

Soins primaires : dynamique territoriale en santé orale

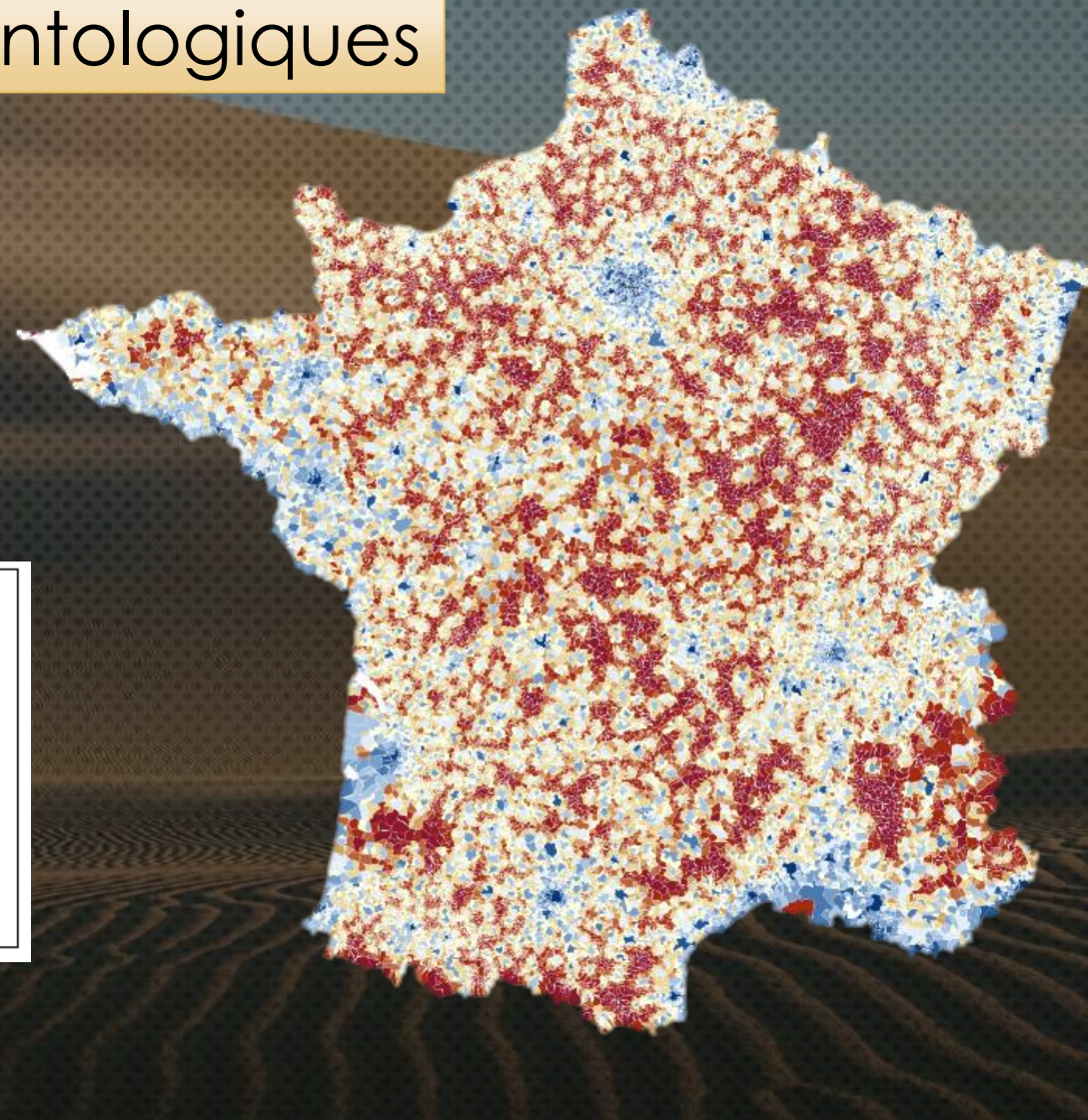
La réforme du 3ème cycle court

Pr Jean-Christophe MAURIN
Pr Assem SOUEIDAN

UN CONSTAT PARTAGÉ

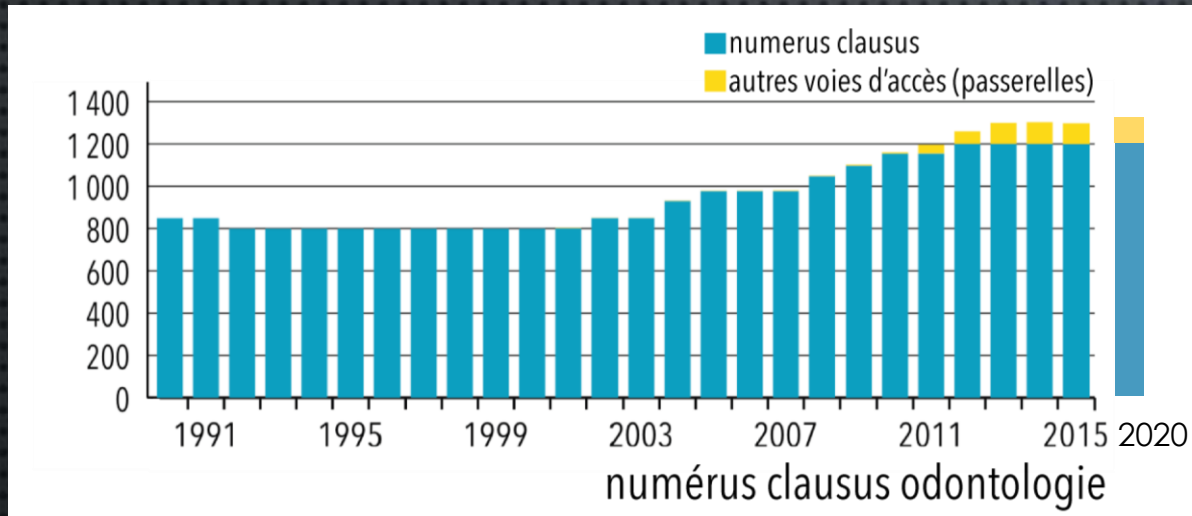
Déserts Odontologiques

**LE CABINET
NE PREND
PLUS DE
NOUVEAUX
PATIENTS**



UN CONSTAT PARTAGÉ

Numerus Clausus / Apertus



2020-2021



*Numerus Apertus : +15% sur 5 ans>>
plus de 1500 étudiants*

EN 30 ANS, UN DOUBLEMENT DES CAPACITÉS DE FORMATION

UN CONSTAT PARTAGÉ

RAC 0 mais accès aux soins difficiles

- Faut-il former encore plus de praticiens ? (En plus du *numerus apertus*, des passerelles, des PADHUE)
- Doit-on encourager le flux sortant des étudiants vers les autres pays européens?
- Faut-il réguler la liberté d'installation?
- L'impression de tourner en rond depuis quelques années...
- Quelles pistes/solutions pouvons-nous proposer?

UN CONSTAT PARTAGÉ

- NOS ÉTUDIANTS ONT CHANGÉ :
 - ✓ Qualité de vie, temps de travail en baisse
 - ✓ « Consommateurs » de formation, mais aussi plus autonomes en apprentissage
 - ✓ Plus frileux, niveau de compétences cliniques en baisse, phobie administrative
 - ✓ Féminisation en progression (70%)
 - ✓ Moins d'exercice solitaire mais plutôt en groupe : salariat dans des centres de santé, groupement de praticiens libéraux
 - ✓ Grandes agglomérations et milieu urbain privilégiés

