



<http://portaildoc.univ-lyon1.fr>

Creative commons : Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale
- Pas de Modification 4.0 France (CC BY-NC-ND 4.0)



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.fr>

ANNÉE 2024

N°13

***EVALUATION DE LA SATISFACTION DE LA FORMATION
DU DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES DE MEDECINE
D'URGENCE AU NIVEAU NATIONAL***

THESE D'EXERCICE EN MEDECINE

Présentée à l'Université Claude Bernard Lyon 1
Et soutenue publiquement le 04 février 2025

En vue d'obtenir le titre de Docteur en Médecine Par
MELL Mathilde
Née le 31 octobre 1996 à ECULLY

Sous la direction de
Docteur Anthony MAZAUD

UNIVERSITE CLAUDE BERNARD LYON I

Président de l'Université	Frédéric FLEURY
Président du Conseil Académique et de la Commission Recherche	Hamda BEN HADID
Vice-Président du Conseil d'Administration	Didier REVEL
Vice-Présidente de la Commission Formation	Céline BROCHIER
Vice-Président Relations Hospitalo-Universitaires	Jean François MORNEX
Directeur général des services	Pierre ROLLAND

SECTEUR SANTE

Doyen de l'UFR de Médecine Lyon-Est	Gilles RODE
Doyen de l'UFR de Médecine et de Maïeutique Lyon Sud - Charles Mérieux	Philippe PAPAREL
Doyen de l'Institut des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques (ISPB)	Claude DUSSART
Doyen de l'UFR d'Odontologie	Jean-Christophe MAURIN
Directeur de l'Institut des Sciences & Techniques de Réadaptation (ISTR)	Jacques LUAUTÉ
Présidente du Comité de Coordination des Études Médicales	Carole BURILLON

SECTEUR SCIENCES ET TECHNOLOGIE

Directrice de l'UFR Biosciences	Kathrin GIESELER
Directeur de l'UFR Faculté des Sciences	Bruno ANDRIOLETTI
Directeur de l'UFR Sciences & Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS)	Guillaume BODET
Directeur de Polytech Lyon	Emmanuel PERRIN
Directeur de l'Institut Universitaire de Technologie Lyon 1 (IUT)	Michel MASSENZIO
Directeur de l'Institut des Science Financière & Assurances (ISFA)	Nicolas LEBOISNE



Directeur de l'Observatoire de Lyon

Bruno GUIDERDONI

Directeur de l'Institut National Supérieur
du Professorat & de l'Éducation (INSPÉ)

Pierre CHAREYRON

Directrice du Département-composante Génie Électrique & des
Procédés (GEP)

Rosaria FERRIGNO

Directrice du Département-composante Informatique

Saïda BOUAZAK
BRONDEL

Directeur du Département-composante Mécanique

Marc BUFFAT

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (Classe exceptionnelle 2^{ème} classe)

ADHAM Mustapha	Chirurgie Digestive,
FOUQUE Denis	Néphrologie,
GOLFIER François	Gynécologie Obstétrique ; gynécologie médicale,
LAFRASSE RODRIGUEZ- Claire	Biochimie et Biologie moléculaire,
LINA Gérard	Bactériologie,
PIRIOU Vincent	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale,
SALLES Gilles	Hématologie ; Transfusion,
THIVOLET Charles	Endocrinologie et Maladies métaboliques,
THOMAS Luc	Dermato – Vénérologie,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (Classe exceptionnelle 1^{ère} classe)

ALLAOUCHICHE Bernard	Anesthésie-Réanimation Urgence,
BONNEFOY- CUDRAZ Eric	Cardiologie,
BOULETREAU Pierre	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie,
BURILLON Carole	Ophtalmologie,
CERUSE Philippe	O.R.L.,
CHAPET Olivier	Cancérologie, radiothérapie,
FESSY Michel-Henri	Anatomie – Chirurgie Ortho,
FREYER Gilles	Cancérologie ; Radiothérapie,
GEORGIEFF Nicolas	Pédopsychiatrie,
GLEHEN Olivier	Chirurgie Générale,
LONG Anne	Médecine vasculaire,
MION François	Physiologie,
PICAUD Jean-Charles	Pédiatrie,
RUFFION Alain	Urologie,
SALLE Bruno	Biologie et Médecine du développement et de la reproduction,
SANLAVILLE Damien	Génétique,
SAURIN Jean-Christophe	Hépatogastroentérologie,
SEVE Pascal	Médecine Interne, Gériatrique,
TAZAROURTE Karim	Médecine Urgence,
TRONC François	Chirurgie thoracique et cardio,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (1^{ère} Classe)

