



5^{ème} JOURNEE NATIONALE EXTRA-UNIVERSITAIRE DE MEDECINE INTENSIVE REANIMATION

Actualités du CeMIR

Jeudi 25 janvier 2024

Pr Nadia AISSAOUI, PUPH en MIR Cochin, APHP, Paris et Université Paris cité

Conflits d'intérêt : présidente du CeMIR

Plan

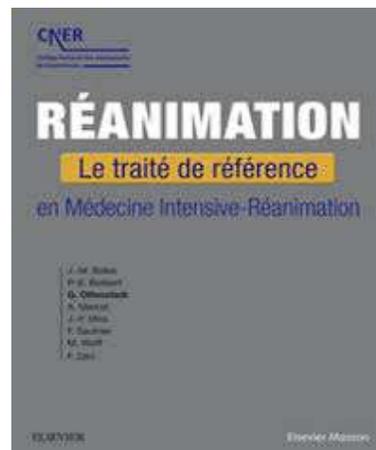
- CeMIR 2023
- Actualités concernant les étudiant.e.s 2ieme cycle
- Actualités concernant les étudiant.e.s de 3leme cycle/les internes
- Actualités concernant les enseignant.e.s



CeMIR: conseil d'administration 2023, nouveau bureau, feuille de route

Le CeMIR

- Le CeMIR regroupe tous les enseignants de la discipline de médecine intensive-réanimation, qu'ils soient de statut universitaire ou non : **210 membres sont inscrits dont 111 titulaires et 99 associés**
- Le CEMIR est responsable de l'enseignement de la médecine intensive réanimation à l'échelle nationale à destination des étudiants de 2^{ème} et 3^{ème} cycle



La médecine intensive réanimation en 2023

- Plus de 500 internes formé.es ou en cours de formation

Nombre d'inscrit.e.s au conseil de l'ordre : 751 médecins inscrits au conseil de l'ordre comme réanimateur/trice ou MIR

Décret n° 2022-694 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins critiques

Art. D. 6124-28-1.-I.-L'équipe médicale d'une unité de réanimation et d'une unité de soins intensifs polyvalents est constituée :« 1° **De médecins spécialisés en médecine intensive-réanimation** ou en anesthésie-réanimation ... ».

CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL MEDECINE INTENSIVE REANIMATION



Effectifs des médecins réanimateurs selon le statut d'exercice 2017 à 2023

	2017	2018	2019	2021	2022	2023	
MEDECINE INTENSIVE-REANIMATION	415	489	532	591	667	751	
Retraités sans activité	2	3	4	7	7	13	
Retraités actifs	1	2	2	6	6	6	
Non retraités non actifs	1	2	4	7	5	5	35% ?
Intermittents	4	6	9	11	18	28	
Actifs réguliers	407	476	513	560	631	699	

- **316 ES autorisés à la réanimation** en France, dont **les 299 services de réanimation adulte**
- 5080 lits de réanimation adulte avec en regard **2138 médecins exerçant en réanimation**

Composition du CA du CeMIR

Titulaires	
Aissaoui	Nadia
Jung	Boris
Luyt	Charles-Edouard
Dres	Martin
Jozwiak	Mathieu
De Prost	Nicolas
.Associé.e.s	
Lascarrou	Jean Baptiste
Guitton	Christophe
Kuteifan	Kaldoun
Vinsonneau	Christophe
Delahaye	Arnaud
Hayon	Jan
6 membres 48-02	
Argaud	Laurent
Reignier	Jean
Perinel	Sophie
Ricard	Jean-Damien
Meziani	Fehrat
Schwebel	Carole

Composition du CA du CeMIR

Titulaires	
Aissaoui	Nadia
Jung	Boris
Luyt	Charles-Edouard
Dres	Martin
Jozwiak	Mathieu
De Prost	Nicolas
Associé.e.s	
Lascarrou	Jean Baptiste
Guitton	Christophe
Kuteifan	Kaldoun
Vinsonneau	Christophe
Delahaye	Arnaud
Hayon	Jan
6 membres 48-02	
Argaud	Laurent
Reignier	Jean
Perinel	Sophie
Ricard	Jean-Damien
Meziani	Fehrat
Schwebel	Carole

MEMBRES INVITES AU CA	
Webmaster	
Muller	Gregoire
Responsable SiMU	
Perinel	Sophie
Cerf	Charles
Secrétaire commission pédagogique	
Vodovar	Dominique
Représentant.e.s étudiant.e.s à la CP	
Tymen	Romain
Ortuno	Sofia
De La Noue	Valentin
Représentant.e CNP	
Reignier	Jean
Représentant.e SRLF	
Fartoukh	Muriel
Représentant.e ANJMIR	
Giry	Marion
Doyen.ne.s	
Lerolle	Nicolas
Dellamonica	Jean
Syndicat	
Annane	Djillali
GFRUP	
Renolleau	Sylvain
CREUF	
Vivet	Bérangère

Bureau

- Pr Nadia Aissaoui
- Docteur Jan Hayon (vice-président)
- Docteur Jean-Baptiste Lascarrou (secrétaire)
- Pr Martin Dres (secrétaire)
- Docteur Christophe Vinsonneau (trésorier)
- Pr Boris Jung (trésorier adjoint)
- Dr Dominique Vodovar (secrétaire de la CP)

Rôle fondamental de la commission pédagogique (Dominique Vodovar)

2^{ème} cycle

Référentiel 2nd cycle - Livre ECOS

J POISSY, N LEROLLE

MIR-learning

E-learning : D VODOVAR, D ROUX

Medgame : T PHAM,

Vidéos : S PERINEL, G CARTEAUX, J CARVELLI

Evaluation de la R2C (recherche)

F UHEL

Docimologie et Evaluation - Groupe TCS (2nd/3ème cycle) – QCM – DP... Optimisation DPC - CNU

D VODOVAR - D ROUX

3^{ème} cycle

Coordination des enseignements nationaux
présentiels et distanciels

O HAMZAOUI, J CARVELLI

Simulation - Formation des formateurs -
Organisation nationale

S PERINEL, C CERF, M JOURDAIN

Formation recherche - Thèse et Mémoire

JF TIMSIT - F MEZIANI

Parcours pédagogique - Définition du
curriculum du 3^{ème} cycle MIR

?

Autres

Séminaire Marseille Programme et invitation
des orateurs

F BELONCLE, ?