ÉTAT DES LIEUX MOP


- **MÉDECINE : DES POUR TOUS EN 4 ANS MINIMUM**
 - 3 ans (socle, approfondissement, thèse soutenue)+1 année Dr Junior (consolidation)
- **PHARMACIE : DES POUR TOUS ?**
 - DES en 1 an: statut mixte avec financement par les officines et la DGOS
 - DES en 4 ans pour les spécialités : biologie médicale, pharmacie hospitalière, Industrie
- **ODONTOLOGIE :**
 - Pas de DES en fin d'études pour plus de 90% des étudiants
 - DES de spécialité : 120 places (10%) sur un effectif de 1300 étudiants et bientôt 1500 avec les nouvelles UFR
 - 3 DES de spécialité

1 DES POUR TOUS EN ODONTOLOGIE EST UNE ÉVIDENCE, PAS UNE OPTION

HISTORIQUE DE LA LETTRE DE MISSION

- Robert Garcia 2016
- Corinne Taddeï 2017
- Reza Arbab-Chriani 2020
- Vianney Descroix 2023

EDN
2026 - 2027


Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE
MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DU TRAVAIL

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR ET DE L'INSERTION
PROFESSIONNELLE

Service de la stratégie de l'enseignement supérieur
et de l'insertion professionnelle

Sous-direction des formations et de l'insertion
professionnelle

Département des formations de santé (DGESIP A1-4)

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS
ET DE L'INSERTION PROFESSIONNELLE

Sous-direction des ressources humaines
du système de santé

Bureau de la démographie et des formations
initiales (DGOS RH1)

Paris, le **18 OCT. 2016**

Madame la directrice générale de l'enseignement
supérieur et de l'insertion professionnelles,
Madame la directrice générale de l'offre de soins,
présidentes de la Commission nationale des études
de maïeutique, médecine, odontologie et pharmacie

A

Monsieur le professeur Robert Garcia
Président de la conférence des doyens
d'odontologie

Objet : Lettre de mission réforme du troisième cycle d'odontologie

La Commission nationale des études de maïeutique, médecine, odontologie et pharmacie (CNEMMOP), instituée par le décret n°2015-813 du 3 juillet 2015, s'est réunie pour la première fois le 27 octobre 2015. Chargé d'élaborer un programme de travail pluriannuel à partir des priorités définies par les ministres chargés de l'enseignement supérieur et de la santé, son bureau s'est réuni le 20 novembre dernier pour définir le calendrier des projets de l'année à venir. Lors du bureau du 1^{er} avril il a ensuite été décidé, au regard de ce calendrier, de constituer un groupe de travail portant sur la réforme du troisième cycle en odontologie.

Celle-ci a en effet été identifiée comme un projet prioritaire à mener à la suite de la réforme du troisième cycle de médecine et concomitamment à la réflexion sur le troisième cycle de pharmacie.

Le bureau de la CNEMMOP vous a désigné comme chef de projet du groupe de travail qui s'y consacrera.

La question de la durée de la formation au regard des besoins réels des étudiants en lien avec leur insertion professionnelle

maintien de cette dualité. La question de la durée de la formation devra également être envisagée au regard des besoins réels des étudiants en lien avec leur insertion professionnelle.

Intitulé des DES à repenser en lien avec les CNU

modalités de choix de stage pour la chirurgie orale, qui diffèrent selon la filière d'origine. De manière plus large, en tenant compte de l'offre et des capacités de formation ainsi que des difficultés induites par l'exigence d'un taux d'inadéquation pour les choix de postes des internes, il est nécessaire de réfléchir à la pertinence d'un alignement du modèle interrégional du troisième cycle des études odontologiques sur la gestion par subdivision du 3^{ème} cycle de médecine.

DES en 3 phases

(FSI), potentiellement accessibles aux filières d'odontologie et de médecine ainsi que sur le déroulement en trois phases de l'internat d'odontologie sur le modèle du projet en cours de réforme du troisième cycle des études de médecine.

Pour mener à bien votre mission, et conformément à l'article 4 du décret n°2015-813 du 3 juillet 2015, il vous appartient de fixer l'organisation des travaux et de composer le groupe de travail. Vous pourrez également auditionner, en tant que de besoin, des personnalités extérieures.

