisième cycle des études médicales: Vers une grève des anesthésistes réanimateurs ?

Comment la filière anesthésie-réanimation est perçue à l'entrée ?

CLASSEMENT GÉNÉRAL DES SPÉCIALITÉS 2016-2017

	Rangs moyens aux ECN	Comparaison 2015/2016*	Spécialités	Rangs médians et quartiles
1	842	↑ +1	Ophtalmologie	710
2	967	↓ -1	Néphrologie	676
3	1014	↑ +3	Médecine interne	443
4	1074	↓ -1	Cardiologie et maladies vasculaires	971
5	1189	↓ -1	Radiodiagnostic et imagerie médicale	1146
6	1190	↓ -1	Dermatologie et vénéréologie	1018
7	1370	↑ +4	Neurologie	1303
8	1624	=	Orl et chirurgie cervico-faciale	1441
9	1648	↑ +1	Oncologie	1466
10	1700	↓ -2	Gastro-entérologie et hépatologie	1700
11	1935	↓ -2	Anesthésie-réanimation	1892
12	1972	=	Rhumatologie	1920
13	2064	↑ +1	Neurochirurgie	2105
14	2124	↓ -1	Hématologie	1865
15	2152	↑ +1	Médecine nucléaire	2683
16	2302	↓ -1	Pneumologie	2178
17	2459	=	Chirurgie générale	2606
18	2491	=	Gynécologie-obstétrique	2646
19	2842	↑ +1	Pédiatrie	2939
20	2899	↑ +1	Anatomie et cytologie pathologique	2974
21	3087	↓ -2	Gynécologie médicale	3223
22	3237	=	Endocrinologie-diabète-maladies métaboliques	3156
23	3505	=	Chirurgie orale	3604
24	4137	↑ +1	Médecine physique et de réadaptation	4275
25	4797	↓ -1	Génétique médicale	4781
26	5351	=	Médecine générale	5522
27	5534	=	Psychiatrie	5982



Lefèvre et al, 2010

Whats'up Doc, 2017

Comment la filière anesthésie-réanimation est perçue à l'entrée ?

Raisons du choix	DES1		DES4	
	(n)	(%)	(n)	(%)
Débouchés professionnels	141	29	142	31
Métier « concret »	116	24	91	20
L'anesthésie ; une spécialité dynamique	73	15	84	19
J'ai découvert l'anesthésie comme externe	48	10	47	10
L'anesthésie est au « cœur de l'hôpital »	27	6	30	7
J'ai été conseillé par un proche	26	5	25	6

Gautier et al, 2004

21-25 ans	73 votes	11.6%
26-30 ans	335 votes	53.0%
31-35 ans	149 votes	23.6%
36-40 ans	43 votes	6.8%
41-45 ans	17 votes	2.7%
46-50 ans	4 votes	0.6%
51-55 ans	2 votes	0.3%
56-60 ans	5 votes	0.8%
61-65 ans	4 votes	0.6%
66-70 ans	0 vote	0%
>70 ans	0 vote	0%

L'exercice en réanimation était-il un facteur important d'attractivité lorsque vous avez choisi le DES d'anesthésie-réanimation à la suite de l'ECN (ou du Concours de l'Internat) ?