Groupe Webinaires thématiques

En suspend

Internet Webmaster CEMIR - Référent SIDES
NG Lien avec UNESS

G MULLER, D VODOVAR

Promotion MIR – Communication

Bureau du CA, G MULLER, CE LUYT, M
JOZWIAK

Groupes coordonnés par un membre de la
CP et accueillant des membres du CEMIR
HU et extraU (+/- étudiant de DES)

Interactions avec les instances de la discipline

Cible	Modalités	Fréquence	Responsables CeMIR
Bureaux	Réunions Visio	Mensuelle	JBL et MD
Conseil d'administration	Réunions Visio/Présentielle	Tous les 2 mois	Membres CA
Commission pédagogique	Participation aux réunions	Mensuelle	DV, JBL et NA
Coordonnateurs	Réunions informations/discussion	Trimestrielles	CEL
Groupe Simulation	Réunions informations/discussion	Trimestrielles	MD
Autres instances			
CNP	Participation au CA	Mensuelle	CG et NA
SRLF	Bureaux communs + CA	Mensuelle	JBL, JH, CV, DV et NA
ANJMIR	Bureaux communs	Mensuelle	MJ, DV, JBL, JZ, NA
CREUF	GT		JH, NDP, DV, JZ et NA
FNIR	GT		ADL, NA, SP et SV
L'ensemble des membres	Assemblée générale	Annuelle	CA
Enquête démographique		Annuelle	CG, GM, JBL

1. Améliorer la qualité de l'enseignement de la MIR et la prise en charge de nos étudiant.e.s
2. Démarche proactive d'associer les extra-universitaires à l'enseignement de la MIR
3. Développer l'enseignement de la MIR pour les professions paramédicales au sein du collège en collaboration avec la fédération nationale des infirmier.e.s de réanimation pour augmenter l'attractivité de la discipline auprès des IDE
4. Poursuivre les efforts pour augmenter le nombre de poste d'internes auprès des tutelles
5. Renforcer la collaboration avec toutes les composantes de la MIR pour poursuivre les actions qui visent à améliorer et maintenir l'attractivité de la MIR



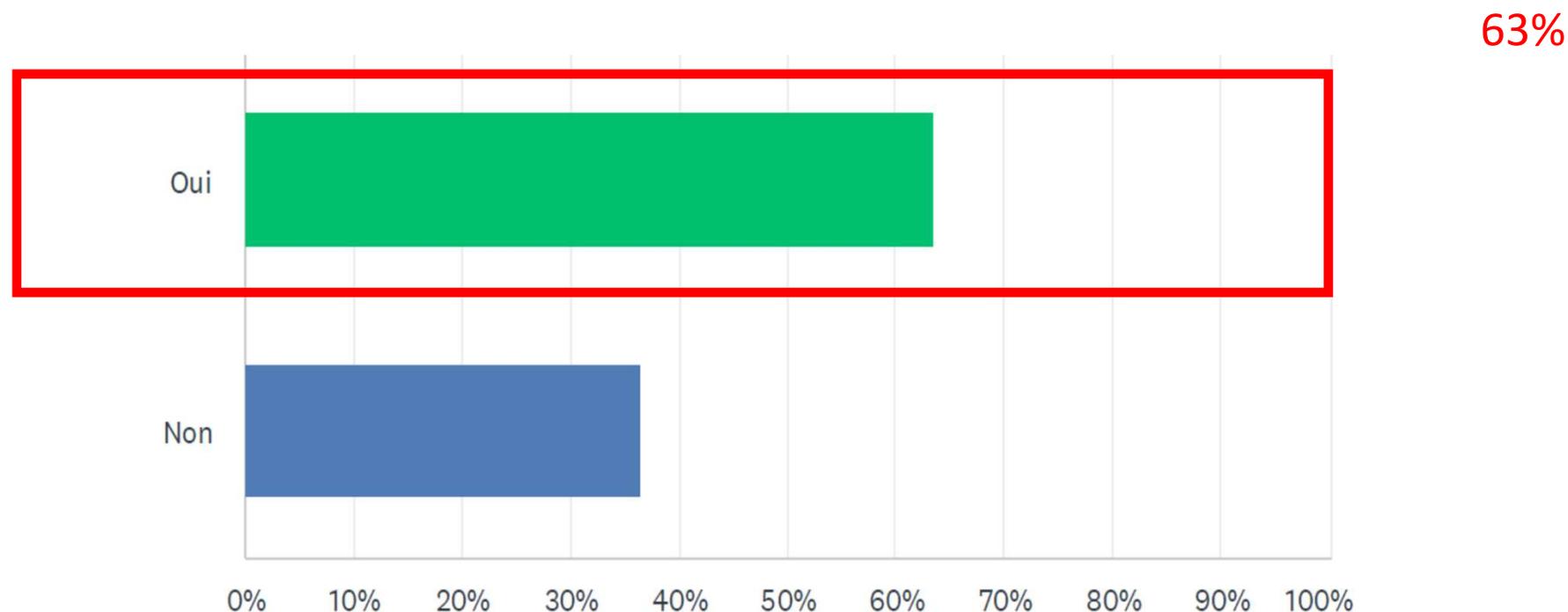
COLLEGE DES ENSEIGNANTS
DE MEDECINE INTENSIVE
REANIMATION

Actualités concernant les étudiant.e.s de 2ieme cycle

Enquête concernant 101 services extra-universitaires 2023

Q21 Accueillez-vous des étudiants hospitaliers dans votre service ?

Réponses obtenues : 85 Question(s) ignorée(s) : 16

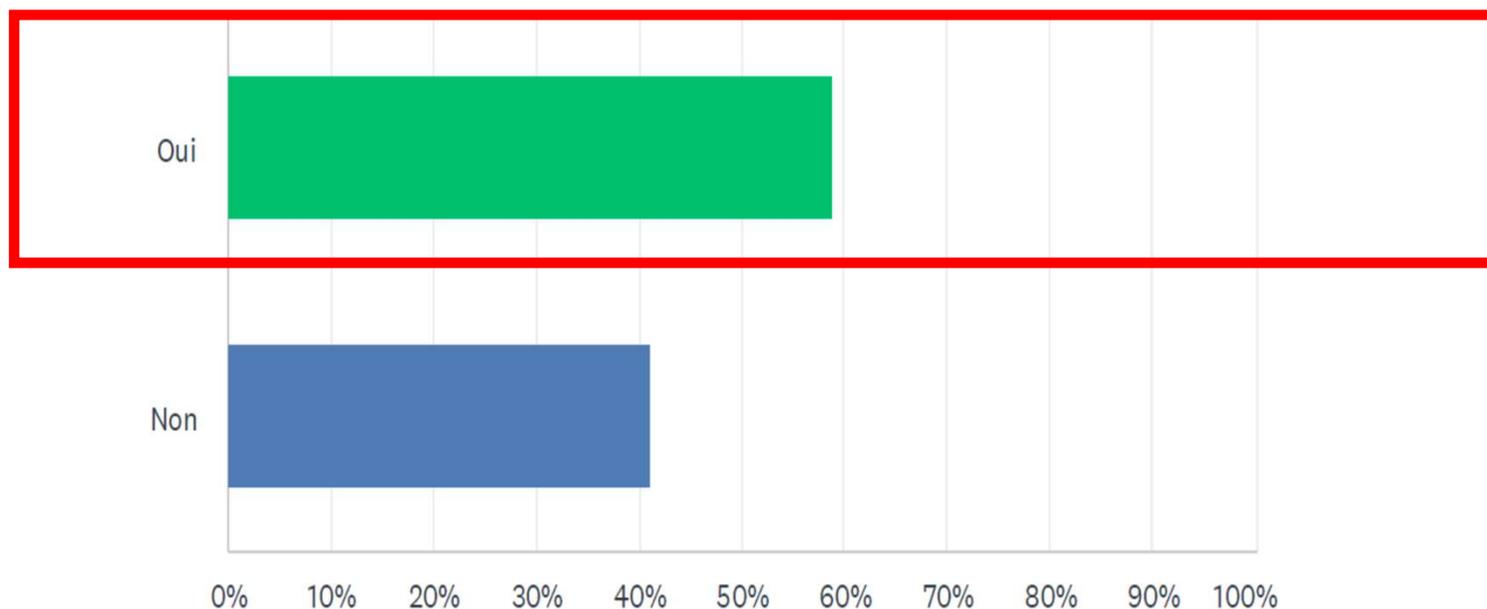


Enquête concernant 101 services extra-universitaires 2023

Q22 Si vous n'accueillez pas d'étudiants hospitaliers, souhaiteriez-vous en accueillir ?