Vous pourrez, par ailleurs, vous appuyer, en fonction de leurs compétences respectives et de vos besoins, sur les services de la Direction générale de l'enseignement supérieur et de l'insertion professionnelle (DGESIP) et de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) qui vous accompagneront dans la réalisation de votre travail.

18/10/2018 → 18/11/2018

La directrice générale de l'enseignement supérieur
et de l'insertion professionnelle,

Simone BONNAFOUS

La Directrice Générale de l'Offre de Soins

Anne-Marie ARMANTERAS-DE SAXCÉ

2 ins réservant

ÉTAT DES LIEUX

- Consensus difficile à réaliser malgré des efforts importants de pédagogie de la CDO
- Vision et intérêts divergents entre syndicats professionnels, conseil de l'ordre, ADF, étudiants etc...
- Mission flash lancée par O. Laboux fin 2022 (rapport en juin 2023)
- Changement de gouvernance à la CDO en mars 2023
- Un constat : le consensus est souhaitable mais semble inatteignable

ÉTAT DES LIEUX

Une réforme est nécessaire :

- ☐ Qualité de la formation
- ☐ Enjeux de Santé Publique
- ☐ Amélioration de l'accès aux soins / Maillage territoriale

NÉCESSITÉ DE TRANSFORMATION DU CURSUS ODONTOLOGIQUE

- L'Odontologie est une discipline médicale à part entière
- la maquette des études en Odontologie n'a pas été réformée depuis 25 ans (hors internat)
- Évolution des exigences en termes de modalités de soins :
 - l'allongement de l'espérance de vie,
 - la polymédication, les thérapies innovantes et biothérapies
 - le risque infectieux,
 - les chimio-ostéonécroses
 - les anticoagulants,
 - l'antibiorésistance

SPÉCIFICITÉ DES ÉTUDES ODONTOLOGIQUES

Universitaire

Simulation procédurale (1^e cycle, 2^e cycle)

- Volume très important des TP (en DFGSO, et DFASO)



Hospitalier

Précocité de « l'immersion clinique »

- Prise en charge de patients en FASO1
- Encadrement clinique très renforcé à l'hôpital indispensable pour les étudiants 4^e et 5^e années (DFASO)
- Plus d'autonomie en 6^e année (3^e cycle court), et pour les internes (3^e cycle long)



SPÉCIFICITÉ DES ÉTUDES ODONTOLOGIQUES

Chirurgie-Dentaire



Compagnonnage – structuré –
encadré à une échelle plus importante

Tableau 4 : Répartition par corps et discipline des HU exerçant en établissement au 1er janvier 2022

	MCU-PH		PU-PH		Ensemble HU	
Pharmacie	188	9,9	181	4,2	369	5,9
Médecine	1 370	72,3	4 017	92,3	5 387	86,2
Odontologie	337	17,8	154	3,5	491	7,9
Ensemble	1 895	100,0	4 352	100,0	6 247	100,0