Oui	783 votes	92.0%
Non	68 votes	8.0%

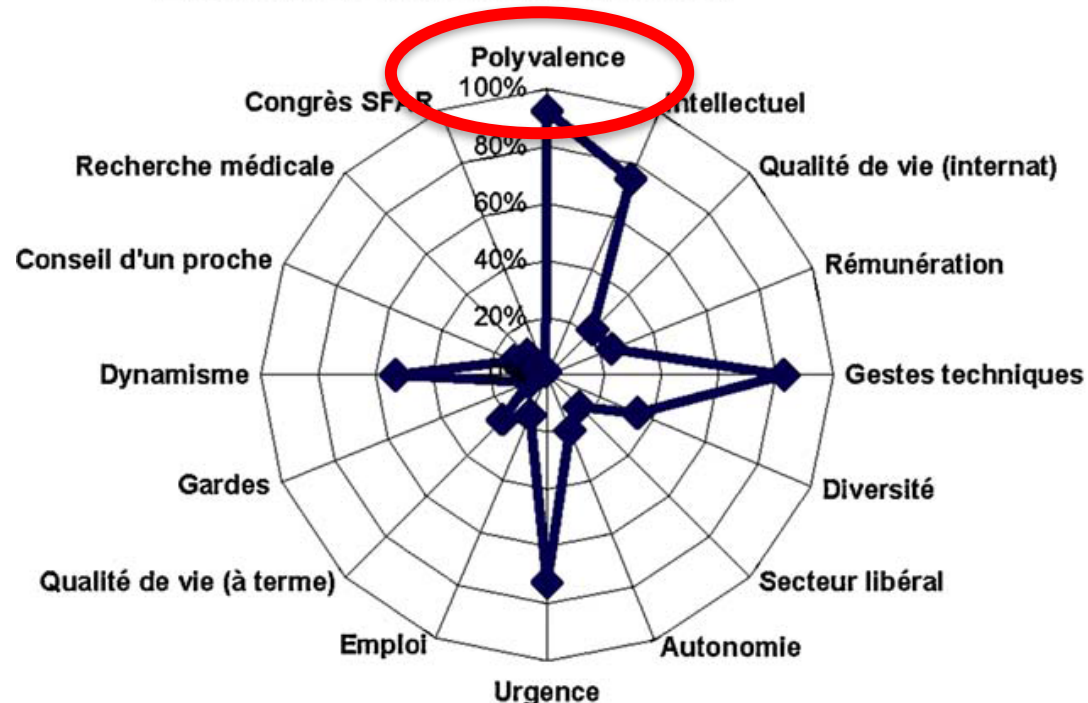
Comment la filière anesthésie-réanimation est perçue à l'entrée ?

Évaluation des motivations de choix et de leur cursus d'apprentissage par les internes d'anesthésie-réanimation : enquête nationale

French national survey on evaluation by residents in anesthesiology and critical care of choice's motivations of the specialty and their practical and theoretical training

S. Perbet^{a,*}, N. Eisenmann^a, J.-M. Constantin^a, S. Colomb^a, A. Soummer^b, S. Jaber^c, J.-E. Bazin^a

Éléments de motivation du choix



Comment la filière anesthésie-réanimation est-elle perçue pendant la formation initiale ?

Opinions des DES4 sur leur formation globale

Enseignement théorique (%)	Enseignement clinique (%)
Excellent	7
Bon	59
Correct	32
Mauvais	2
Total	100

Évaluation de la formation

Satisfaction

Satisfaits

Plutôt satisfaits

Plutôt insatisfaits

Insatisfaits

69 (62)

42 (37)

1 (1)

0 (0)

Gautier et al, 2004

Chousterman et al, 2010

Évaluation de l'enseignement théorique.

Items	Pertinent ou très pertinent
Formation sur mannequin ^a	48 (100)
Conférences d'experts ou de consensus	62 (98)
Réunions de service ^a	59 (98)
Cours magistraux	60 (95)
Sites internet et ouvrages spécialisés	60 (95)
Séances de bibliographie	58 (92)
Séminaires inter-régionaux ^a	45 (84)
Initiation à la lecture critique d'articles ^a	45 (82)
Initiation à la recherche clinique ^a	29 (71)
Lecture de revues scientifiques anglophones	33 (52)
Abonnement à des revues scientifiques	30 (48)