Réponses obtenues : 34 Question(s) ignorée(s) : 67

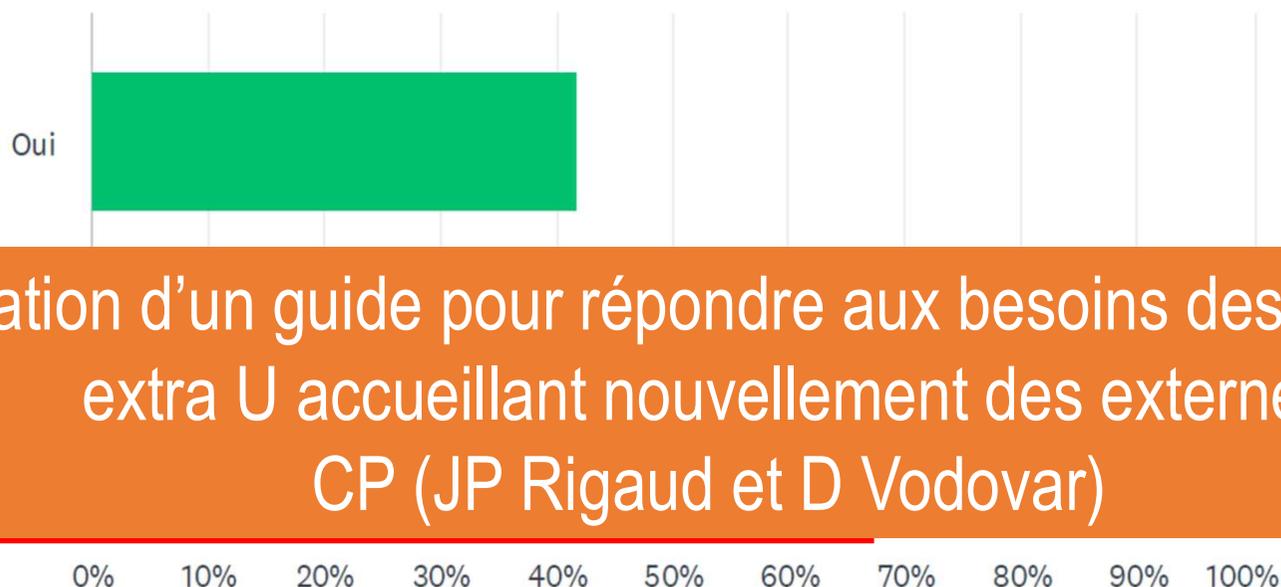
58 %



Enquête concernant 101 services extra-universitaires 2023

Q27 Êtes-vous familier avec le contenu de la Réforme du deuxième cycle des études de médecine (R2C) ?

Réponses obtenues : 74 Question(s) ignorée(s) : 27



Création d'un guide pour répondre aux besoins des services extra U accueillant nouvellement des externes CP (JP Rigaud et D Vodovar)

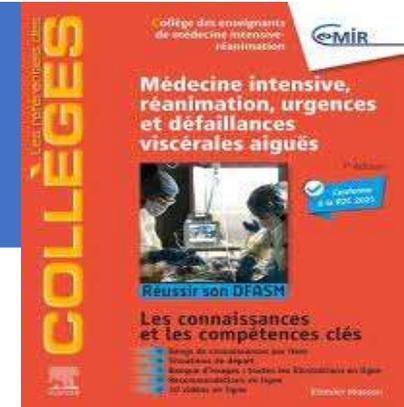
Livre destiné aux étudiants en médecine

Volume de vente ouvrages CEMIR



Années et nbre d'exemplaires vendus	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL
7 ^e édition Parue le 20/04/2021							11 286	8015	6329	25630 (31 mois)
6 ^e édition Parue le 16/10/2018				5 750	6 010	4 780				16 540 (30 mois)
5 ^e édition Parue le 18/08/2015	5 561	6 356	5 669	1 069						18 655

Vers la 8ème édition



■ Projets 8^{ème} édition

- Toilettage des textes : actualiser, corriger, réduire
- Evolution vers une plateforme numérique : MIR learning, vidéos pédagogiques procédures/compétences
- Encarts physiopathologiques
- Auto-évaluation docimologie R2C

■ Méthodes

- Comité de rédaction : N Aissaoui, S Hermann, N Lerolle, J Poissy, N de Prost, D Roux, N Terzi
- Révision par les HU sollicités pour la relecture précédente
- Relecture centralisée J Carvelli, H Merdji
- Plateforme numérique : QR codes, G Muller

■ Rétroplanning

- Relecture finalisée
- Rendu des textes à l'éditeur février 2024

Livre ECOS

▪ **Projet**

- Rédaction de 28 vignettes ECOS
 - Fiche étudiant
 - Fiche patient standardisé le cas échéant
 - Fiche évaluateur

▪ **Méthodes**

- Comité de rédaction : « jeunes » internes, Dr Junior, CCA
- Relecture centralisée C Dupuis, N Lerolle, J Poissy, D Vodovar

▪ **Rétroplanning**

- Relecture homogénéisation en cours
- Rendu des textes à l'éditeur mars 2024



COLLEGE DES ENSEIGNANTS
DE MEDECINE INTENSIVE
REANIMATION

Actualités concernant les internes : quelques chiffres,
deuxième DES

Enquête concernant 101 services extra-universitaires 2023

Q11 Accueillez-vous des internes dans votre service ?

Réponses obtenues : 92 Question(s) ignorée(s) : 9

93,5%

CHOIX DE RÉPONSES	MOYENNE
Phase socle	2
Phase d'approfondissement	4
Phase de consolidation	1
Nombre total de participants: 85	

Actualités pour les internes

- Améliorer la **complémentarité de l'enseignement national par rapport à l'offre en région** (Charles-Edouard Luyt et Dominique Vodovar/CP)
- **Refaire les vidéos des cours en elearning (CP)**
- **Supports écrits destinés aux internes et aux médecins en exercice**
 - Repenser l'écriture du livre de réanimation (par pathologie) afin de rendre la discipline attractive
- **Améliorer l'offre de simulation** : groupe de travail à l'échelle nationale pilotée par Sophie Perinel et Charles Cerf avec les responsables simulations de chaque région :
 - catalogue de formation par simulation disponible pour les étudiants et les médecins,
 - fluidifier les échanges avec les responsables locaux
 - identification des points de blocage et proposition de solutions,

Interactions avec les représentant.e.s étudiant.e.s et l'ANJMIR

- **Objectifs :**

- Assurer le lien entre le CA et les internes MIR
- Produire une charte de l'accueil de l'interne MIR pour les phases approfondissement, consolidation
- Avoir une vision exhaustive des internes ayant ou non un tuteur
- Conduire des enquêtes régulières sur les maquettes suivies par les internes
- Maintenir les enquêtes sur la qualité de vie au travail des internes MIR
- Assurer un suivi en temps réel des droits au remord entrant et sortants, confirmés et potentiels