BARREY Cédric	Neurochirurgie,
BERARD Frédéric	Immunologie,
CHOTEL Franck	Chirurgie Infantile,
COTTE Eddy	Chirurgie générale,
DES PORTES DE LA FOSSE Vincent	Pédiatrie,
DEVOUASSOUX Gilles	Pneumologie
DISSE Emmanuel	Endocrinologie diabète et maladies métaboliques,
DORET Muriel	Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale,
FEUGIER Patrick	Chirurgie Vasculaire,
FRANCK Nicolas	Psychiatrie Adultes,
FRANCO Patricia	Physiologie – Pédiatrie,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (1ère Classe)

GILLET Pierre-Germain	Biologie Cellulaire,
JOUANNEAU Emmanuel	Neurochirurgie,
KASSAI KOUPAI Behrouz	Pharmacologie Fondamentale, Clinique,
LANTELME Pierre	Cardiologie,
LEBECQUE Serge	Biologie Cellulaire,
LEGER FALANDRY Claire	Médecine interne, gériatrie,
LIFANTE Jean-Christophe	Chirurgie Générale,
LUAUTE Jacques	Médecine physique et Réadaptation,
LUSTIG Sébastien	Chirurgie. Orthopédique,
MOJALLAL Alain-Ali	Chirurgie. Plastique,
NANCEY Stéphane	Gastro Entérologie,
PAPAREL Philippe	Urologie,
PIALAT Jean-Baptiste	Radiologie. Imag. Méd.,
REIX Philippe	Pédiatrie,
RIOUFOL Gilles	Cardiologie,
SERVIEN Elvire	Chirurgie Orthopédique,
THAI-VAN Hung	Physiologies – ORL,
THOBOIS Stéphane	Neurologie,
TRAVERSE-GLEHEN Alexandra	Anatomie et cytologies pathologiques,
TRINGALI Stéphane	O.R.L.
WALLON Martine	Parasitologie mycologie,
WALTER Thomas	Gastroentérologie – Hépatologie,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (2ème Classe)

BACHY Emmanuel	Hématologie,
BELOT Alexandre	Pédiatrie,
BLET Alice	Anesthésie Réa.Méd,
BOHE Julien	Réanimation urgence,
BOLZE Pierre-Adrien	Gynécologie Obstétrique,
BOSCHETTI Gilles	Gastro-entérologie Hépat.
CHO Tae-hee	Neurologie,
COURAND Pierre-Yves	Cardiologie,
COURAUD Sébastien	Pneumologie,
DALLE Stéphane	Dermatologie,
DEMILY Caroline	Psy-Adultes,
DESESTRET Virginie	Histo.Embryo.Cytogénétique,
DUPUIS Olivier	Gynécologie-Obstétrique ; gynécologie médicale,
FASSIER Jean-Baptiste	Méd. Santé au travail,
FRIGGERI Arnaud	Anesthésie Réa.Méd.,
GHSQUIERES Hervé	Hématologie,
HAUMONT Thierry	Chirurgie Infantile,
KOPPE Laetitia	Néphrologie,
LASSET Christine	Epidémiologie., éco. Santé,
LEGA Jean-Christophe	Thérapeutique – Médecine Interne,
LOPEZ Jonathan	Biochimie Biologie Moléculaire,
MARIGNIER Romain	Neurologie,
MAUCORT BOULCH Delphine	Biostat. Inf. Méd.
MILOT Laurent	Radiologie Imagerie Médicale,
PASSOT Guillaume	Chirurgie Générale,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (2ème Classe)

PERON Julien	Cancérologie ; radiothérapie,
PETER DEREK Laure	Physiologie,
PINKELE CAUSSY Cyrielle	Nutrition,
PONCET Delphine	Biochimie, Biologie cellulaire,
RASIGADE J. Philippe	Bactériologie – Virologie ; Hygiène hospitalière
ROLLAND Benjamin	Addictologie,
ROSSIGNOL Audrey	Immunologie,
ROUSSET Pascal	Radiologie imagerie médicale,
SUJOBERT Pierre	Hématologie – Transfusion,
VALOUR Florent	Maladie Infect.,
VIEL Sébastien	Immunologie,
VISTE Anthony	Anatomie,
VOLA Marco	Chirurgie thoracique cardiologie vasculaire,
VUILLEROT Carole	Médecine Physique Réadaptation,
YOU Benoît	Cancérologie,