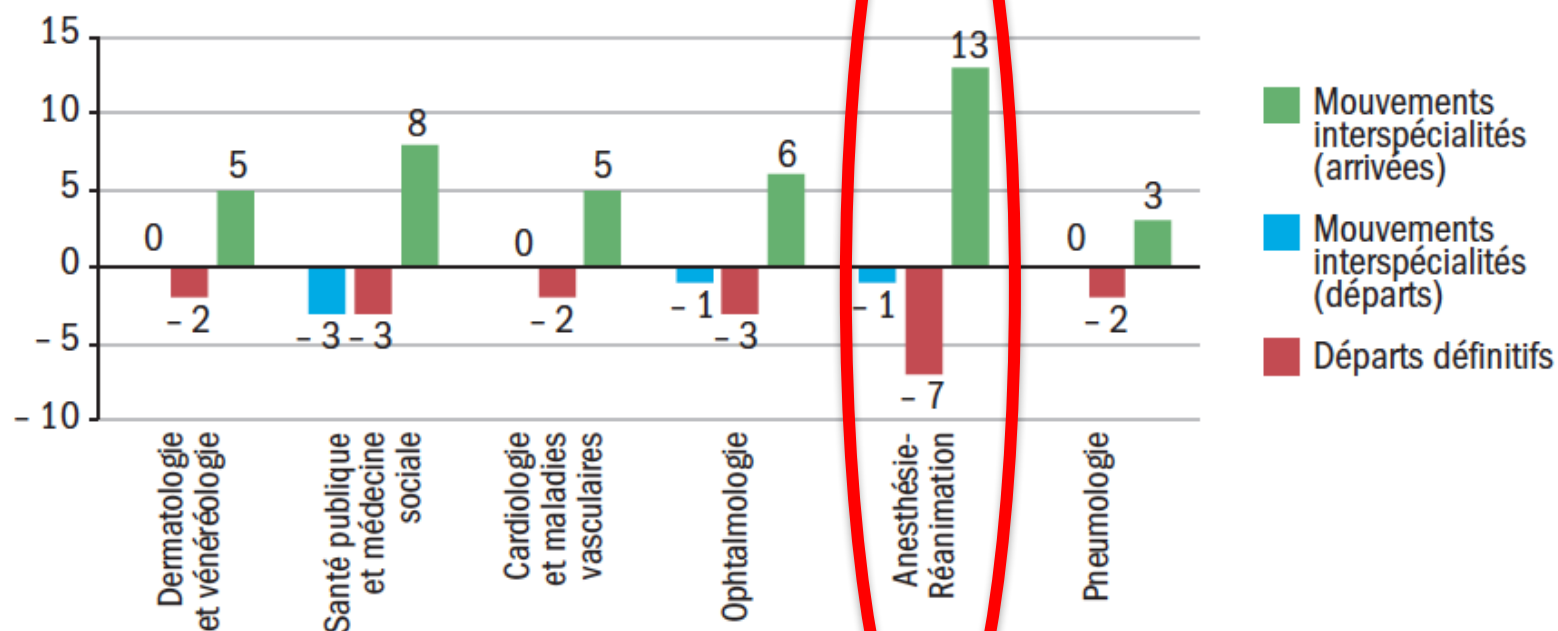
Les valeurs sont exprimées en nombre (%).

^a Certains répondants disent ne pas avoir bénéficié de ce type d'enseignement.

Monthe-Sagan et al, 2013

Comment la filière anesthésie-réanimation est-elle perçue pendant la formation initiale ?

Les 6 spécialités les plus attractives



Taux de vacance statutaire (DREES, 2014) :

- Toutes spécialités confondues : 27%
- Anesthésie-Réanimation : 31%
 - Radiologie : 40 %

Tableau 3 Les emplois médicaux (hors internes) en établissements de santé en 2014, selon la spécialité

Spécialités	Établissements publics	Établissements privés à but non lucratif	Établissements privés à but lucratif	Total	Structure (en %)
Médecine générale	15 041	2 257	2 732	20 030	12,9
Anesthésie-réanimation	7 799	1 188	3 695	12 682	8,1
Pédiatrie	4 192	496	619	5 307	3,4
Autres spécialités médicales	33 215	7 559	15 309	56 083	36,0
Gynécologie-obstétrique	4 105	566	1 710	6 381	4,1
Spécialités chirurgicales	12 169	2 363	11 646	26 178	16,8
Biologie médicale	3 926	204	569	4 699	3,0
Psychiatrie	8 595	1 482	1 179	11 256	7,2
Pharmacie	4 909	1 085	1 293	7 287	4,7
Autres	4 648	582	672	5 902	3,8
Total	98 599	17 782	39 424	155 805	100,0

Champ > France entière (y compris Mayotte), y compris services de soins des armées (SSA).

Sources > DREES, SAE 2014, traitements DREES.