- **Moyens / étapes :**

- Réunions régulières avec l'ANJMIR
- Réunions biannuelles avec les représentant.e.s étudiant.e.s de subdivision (M Joswiak et J Zarka)

Le deuxième DES

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Décret n° 2017-535 du 12 avril 2017 relatif aux conditions d'accès des médecins en exercice au troisième cycle des études de médecine

NOR : AFSH1708290D

Contexte

- **Le décret relatif aux modalités d'accès des médecins au deuxième DES est entré en vigueur le 14 février 2023. Les conditions d'application ainsi que les modalités de validation sont précisées.**
- **L'admission des candidat.e.s sera décidée par la commission régionale de la spécialité.**
- **Importance d'homogénéiser les conditions d'accès et la maquette de formation à l'échelle nationale**
- **A la demande des coordonnateurs régionaux, mise en place d'un groupe de travail**

Création d'un GT au sein du CeMIR

Charles Edouard Luyt, Guillaume Thierry, Jan Hayon, Dominique Vodovar, Marion Giry, Jean Dellamonica, Pierre-François Dequin, Stephan Ehrmann et Nadia Aissaoui

- Proposer **des critères de recevabilité pour accéder** au deuxième DES MIR
- Proposer les stages à réaliser afin **d'homogénéiser les maquette de formation des internes acceptés pour le deuxième DES MIR**
- Discuter **les enseignements théoriques** à suivre et les modalités de validation du deuxième DES MIR

Recevabilité de la candidature accès à un deuxième DES

- **Confirmation par l'ARS d'une place ouverte à la formation**
- **Demander au service de scolarité de l'UFR de s'assurer de l'éligibilité administrative de la candidature :**
 - être titulaire du DE de Docteur en médecine français ;
 - être médecin en exercice à plein temps sur le territoire national depuis au moins trois ans (sauf dérogation en cas d'incapacité à exercer sa profession),
 - inscrit au Conseil de l'Ordre des médecins ;
- **Le candidat peut venir de la subdivision/région, mais aussi de toute autre région d'exercice.**

CDOM

Renseignement du candidat.e pour savoir si le cursus et le projet permettent une validation des acquis de l'expérience, dans la perspective d'une qualification ordinale .

ARS

- En mars, **une liste de postes ouverts par spécialité et par CHU au niveau national est publiée au JO** par les ministères.
- Candidature possible **que sur les places ouvertes** dans les spécialités mentionnées.

UFR de
médecine

- Contact avec la faculté de médecine de la subdivision où est organisée la formation **avant la fin du mois d'avril.**
- **Vérification de l'éligibilité**
- **Dossier à fournir** avec éléments précisant ma formation, mon expérience, et mon projet professionnel.

commission
régionale
/interrégionale
du DES

- Désignation **de deux rapporteurs** (instruction du dossier) et **rapport écrit**
- Examen du dossier
- **Convocation du/de la candidat.e et audition**
- Si candidature retenue : **possibilité au regard du dossier et de l'audition du candidat, d'un aménagement de la formation** par rapport à ce que prévoit la maquette de formation de la spécialité
- Classement si plusieurs candidat.e.s
- **Information du candidat.e, du coordonnateur local et du Doyen**

Commission
locale du DES

- Le suivi pédagogique, l'accompagnement individuel du/de la candidat.e retenu.e dans son parcours, l'élaboration du contrat de formation, son actualisation éventuelle et son respect, **assurés par la commission locale de coordination du DES et le coordonnateur local.**
- **Affectation en stage**, dans des lieux agréés au titre du 3e cycle hors du choix des internes ; elle relève du **coordonnateur local, en lien avec le candidat.**

Accéder à un deuxième DES MIR

Critères de recevabilité propres à la MIR
en plus des critères d'accès au 2ieme DES préconisé par le
décret

- Au moins un **semestre à temps plein en médecine intensive réanimation**
- Sont appréciés parmi les critères suivants
 - Une lettre de recommandation par un service MIR
 - Un projet personnel avec une **démarche territoriale**
 - **L'adhésion à la SRLF**
 - La participation aux **congrès de Réanimation**

Maquette de formation pour le deuxième DES Préconisations de l'arrêté

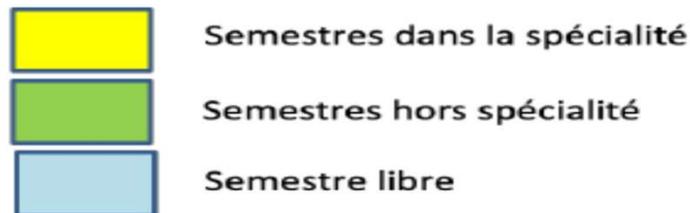
- Parcours de formation = maquettes de 3^e cycle
 - DES : durée = 50 à 100 % de ce que prévoit la maquette
 - Option/FST = idem → de 6 mois à 2 ans
 - Contrat de formation et suivi (coordonnateur local du DES ou pilote de la FST)
- Lieux de stage
 - Lieux de stage (ou MSU) agréés pour la formation initiale, conventionnés avec le CH et U
 - Pas de participation au choix des internes
 - Affectation semestrielle ou annuelle par responsable pédagogique (coordonnateur ou pilote FST)
- Régime d'exercice = graduellement, celui de l'autonomie supervisée
 - Dr junior
 - Modulation selon 2^e DES ou option/FST

Pour rappel la maquette du DES MIR

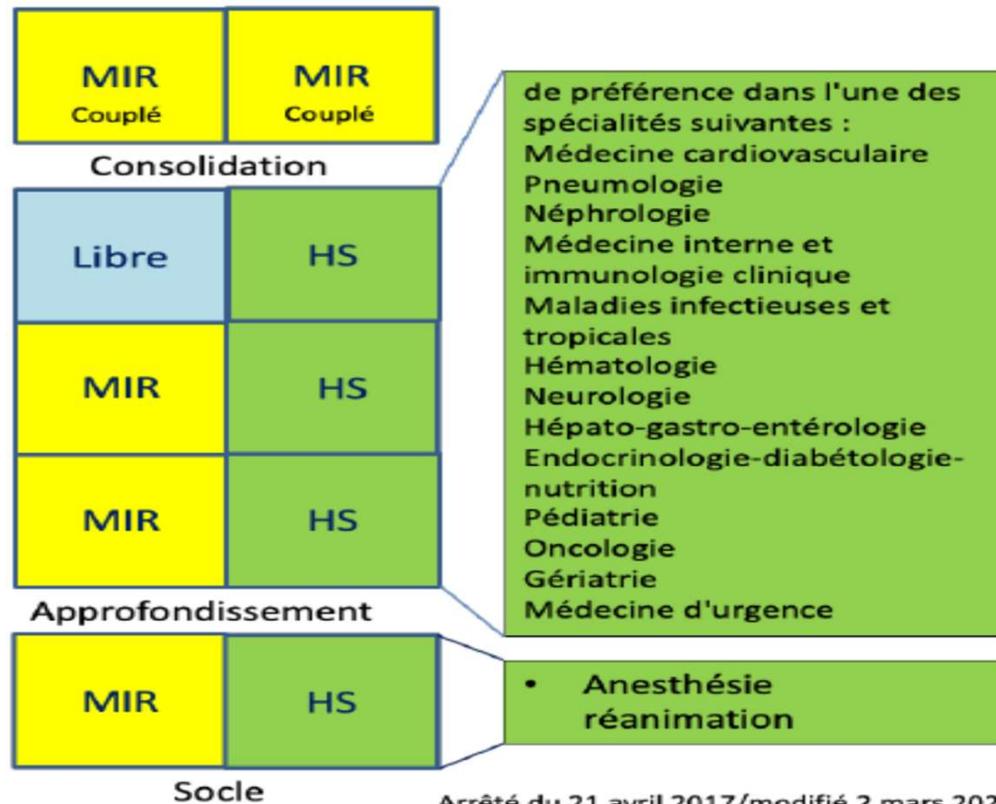
- Option:
 - Réanimation pédiatrique
- FST:
 - Douleur
 - Hygiène
 - Prévention de l'infection, résistances, vigilances
 - Nutrition appliquée
 - Pharmacologie médicale / thérapeutique
 - médecine palliative
 - médecine en situation de guerre ou en situations sanitaires exceptionnelles (SSE)
- 5 semestres dans la spé
- 4 semestres hors spécialité
- 1 stage libre