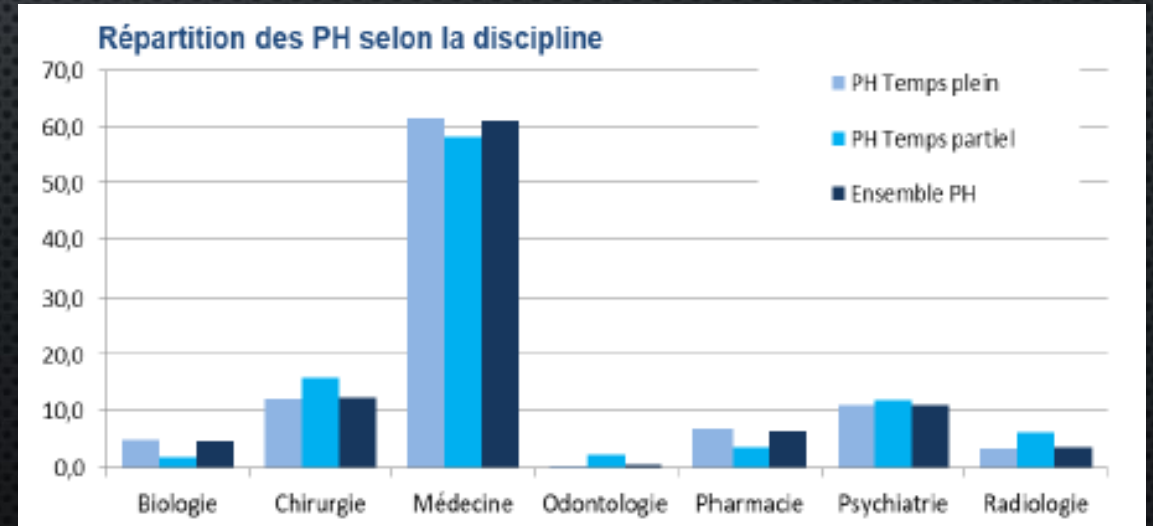
CNG

- Médecine : 51000 externes → **9,46** étudiants pour un **HU**
- **Odontologie** : **13,23** étudiants pour un **HU**
- Médecine : 41000 PH → **1,24** étudiants par **PH**
- **Odontologie** : 273 PH très peu concernés et impliqués par la formation
→ **23,8** étudiants par PH

CONSTAT

Odontologie Hospitalière pratiquement inexistante au niveau des CHU

- Implication mineure des PH dans la formation en odontologie :
- 237 PH en odontologie (41000 en médecine)
- 62% à temps plein et 38% à temps partiel



DEPUIS 10 ANS :

- Plus de la moitié des primo-inscrits sont diplômés hors hexagone
- Réforme du 1^{er} cycle (*numerus apertus*) : incompréhension et détournement des études hors hexagone
- Temps plein hospitalier effectif depuis 2013 en odontologie et diminution de l'attractivité HU

**LA RÉFORME : - UN VÉRITABLE PROJET
- UNE VISION DE LA FORMATION**

RÉFORME DE 2011

- 3 DES : DESODF – DESCO – DES MBD
- 120 places : 10% des effectifs
- Choix 2023 :
 - ODF → 52 postes (25 premiers ; 1 - dernier pris 58^{ème})
 - DESCO → 24 postes (26 - dernier pris 178^{ème})
 - DES MDB → 44 postes (29 - dernier pris 240 LC)

RÉFORME DE 2011

- Choix massif du DES ODF → installation libérale
- Choix « secondaires » du DESCO et DESMBD → attractivité
- Toute réforme doit prendre également en compte l'impact des choix sur la filière H-U en plus de la filière libérale

FUTURE RÉFORME

- ☐ Qualité de Formation
- ☐ Préparation à l'insertion professionnelle
- ☐ Gradation de l'accès aux soins
- ☐ Maillage territorial

POSITION DE LA CDO

- Les UFR doivent assumer leur rôle au sein de la cité
- Les UFR doivent préparer les futurs professionnels à répondre aux enjeux de santé publique et des défis démographiques
 - **En favorisant** l'ancrage des étudiants au contact des professionnels dans les territoires
 - **En développant** les services ou antennes hospitalières comme terrains de stage → maillage territorial
 - **En déployant** la gradation des compétences sur le territoire