Quelles aspirations à l'issue de la formation initiale ?

PI

Le PI est-il nécessaire ?

Oui	64 (57)
Depend du type de carrière envisagée	44 (39)
Non	0 (0)
Ne sait pas	4 (4)

Raisons d'effectuer un PI

Compléter sa formation pratique	99 (88)
Accès au secteur ?	75 (67)
Carrières hospitalo-universitaires	63 (56)
Faire de l'enseignement	73 (65)

Faut-il être titulaire d'un master

2 recherche pour effectuer un PI ?

Oui	20 (18)
Non	92 (82)

Quelles aspirations à l'issue de la formation initiale ?

Referait le **même choix** de spécialité : 96%

Rester dans région Internat : 46 %

Activité polyvalente (30 %) > orthopédie–traumatologie (14 %) > gynécologie obstétrique (12 %) > chirurgie pédiatrique (10 %) > chirurgie viscérale (9 %)

Considérations de **revenus** : 52 %

Gautier et al, 2004

Quelles aspirations à l'issue de la formation initiale ?

MEMOIRE

pour l'obtention du DES
d'Anesthésie-Réanimation

Coordonnateur : Monsieur le Professeur Benoit Plaud

Par Mlle Marion Guillouët
Présenté et soutenu le 13/09/2016

Orientation des internes d'anesthésie-réanimation
en fin de cursus, une enquête démographique
nationale de 2012 à 2015