≥ 4 stages universitaires

≥ 2 stages non universitaires



Durée: 5 ans



Arrêté du 21 avril 2017/modifié 2 mars 2022

Accéder à un deuxième DES MIR

Maquette de formation pour valider le deuxième DES en MIR

- Au moins **2 semestres à temps plein en service ayant un agrément principal en MIR durant leur formation de deuxième DES** pour totaliser **5 semestres de MIR à temps plein à l'issu des parcours de premier et deuxième DES**;
 - Etre passé dans au moins deux services de MIR différents ayant l'agrément
 - Sur les 5 semestres de MIR, avoir fait au moins un an en CHU à l'issu du parcours du deuxième DES
- Au moins **1 semestre de spécialité médicale** dans une spécialité médicale autre que la discipline d'origine **durant leur formation de deuxième DES** pour totaliser **3 semestres de spécialités médicales** à l'issu des parcours de premier et deuxième DES;

Accéder à un deuxième DES MIR

Préconisations relatives aux enseignements théoriques

- **Suivre l'intégralité des cours nationaux** (15 jours au total sur 2,5 ans)
- **Inclusion dans les cursus de chaque région et suivre les enseignements** loco-régionaux

Le but étant de s'assurer que le parcours précédent et à venir permette d'être l'équivalent de la maquette de DES MIR

Accéder à un deuxième DES MIR

Préconisations relatives à la validation finale

- Présentation d'un mémoire dans les mêmes conditions que les internes de DES MIR à l'issu de leur phase du docteur junior

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

Arrêté du 4 avril 2023 fixant au titre de l'année universitaire 2023-2024 le nombre de médecins en exercice susceptibles d'accéder au troisième cycle des études de médecine pour suivre un diplôme d'études spécialisées, une option ou une formation spécialisée transversale, par spécialité et par subdivision

CHU de rattachement	Médecine intensive-réanimation
Antilles - Guyane	0
Clermont-Ferrand	1
Grenoble	0
Hospices civils de Lyon	1
Saint-Etienne	0
Besançon	1
Dijon	0
Brest	0
Rennes	0
Tours	1
Nancy	0
Reims	0
Strasbourg	0
Amiens	0
Lille	0
Assistance publique - Hôpitaux de Paris	0
Caen	1
Rouen	0
Bordeaux	0
Limoges	0
Poitiers	0
Montpellier-Nîmes	0
Toulouse	0
La Réunion	0
Angers	0
Nantes	0
Assistance publique - Hôpitaux de Marseille	0
Nice	0
Total	5



COLLEGE DES ENSEIGNANTS
DE MEDECINE INTENSIVE
REANIMATION

Actualités concernant les enseignants : supports, site, GT IDE,
postes d'interne MIR

Démarche proactive pour associer les extra-universitaires dans l'enseignement

Mise en place d'un GT CeMIR-CREUF

Jan Hayon (VP), Nicolas De Prost (CeMIR), Arnaud Delaye (CA), Bérengère Vivet (CREUF),
Christophe Vinsonneau (CeMIR), Dominique Vodovar (CP) et Nadia Aissaoui

- **Enquête 2023** pour recenser au niveau des services (Jan Hayon, Arnaud Delaye et JP Rigaud):
 - Agrément MIR
 - Externes et gardes
 - Internes et leurs phases
 - Proposer une aide à l'accueil des étudiantes dans le cas contraire
- **Mise à disposition des ressources** : missions des services pour l'accueil des étudiants, livres, Webinaires, tutoriels pour la mise en place d'ECOS dans les services (banque de scénarii), accès à la simulation, exemples d'organisation
- **Implication des membres associés aux enseignements de la MIR**
- **Communication** : guide des villes, journée extra-universitaire (CV et AD) et congrès du CREUF

Supports dédiés aux médecins

- **Résumé** : (présentation, objectifs, points clés...)

Le Traité de médecine intensive – Réanimation constitue désormais le référence en langue française. Publié sous l'égide du CEMIR - Collège des Enseignants de Médecine Intensive-Réanimation, il est indispensable pour tous les praticiens de médecine intensive et de réanimation.

La 5^e édition offre un contenu revisité, désormais plus orienté sur la pratique. Le contenu scientifique est mis à jour et aborde de manière approfondie toutes les procédures et pathologies. Plusieurs nouvelles rubriques donnent désormais accès à un autre point de vue, complémentaire. Chaque chapitre de pathologie comporte ainsi :

- une fiche pratique pour aller à l'essentiel, chaque auteur-expert donnant sa vision, fruit de son expérience,
- les 5 références bibliographiques majeures du sujet, articles jalons qui ont marqué le sujet,
- un encadré sur l'évolution du sujet : ce qui a changé dans les 10 dernières années et qu'est-ce qui pourrait changer dans les 10 prochaines années.

Ce traité propose ainsi plusieurs niveaux de lecture :

- Moins de 5 min : que faire devant mon patient à 3 h du matin
- 10 à 20 min : que faire en pratique
- 40 à 60 min : compréhension en profondeur du sujet, accès à de nombreuses références scientifiques permettant d'aller au fond scientifique

Support dédié aux élèves IDE

n°	Recommandation	Priorité	Autorité responsable	Échéance
Lever les tensions pesant sur les ressources humaines médicales et paramédicales				
12	Ouvrir <i>a minima</i> 40 postes supplémentaires d'internes par an, à répartir entre les deux spécialités, jusqu'en 2030. Inscrire cette évolution dans une trajectoire pluriannuelle sur 10 ans.	1	DGOS, ONDPS	2021-2030
13	Plaider pour la relance du processus d'inscription de la réanimation comme spécialité soumise au régime européen de reconnaissance des qualifications professionnelles	3	MSS, CNP	2021
14	Réintégrer un module de réanimation dans la formation initiale des étudiants en soins infirmiers	2	DGOS	2022
15	Systematiser une formation d'adaptation à l'emploi de nuit semaines dès le premier semestre de prise de fonctions des IDE de réanimation	1	Etablissements	2021 et 2022
16	Evaluer à l'échelle nationale la justification (charge en soins comparée à d'autres spécialités médicales) et l'impact financier de la révision des ratios à hauteur d'un IDE pour deux lits de réanimation	1	DGOS	2021
17	Reconnaitre financièrement, dès début 2022, la spécificité du métier d'IDE travaillant dans un service de réanimation (via	1	DGOS	2022

GT / Comité de Rédaction :

Sabine VALERA, Sébastien PREAU, Lucie VALAT, Arnaud DELAHAYE, Sandrine DRAY (Directrice IFSI, Marseille), Catherine TEDESCO (Directrice IFSI, Marseille), Sofia ORTUNO, Delphine MICAELLI (Pédiatrie), Christine FAYEULLE (Pédiatrie), Mehdi OUALHA (Pédiatrie), Christian DRANSART (Pédiatrie).