PROFESSEUR ASSOCIE – Autre Discipline

Pr PERCEAU-CHAMBARD,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - MEDECINE GENERALE (1ère Classe)

ERPELDINGER Sylvie,

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - MEDECINE GENERALE (2ème Classe)

BOUSSAGEON Rémy,

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (Hors Classe)

CALLET-BAUCHU Evelyne	Hématologie ; Transfusion,
DECAUSSIN PETRUCCI	Anatomie et Cytologie pathologiques,
DIJOUR Frédéric	Anatomie et Cytologie pathologiques,
DUMISTRESCU BORNE Oana	Bactériologie Virologie,
GISCARD D'ESTAING Sandrine	Biologie et Médecine du développement et de la reproduction,
MILLAT Gilles	Biochimie et Biologie moléculaire,
RABODONIRINA Meja	Parasitologie et Mycologie,
VAN GANSE Eric	Pharmacologie Fondamentale, Clinique,

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS (1ère Classe)

BRUNEL SCHOLTES Caroline	Bactériologie virologie ; Hygiène hospitalière,
COURY LUCAS Fabienne	Rhumatologie,
HAFLON DOMENECH Carine	Pédiatrie,
JAMILLOUX Yvan	Médecine Interne Gériatrie et Addictologie,
LE QUELLEC Sandra	Hémo. Transfusion,
MAUDUIT Claire	Cytologie – Histologie,
PERROT Xavier	Physiologie – Neurologie,
PUTOUX DETRE Audrey	Génétique,
SKANJETI Andréa	Biophysique Médecine nucléaire,
SUBTIL Fabien	Bio statistiques,

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS (2ème Classe)

AUFFRET Marine	Pharm.fond.pharm clinique,
CHATRON Nicolas	Génétique,
DANANCHE Cédric	Epidémiologie. Économie de la santé,
DARGENT Auguste	Méd. Intens.réanim.,
GILBERT Thomas	Méd. Int. gériatrie,
HEIBLIG Maël	Hémato-transfusion
KEPENEKIAN Vahan	Chirurgie Viscérale et Digestive,
LEBOSSE Fanny	Gastro-Hépatologie,
RAMIERE Christophe	Bactériologie-virologie,
REY Romain	Psychiat. d'adultes,
TAUBER Marie	Immunologie,
WOZNY Anne-Sophie	Biochimie biologie moléculaire,

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS STAGIAIRES (2ème Classe)

BENZERDJEB Nazim	Anat. Cytolo.path.,
BOCHATON Thomas	Physiologie,
DOUPLAT Marion	Méd. Urgence,

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES – MEDECINE GENERALE

BENEDINI Elise,
DEPLACE Sylvie,
HERSAT DE LA VILLEMARQUE Anne,

MAITRES DE CONFERENCES - MEDECINE GENERALE (2ème classe)

MAYNIE-FRANCOIS Christine

PROFESSEURS EMERITES

Les Professeurs émérites peuvent participer à des jurys de thèse ou d'habilitation. Ils ne peuvent pas être président du jury.

ANDRE Patrice	Bactériologie – Virologie,
BONNEFOY Marc	Médecine Interne, option Gériatrie
CHIDIAC Christian	Maladies infectieuses ; Tropicales,
ECOCHARD René	Biostatistiques,
FLANDROIS Jean-Pierre	Bactériologie – Virologie ; Hygiène hospitalière,
GILLY François-Noël	Chirurgie générale,
GUEUGNIAUD Pierre Yves	Anesthésiologie et Réanimation urgence,
LAVILLE Martine	Nutrition – Endocrinologie,
LAVILLE Maurice	Thérapeutique – Néphrologie,
MATILLON Yves	Epidémiologie, Economie Santé et Prévention,
MOURQUAND Pierre	Chirurgie infantile,
NICOLAS Jean-François	Immunologie,
SIMON Chantal	Nutrition
TEBIB Jacques	Rhumatologie,

SERMENT D'HIPPOCRATE

Je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans discrimination.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance.