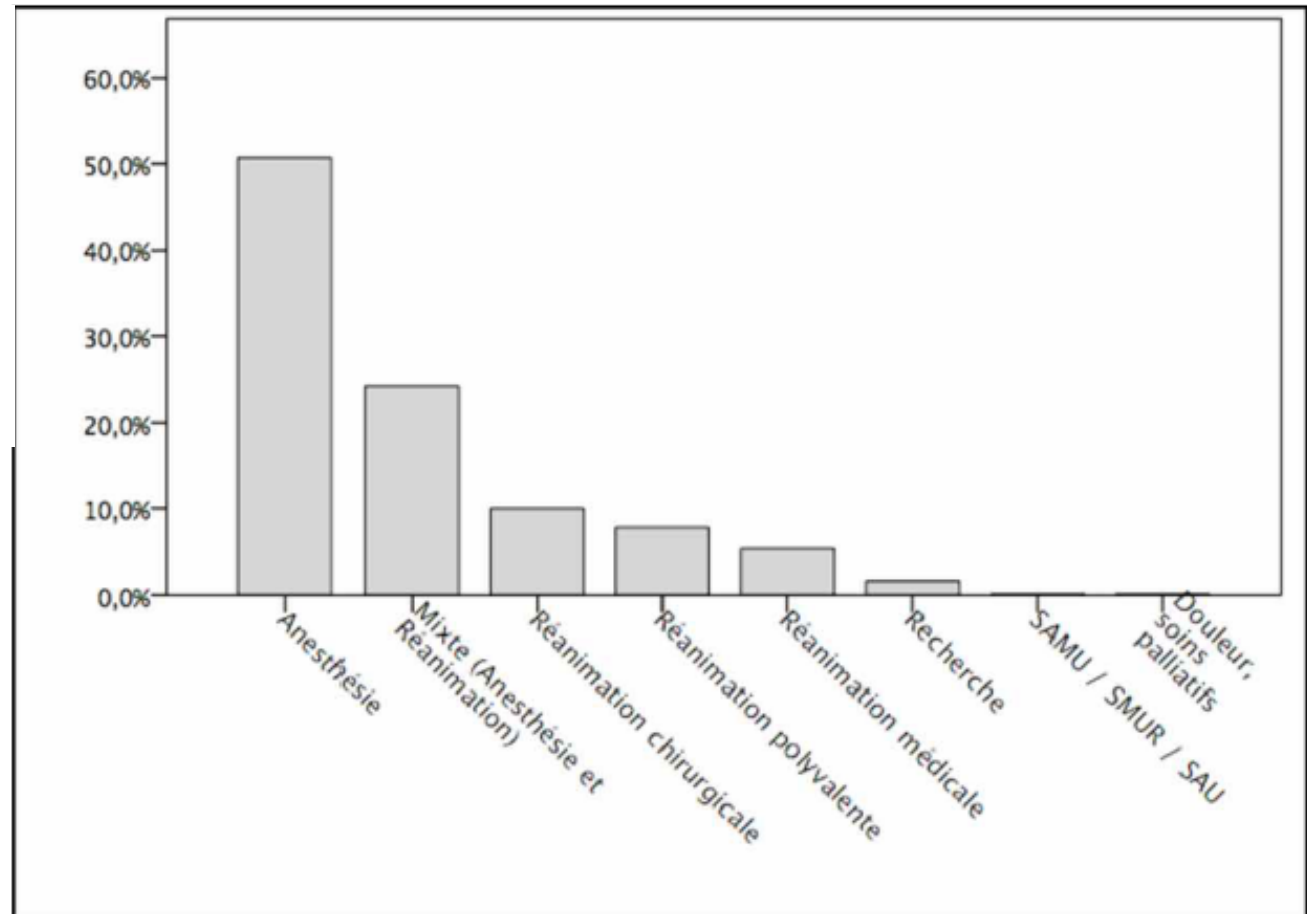


Figure 6 : Pratiques dominantes déclarées pour le post-internat

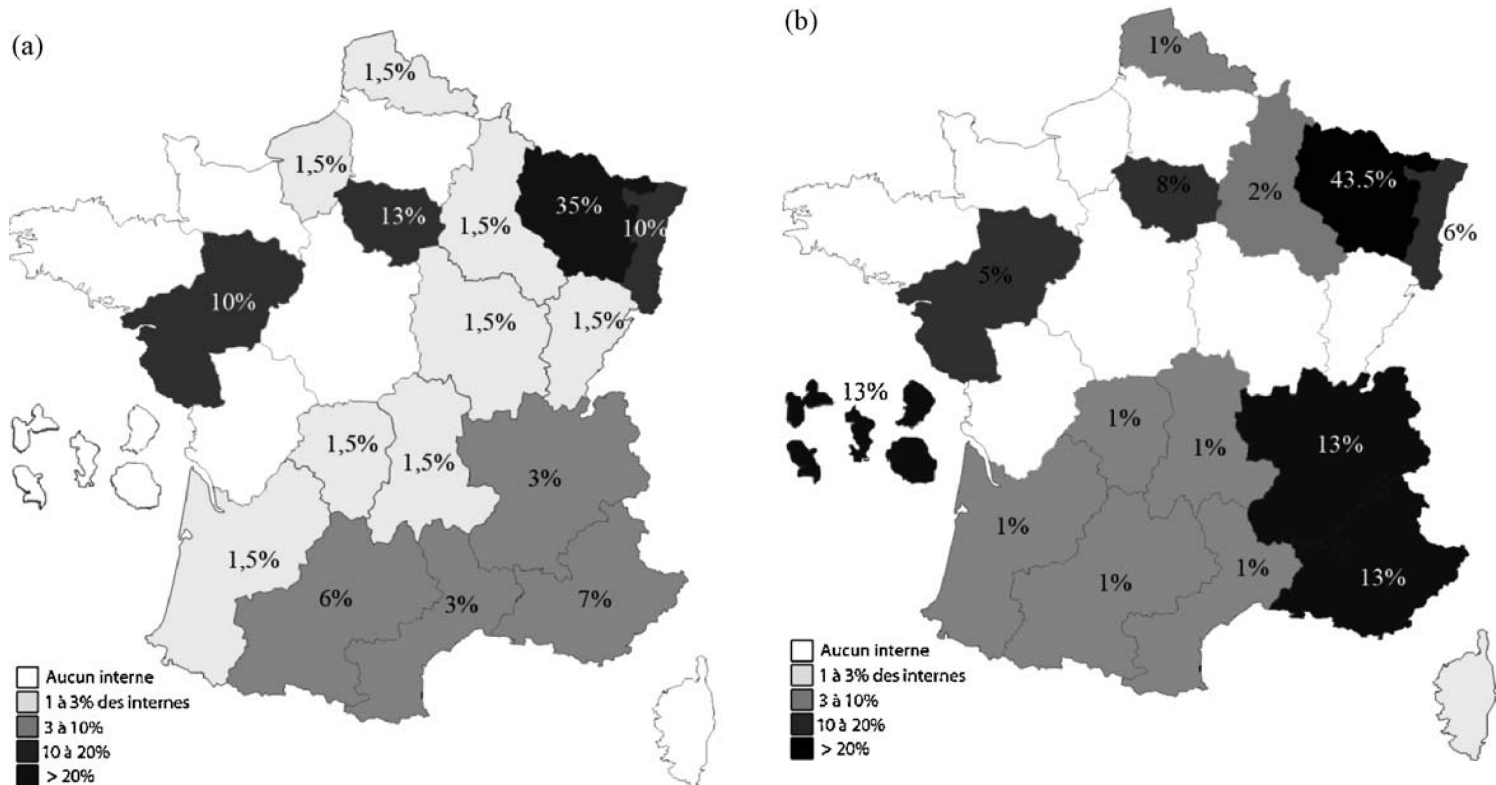
Quelles aspirations à l'issue de la formation initiale ?