Le nouveau site CeMIR

The screenshot shows the CeMIR website interface for a student. At the top, there is a navigation bar with the CeMIR logo and user account options. Below this, a secondary navigation bar identifies the user as a student and provides links for 'Devenir intensiviste-réanimateur', 'Enseignement', 'Documents', 'Agenda', and 'Actualités'. The main content area is titled 'Vous êtes étudiant' and features several key sections: 1. 'LA MEDECINE INTENSIVE - RÉANIMATION DANS L'ENSEIGNEMENT DU 2EME CYCLE DES ETUDES MEDICALES', which describes the role of intensive care in emergency medicine and lists educational objectives. 2. 'Référentiel du CeMIR pour les EDN - 7ème édition - Adapté à la R2C', with a link to view the document. 3. 'Les ouvrages pédagogiques pour les étudiants de deuxième cycle', with a link to access them. 4. 'A la une' section with featured articles, including 'Lorsqu'un docteur en anesthésie, connecteur adaptatif etc. faut-il se libérer de ses contraintes?' and 'JAMIR 2023 Journées Atlantiques de Médecine Intensive'. 5. 'Vidéos du CeMIR' section with video thumbnails for topics like 'Analgésie et sédation', 'Syndrome de Guillain Barré', 'Etat de mal épileptique', and 'Infarctus cérébral'. 6. 'L'actualité du CeMIR' section with news items such as 'Chaire MIR : les différentes facettes du métier', 'Le programme des Webinaires est disponible', and 'Le guide est arrivé'. 7. 'L'agenda du CeMIR' section with a calendar of events for 2023, including 'JAMIR 2023', 'Journées Nationales du DESC', and 'Webinaire R2C'. 8. A footer section with 'SDR Apps', 'Prix et Bourses CeMIR', and 'Découvrez l'Association Nationale des Jeunes Médecins Intensivistes et Réanimateurs'.

The screenshot shows the CeMIR website interface for a teacher. The layout is similar to the student view but with different content. The main navigation bar is the same. The secondary navigation bar identifies the user as a teacher. The main content area is titled 'Vous êtes enseignant' and features: 1. 'Devenir intensiviste-réanimateur' section with a 'Découvrir' button. 2. 'DES MIR' section with a 'Découvrir' button. 3. 'Référentiel du CeMIR pour les EDN - 7ème édition - Adapté à la R2C', with a link to view the document. 4. 'C'est quoi le DES MIR?' section with a link to discover more. 5. 'L'agenda du CeMIR' section with a calendar of events for 2023, including 'JAMIR 2023', 'Journées Nationales du DESC', and 'Lorsqu'un docteur en anesthésie, connecteur adaptatif etc. faut-il se libérer de ses contraintes?'. 6. 'L'actualité du CeMIR' section with news items such as 'Le doctologue de la R2C', 'Le programme des Webinaires est disponible', and 'Le guide est arrivé'. 7. 'Vidéo à la une' section with a video titled 'Pain - Agitation - Delirium' by Pr Boris Jung. 8. 'Devenir membre CeMIR' and 'Contacter le CeMIR' buttons. 9. 'Rechercher un coordinateur' button. 10. 'SDR Apps' and 'MIRIADÉ' sections. 11. A footer section with 'NEWSLETTER' sign-up, 'Collège des Enseignants de Médecine Intensive Réanimation', and contact information.

Poursuite les efforts pour augmenter le nombre de poste d'internes auprès des tutelles

Rationnel : manque cruel de réanimateurs et réanimatrices enquête démographique 2022

Medical staffing characteristics		Number of respondents (N)
Physicians, national total	1,780	223
Physicians per ICU, med [IQR]	7.0 [5.0-10.0]	223
Physicians (FTE), national total	1,562.15	223
Physicians (FTE) per ICU, med [IQR]	6.5 [5.0-8.25]	223
Physicians (FTE) per ICU beds, med [IQR]	0.36 [0.29-0.47]	223
Monthly 24-hour shift/physician, med [IQR]	5 [4-5]	234
One-year projected retirement, national total, n (%)	57 (3.2)	224
Five years projected retirement, national total, n (%)	184 (10.3)	224
Medical vacancies, n (%)		
In Public non-university hospital	247.40 (82.5)	223
ICU medical teams at risk of understaffing, n (%)		
(1) ICU with 5 or fewer physicians (FTE)	65 (29.1)	223
(2) ICU with vacancy >20% of physicians (FTE)	88 (39.5)	223
ICU with (1) OR (2)	108 (48.4)	223
ICU with [(1) OR (2)] AND ≥1 (FTE) five years projected retirement	60 (26.9)	223

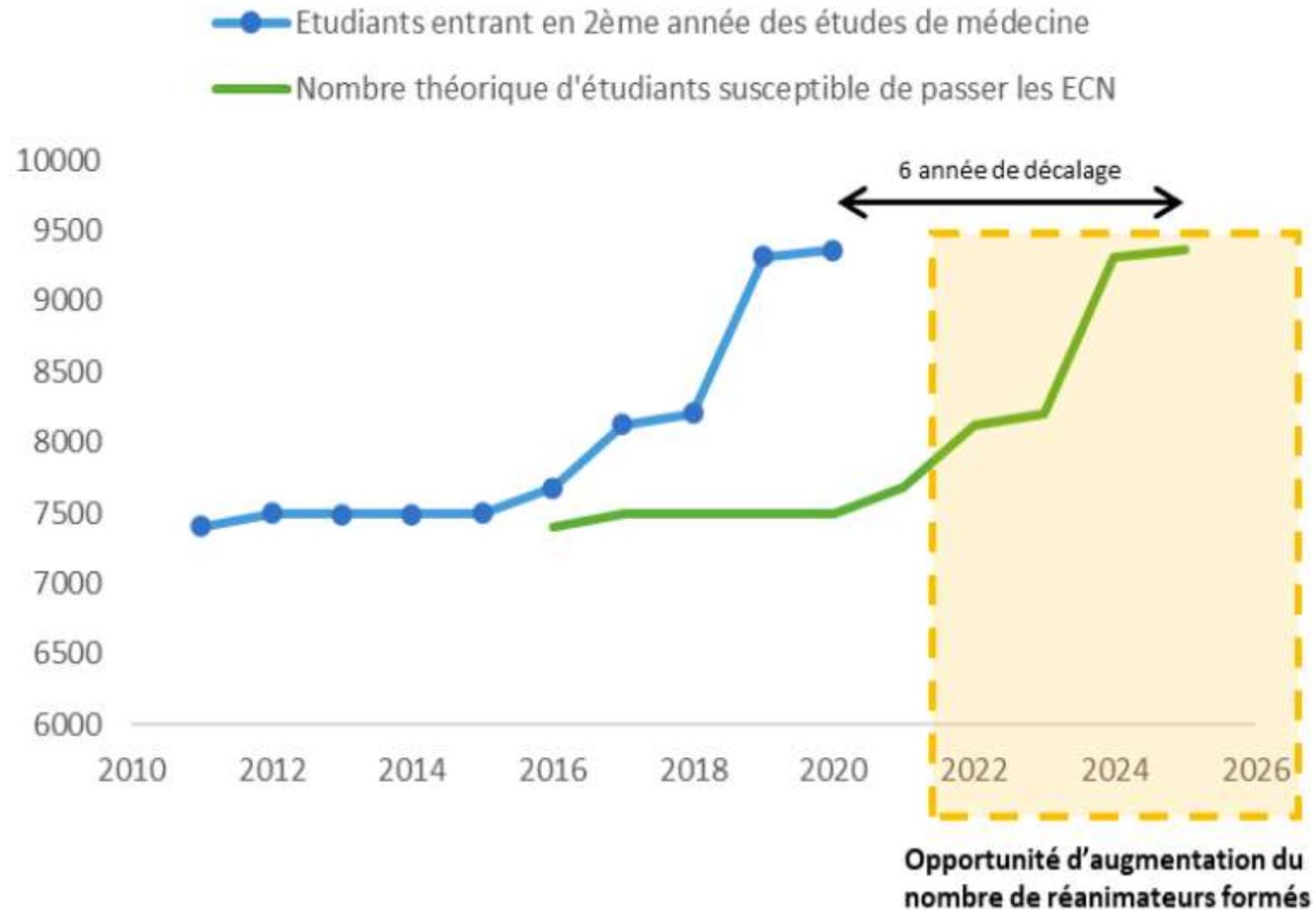
Rationnel : manque cruel de réanimateurs et réanimatrices enquête démographique 2022