Je donnerai mes soins à l'indigent et je n'exigerai pas un salaire au dessus de mon travail.

Admis dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement la vie ni ne provoquerai délibérément la mort.

Je préserverai l'indépendance nécessaire et je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je perfectionnerai mes connaissances pour assurer au mieux ma mission.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'opprobre et méprisée si j'y manque.

REMERCIEMENTS

A Monsieur le Professeur Karim TAZAROURTE, je vous remercie de me faire l'honneur de présider mon jury de thèse. Soyez assuré de mes sincères remerciements et de tout mon respect pour votre investissement dans notre formation.

A Monsieur le Professeur Youri YORDANOV, vous me faites l'honneur de juger cette thèse. Veuillez recevoir tous mes remerciements ainsi que mon respect pour votre investissement.

A Monsieur le Professeur Arnaud HOT, je vous remercie d'avoir accepté de faire partie de mon jury de thèse. Vous me faites l'honneur de juger mon travail et je vous en remercie.

Au Docteur Anthony MAZAUD, je te remercie de m'avoir encadré pour ce travail. Merci pour ta présence à tout moment, pour ta patience et pour ton investissement. Merci pour tous tes conseils qui m'ont permis la réalisation de cette thèse. Le caisson hyperbare aura désormais une autre signification pour moi !

A ma maman, Gabriela, merci pour ta détermination et ton implication dans la réussite de mon cursus. Malgré les différents que l'on a pu avoir, je reconnais tous les sacrifices que tu as fait pour moi et t'en suis infiniment reconnaissante. J'espère t'avoir rendu fière, que ce soit sur le plan professionnel et personnel.

A Jean-Raymond, merci de toute ton implication dans mon éducation et dans mon cursus scolaire. Je vous serais toujours extrêmement reconnaissante à toi et maman pour tous vos sacrifices. C'est grâce à votre soutien que je suis arrivée où j'en suis actuellement. Les événements de la vie font qu'on ne se voit plus au quotidien, mais tous cela sera à jamais gravé dans ma mémoire.

A mon père, Fabrice, merci d'avoir cru en moi et de me soutenir sur tous les plans. J'espère également t'avoir rendu fier.

A mes frères Matisse et Louka, à ma sœur Alexandra, merci d'avoir répondu présents à tous les événements de ma vie. Je serais toujours présente à vos côtés.

A mon mari, Bekir, et oui un petit mot pour toi même si tu préfères rester discret ! Merci pour ta présence depuis l'externat, pour ton soutien sur le plan professionnel et personnel. Je n'aurais pas pu rêver mieux que d'évoluer à tes côtés.

A mon fils Adem, merci de m'avoir permis d'accomplir un de mes plus gros challenge, écrire une thèse en élevant un enfant en bas âge ! J'ai tenu le coup, j'espère que tu liras ces mots avec fierté dans plusieurs années. Ton bonheur sera ma plus belle victoire.

A ma grand-mère, mon pilier, Jeannine, merci pour ton soutien pendant ce long périple. Merci d'être mon guide au quotidien. J'espère avoir la chance d'évoluer encore pendant de longues années à tes côtés. Je t'aime.

A mon grand-père Gérard, ma belle-mère, Karine, mon parrain, Christophe, Marine, merci pour votre soutien, j'espère vous avoir rendu fiers.

A ma marraine, Michelle et à Gérard, merci d'avoir toujours cru en moi depuis tout ce temps, d'avoir toujours répondu présents pour me soutenir sur le plan personnel comme professionnel sans jugements ni aprioris. J'espère avoir la possibilité de vous voir plus souvent.

A Yenge 3, Reco Dayi, Esma, Fatos, Fatih, merci de m'avoir accueilli dans votre famille de la plus belle des façons. De répondre toujours présents lorsque j'en ai besoin et d'être le meilleur des soutiens pour Adem.

A annane, pour ton acceptation malgré les différences de cultures et de religions.

A Havva, Emre, Halime, Nilay, merci à vous.

A Yenge 1, Ahmed Dayi, Teyze, Necip Eniste, Neriman, Muge, Sibi, Aysan, Neriman-Eliz, Asli, merci de m'avoir accueilli dans votre famille sans retenu et pour votre gentillesse.