Article original

Parcours des anesthésistes-réanimateurs formés en Lorraine depuis 1996

Course of the Anaesthesiology and Intensive Care Unit residents in Lorraine, France

Y. Chalot^{a,b}, S. Boileau^a, M. Vedel^c, G. Audibert^b, M.-P. Mertes^b, H. Bouaziz^{a,*,b}



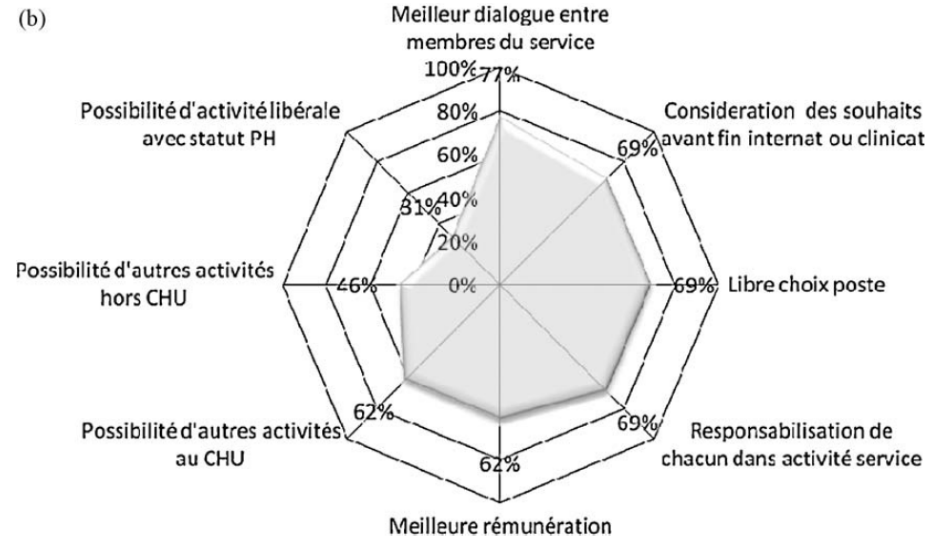
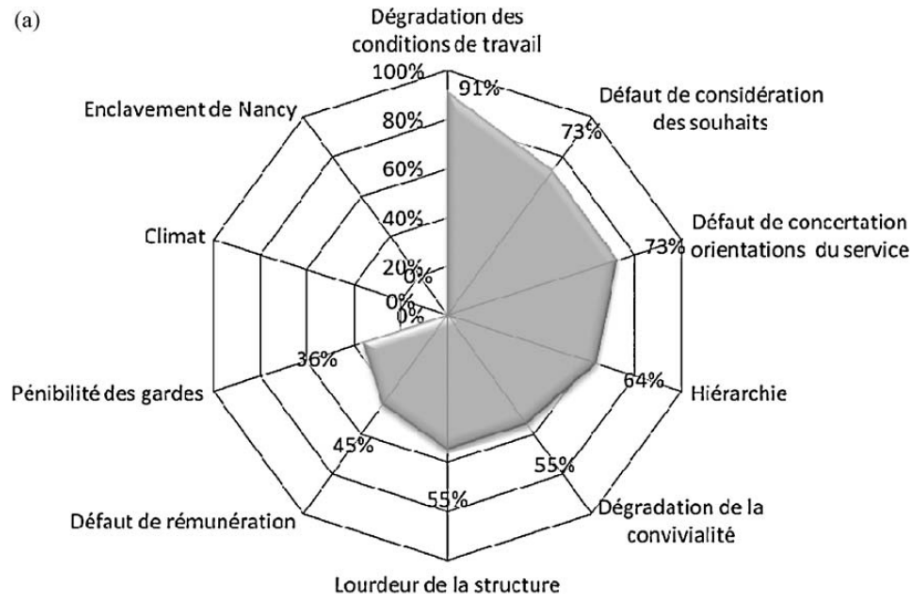
Quelles aspirations à l'issue de la formation initiale ?