Medical staffing characteristics		Number of respondents (N)
Physicians, national total	1,780	223
Physicians per ICU, med [IQR]	7.0 [5.0-10.0]	223
Physicians (FTE), national total	1,562.15	223
Physicians (FTE) per ICU, med [IQR]	6.5 [5.0-8.25]	223
Physicians (FTE) per ICU beds, med [IQR]	0.36 [0.29-0.47]	223
Monthly 24-hour shift/physician, med [IQR]	5 [4-5]	234
One-year projected retirement, national total, n (%)	57 (3.2)	224
Five years projected retirement, national total, n (%)	184 (10.3)	224
Medical vacancies, n (%)		
In Public non-university hospital	247.40 (82.5)	223
ICU medical teams at risk of understaffing, n (%)		
(1) ICU with 5 or fewer physicians (FTE)	65 (29.1)	223
(2) ICU with vacancy >20% of physicians (FTE)	88 (39.5)	223
ICU with (1) OR (2)	108 (48.4)	223
ICU with [(1) OR (2)] AND ≥ 1 (FTE) five years projected retirement	60 (26.9)	223

Rationnel : manque cruel de réanimateurs et réanimatrices enquête démographique 2022

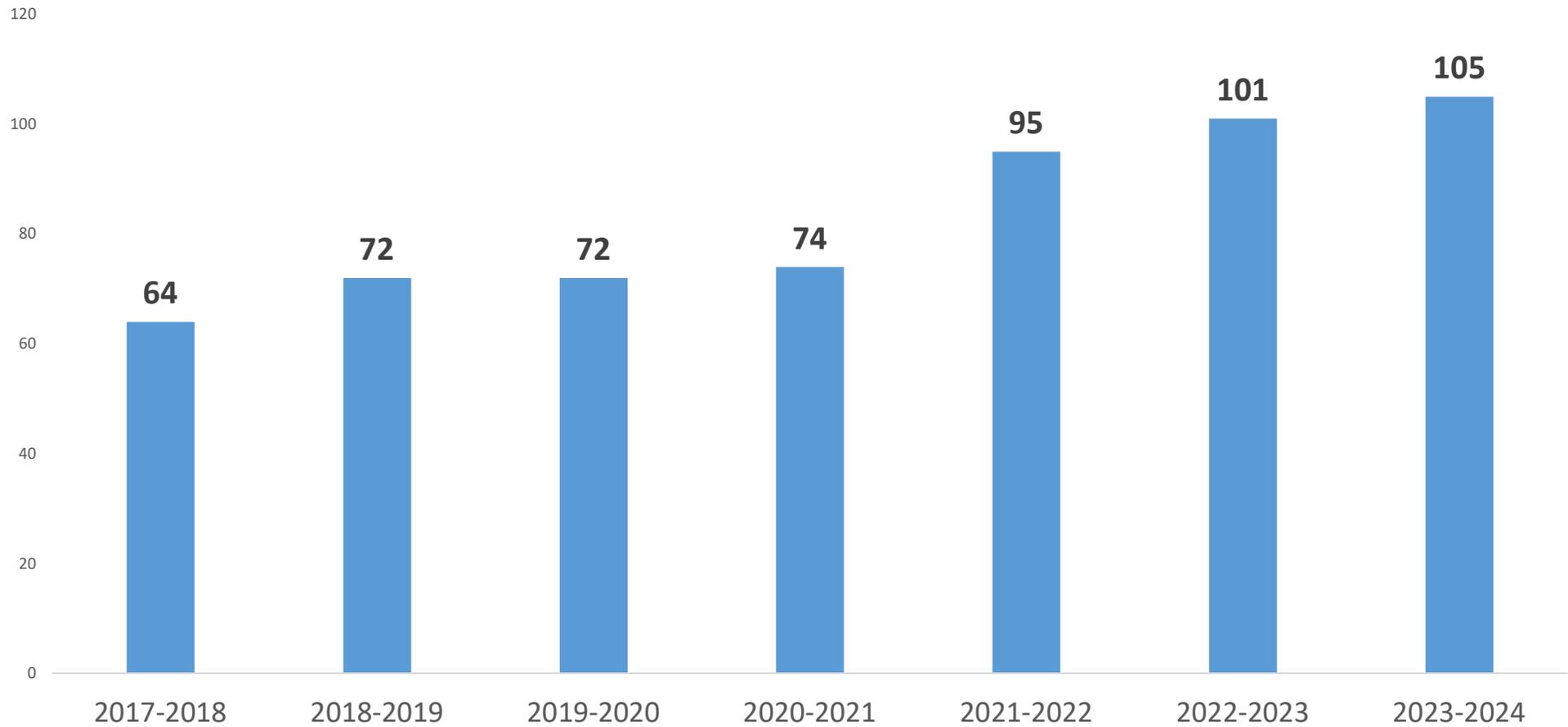
Medical staffing characteristics		Number of respondents (N)
Physicians, national total	1,780	223
Physicians per ICU, med [IQR]	7.0 [5.0-10.0]	223
Physicians (FTE), national total	1,562.15	223
Physicians (FTE) per ICU, med [IQR]	6.5 [5.0-8.25]	223
Physicians (FTE) per ICU beds, med [IQR]	0.36 [0.29-0.47]	223
Monthly 24-hour shift/physician, med [IQR]	5 [4-5]	234
One-year projected retirement, national total, n (%)	57 (3.2)	224
Five years projected retirement, national total, n (%)	184 (10.3)	224
Medical vacancies, n (%)		
In Public non-university hospital	247.40 (82.5)	223
ICU medical teams at risk of understaffing, n (%)		
(1) ICU with 5 or fewer physicians (FTE)	65 (29.1)	223
(2) ICU with vacancy >20% of physicians (FTE)	88 (39.5)	223
ICU with (1) OR (2)	108 (48.4)	223
ICU with [(1) OR (2)] AND ≥1 (FTE) five years projected retirement	60 (26.9)	223