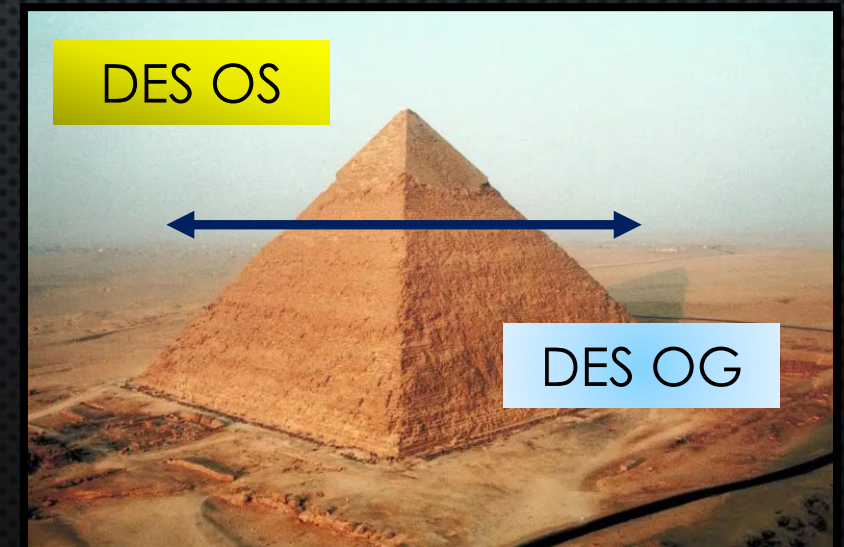
POSITION DE LA CDO

- Un DES pour tous :
 - DES d'Odontologie Générale (DOG)
 - DES d'Odontologie spécialisée (DOS)
- Un DES exige la mise en place d'un examen classant (à l'échelle régionale ou nationale) (référentiel de compétences)
- Un DES permet d'alimenter la filière HU en grand danger : mesure transitoire des CCU-AH jusqu'en 2027

POSITION DE LA CDO

DES OG + DES OS

- Repenser la formation des étudiants en fonction des évolutions techniques, des compétences attendues, des besoins populationnels, de l'évolution du mode d'exercice
- Répondre aux contraintes de l'exercice de ville, hospitalier et hospitalo-universitaire
- DES OG/DES OS (85/15)



POURQUOI UN D.E.S D'ODONTOLOGIE GÉNÉRALE ?

- Comment favoriser l'installation des praticiens dans les territoires hypodenses et permettre l'accès aux soins à toute la population
- Favoriser le maillage territorial en s'appuyant sur les CPTS et maisons de santé pluriprofessionnelles (exercice libéral moins attractif)
- Chirurgien-Dentiste de famille véritable acteur de la prévention, des soins et de l'orientation de la prise en charge

POURQUOI UN DES D'ODONTOLOGIE GÉNÉRALE ?

- Permettre la réappropriation des prises en soin global à l'échelle de l'individu durant toute la vie et à l'échelle de la famille
- Gradation du niveau de compétences et de l'accès aux soins : compétences intermédiaires des odontologistes généralistes
- DES OG : principal levier des **actions de prévention** et prolonger le service sanitaire en fin de cycle

UN D.E.S. D'ODONTOLOGIE GÉNÉRALE : COMMENT ?

Examen classant pour tous :

- DES Odontologie Générale avec option disciplinaire (→ compétences intermédiaires)
- **Choix régional** (ancrage territorial)
- DES durée ? avec statut d'interne ? (CHU et dans les territoires)
- 3 phases : socle, approfondissement, consolidation ?
- Thèse et mémoire de DES en fin de troisième semestre
- Statut de Dr Junior ?
- 85% des étudiants
- MSU

UN D.E.S. D'ODONTOLOGIE GÉNÉRALE : COMMENT ?

- Mise en place du statut MSU
 - Formation
 - Cahier des charges, nombre de fauteuils
 - Rémunération
- Développer les postes de MCF et PU universitaires (réinjecter des compétences à temps partiel en soutien aux HU)
- Création d'un corps de MCF et PU en odontologie générale (et donc de CNU) à l'instar de la médecine générale :
 - Quel parcours,
 - quels pré-réquis?
 - Quelles activités : encadrement clinique=formation clinique encadrée?

CONCLUSION

- ENJEUX DE SANTÉ PUBLIQUE
- AMÉLIORATION DE L'ACCÈS AUX SOINS / MAILLAGE TERRITORIALE
- PRÉPARATION À L'INSERTION PROFESSIONNELLE
- RÉPONDRE AUX CONTRAINTES DE L'EXERCICE DE VILLE, HOSPITALIER ET HOSPITALO-UNIVERSITAIRE
- DOIT S'ACCOMPAGNER D'UNE RÉFORME DU PROGRAMME DU SECOND CYCLE (R2C)
→ RÉFÉRENTIELS DE COMPÉTENCES CNCEO