Article original

Parcours des anesthésistes-réanimateurs formés en Lorraine depuis 1996

Course of the Anaesthesiology and Intensive Care Unit residents in Lorraine, France

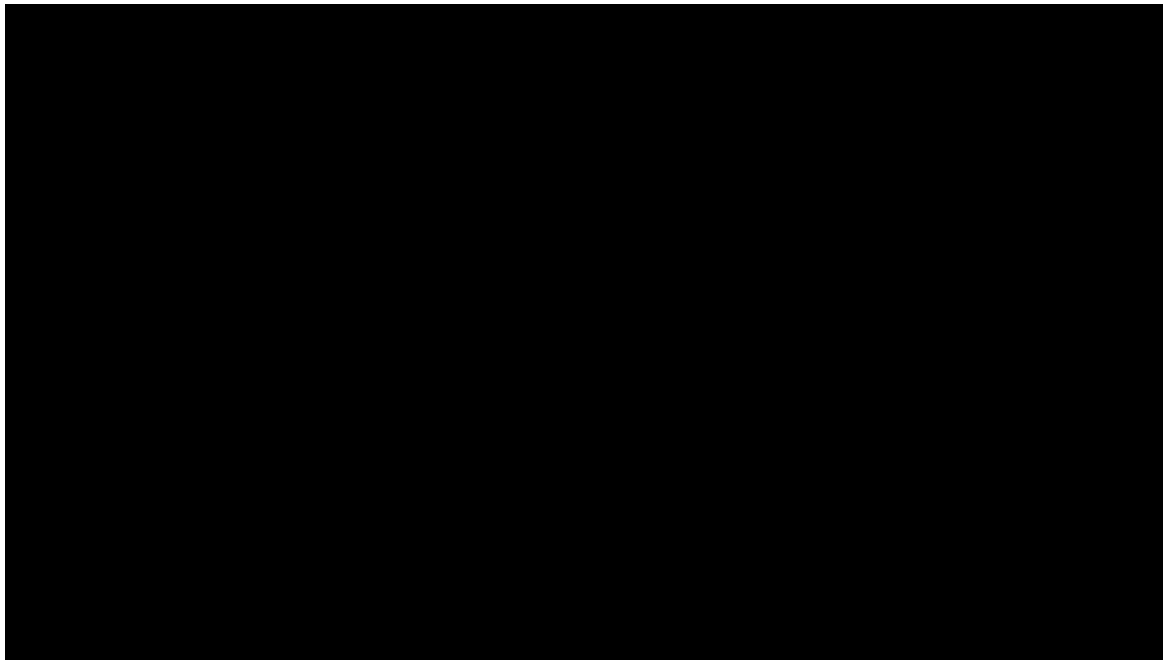
Y. Chalot^{a,b}, S. Boileau^a, M. Vedel^c, G. Audibert^b, M.-P. Mertes^b, H. Bouaziz^{a,*,b}



Les défauts du CHU selon les médecins restés en Lorraine

Chalot et al, 2010

- Une filière attractive à son entrée (pour l'instant...)
- Une formation initiale appréciée
- Des attentes en suspens...



Merci.