Les étudiants de deuxième cycle



9745 étudiants ont passé les ECNnf en 2023

Nos internes MIR



Nos internes MIR

120

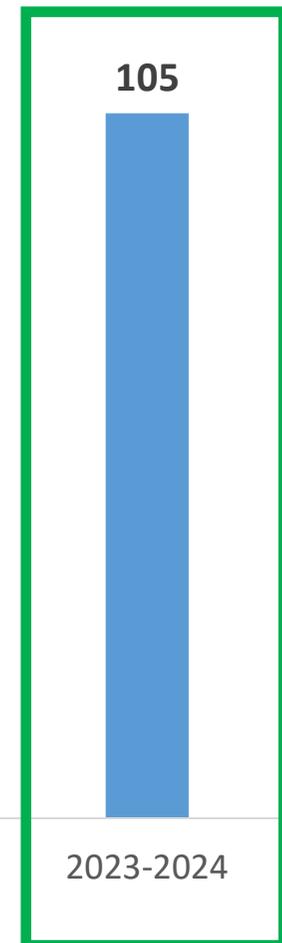
MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

1 Arrêté du 31 juillet 2023 fixant au titre de l'année universitaire 2023-2024 le nombre d'étudiants susceptibles d'être affectés à l'issue des épreuves classantes nationales en médecine, par spécialité et par centre hospitalier universitaire

CHU de rattachement	Médecine intensive-réanimation	
Martinique/Guadeloupe	2	
Clermont-Ferrand	3	
Grenoble	2	
Hospices civils de Lyon	3	
Saint-Etienne	2	
Besançon	3	
Dijon	4	
Brest	2	
Rennes	3	
Tours	7	
Nancy	4	
Reims	4	
Strasbourg	4	
Amiens	5	
Lille	7	
Assistance publique - Hôpitaux de Paris	17	
Caen	2	
Rouen	3	
Bordeaux	3	
Limoges	2	
Poitiers	3	
Montpellier-Nîmes	3	
Toulouse	4	
La Réunion	1	
Angers	3	
Nantes	3	
Assistance publique - Hôpitaux de Marseille	4	
Nice	2	
Total	105	

11

2023



2023-2024

Importance de poursuivre les efforts et l'augmentation!

- Mettre en adéquation nombre d'internes demandés , les capacités d'accueil, le nombre obtenus, identifier les points de blocage
- Identifier les régions ayant obtenu les postes demandés (exemple de courrier)
- Préciser dans les demandes de poste les besoins U et extra-U
- Mise en place d'un binôme U-extra-U dans chaque inter-région



COLLEGE DES ENSEIGNANTS
DE MEDECINE INTENSIVE
REANIMATION

Merci à tous et à toutes et bon séminaire!

Annexes

Principes généraux

- ❖ **Peuvent être agréés à titre principal pour la Médecine Intensive Réanimation, les services de Réanimation :**
- ❖ *De CHU ou d'hôpitaux conventionnés, si celui-ci comporte dans ses effectifs médicaux un enseignant **PU-PH** ou **MCU-PH** de la sous-section 48-02.*
- ❖ *Des structures hospitalières publiques ou privées, si dans le service ou l'unité fonctionnelle, il existe **au moins deux médecins ou PH plein temps permanents titulaires du DESC de Réanimation, de la qualification ordinale ou du DESMIR dont au moins un médecin ou PH plein temps nommé au titre de la médecine intensive- réanimation.***

Conditions requises- MIR (1)

- ❖ **Nombre de lits autorisés en réanimation ≥ 8**
- ❖ Rapport d'activité annuel
- ❖ Existence d'une équipe médicale définie telle que définie
- ❖ Existence d'une garde spécifique de sénior
- ❖ Existence d'un dossier de réanimation
- ❖ Existence de procédures de service écrites
- ❖ Existence d'une visite journalière de synthèse

Conditions requises- MIR (2)

- ❖ Réunions programmées avec mise à jour des connaissances: dossiers, cas cliniques, RMM, etc.
- ❖ Réunions de bibliographie et initiation à la recherche clinique
- ❖ Accès aux revues de la discipline avec connexion internet
- ❖ Pièce de travail pour les étudiants comportant un accès informatique
- ❖ Salle de réunion avec accès au réseau informatique et capacité de vidéo projection

Conditions requises- MIR (3)

- ❖ Organisation du service permettant la présence de l'étudiant aux enseignements organisés dans le cadre du DESMIR.
- ❖ Information régulière sur les activités de la Société de Réanimation de Langue Française (SRLF) et de l'European Society of Intensive Care Medicine (ESICM) et incitation à y participer.
- ❖ Engagement à utiliser le portfolio.
- ❖ Engagement à accepter les visites d'évaluation par le coordonnateur régional du DESMIR.

Voies pour être MIR en dehors du DES MIR principal

Voies alternatives pour devenir MIR	Deuxième DES	Qualification ordinale
Décisionnaires	ONDPS (nombre de poste) et commissions régionales MIR	Commission nationale de qualification
Nombre de postes	Limité < 10 ans	?
Avantages	Formation solide	<ol style="list-style-type: none"> 1. Augmentation des effectifs de MIR 2. Reconnaissance des médecins qui assurent le fonctionnement des structures de réanimation
Inconvénients	Risque de Compétition entre les postes attribués pour le DES principal et le deuxième DES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inquiétudes des jeunes MIR 2. Promotion du DU de Réanimation avec perception erronée que la MIR soit la seule discipline accessible par un DIU 3. Décisions au cas par cas avec critères aménagés pour des principes de réalité

Rationnel : manque cruel de réanimateurs et réanimatrices enquête démographique 2022

Medical staffing characteristics		Number of respondents (N)
Physicians, national total	1,780	223
Physicians per ICU, med [IQR]	7.0 [5.0-10.0]	223
Physicians (FTE), national total	1,562.15	223
Physicians (FTE) per ICU, med [IQR]	6.5 [5.0-8.25]	223
Physicians (FTE) per ICU beds, med [IQR]	0.36 [0.29-0.47]	223
Monthly 24-hour shift/physician, med [IQR]	5 [4-5]	234
One-year projected retirement, national total, n (%)	57 (3.2)	224
Five years projected retirement, national total, n (%)	184 (10.3)	224
Medical vacancies, n (%)		
Physician vacancies (FTE), national total	299.75 (16.1)	223
In Public non-university hospital	247.40 (82.5)	223
ICU with physician vacancy	140 (62.8)	223
In Public non-university hospital	108 (77.1)	223
ICU with physician vacancies >1 FTE	100 (44.8)	223
In Public non-university hospital	82 (82.0)	223
ICU with the need for a travelling doctor within the past year	77 (34.4)	224
ICU medical teams at risk of understaffing, n (%)		
(1) ICU with 5 or fewer physicians (FTE)	65 (29.1)	223
(2) ICU with vacancy >20% of physicians (FTE)	88 (39.5)	223
ICU with (1) OR (2)	108 (48.4)	223
ICU with [(1) OR (2)] AND ≥1 (FTE) five years projected retirement	60 (26.9)	223