Aux crevettes :

Maëlle, ma mayé, témoin de mon mariage, merci pour ton soutien depuis toutes ces années, pour ta présence sans faille à chaque fois que j'en ai eu le besoin. Même si 466 km nous séparent, tu peux compter sur moi à tout moment.

Mathilde, ma blobsi, mon homologue blonde, la reine des bons plans, celle qui nous organise un voyage entier. Belle et compétente, jaloué de tous. Merci pour ta présence et ton soutien.

Kenza, ma zouzou, la future pédiatre de mes enfants (par argument de proximité ne soit pas jalouse Maëlle). Un coup arbitre, un coup coach sportive, un coup médecin, ta polyvalence te gagnera ! Merci pour ta présence et pour tous ces moments passés ensemble. Merci de nous avoir permis de garder un semblant de forme sportive pendant notre externat.

Sawwa, notre algérienne aux boucles rebelles (mais pas crépu attention !), une future chirurgienne hors-pair. Du long de ton évolution en notre sein, tu t'es relativement améliorée et a su manier notre touchiness légendaire. J'espère faire visiter l'Algérie à Adem à tes côtés.

Lina, linus, notre bébé qui a bien grandi... Futur anesthésiste-réanimatrice, elle ne rigole pas, on préfère l'avoir en tant qu'ami. Merci pour ta bonne humeur et pour avoir ravivé nos journées avec tous tes messages malheureusement sans réponses. J'espère te voir danser un jour...

Dadou, le premier thésé, celui qui a fait toutes les expérimentations et nous a ouvert le chemin. Je dois t'avouer qu'au bout de toutes ces années il y a toujours des moments où je n'entends pas ce que tu dis... Ta voix grandira avec ton expérience de médecin nucléaire !

Jul, le plus fou, toujours de nouveaux projets, de nouvelles idées. Artiste dans l'âme, professeur dans le cœur. Merci pour tous tes enseignements, tes sous-conférences avec classement obligatoire, tes soirées à thème (auxquels je n'ai pas toujours été invité...) et ta bonne humeur qui nous a aidé à passer ce concours.

Ornella, merci pour ta présence et ton soutien à tous nos événements de vie. Je te souhaite de réussir la spécialité qui te fait rêver et te soutiendrais dans ce long périple !

A mes amis du lycée :

Héloïse, Londonienne depuis plusieurs années, le temps passe mais notre amitié reste fidèle. Hâte de me tenir à tes côtés lors de ton mariage, j'en serais la plus fière.

Aurélien et Robin, le couple inattendu (enfin pour ma part...) mais qui nous prouve que l'amour n'a pas de limite et surpasse tous les préjugés. Toujours très heureuse de passer des moments avec vous, merci pour votre soutien.

Aline, notre professeur Parisienne. Des anniversaires rapprochés et jamais fêté ensemble... Tel est notre destin ! Merci de ta bonne humeur et de ton soutien.

Sandra, sage-femme d'exception. On connaît notre passé dont je ne suis pas très fière... Je m'excuse encore pour ça mais félicitation à la personne que tu es devenue, merci à toi.

Fanny, ma fannette, la colocation nous a bien réussi ! Merci pour tous ces moments passés ensemble pendant mon externat, merci de ton soutien.

A la team de cardiologie de la Croix-Rousse, Coline, Côme, Romain Barthelemy, François Charbonnieras, Matthieu Giraud, Matthieu Aubry. Les 7 fantastiques ! Merci pour tous ce que vous m'avez appris pendant ce semestre. Merci pour m'avoir permis d'en arriver au point où j'en suis sur le plan professionnel et surtout de m'avoir donné l'opportunité de m'épanouir dans le domaine de la cardiologie. Vous êtes les prototypes de personnes qui m'ont fait changer mes a priori sur les cardiologues. Ce semestre restera l'un de mes meilleurs et j'en suis déjà nostalgique. J'espère vous revoir pour terminer notre album.

A l'équipe de cardiologie de Saint-Joseph-Saint-Luc, Nils Basillais, Olivier Dubreuil, Sylvain Ranc, Nicolas Bihry, Kathy Bourdariat, Thibault Perret, Marine Mousseaux, Julien Pineau, Xavier Chabin, merci pour m'avoir appris les bases de cette spécialité et m'avoir ouvert les yeux sur mon projet futur. Je n'aurais surement pas réussi dans mon projet professionnel sans les connaissances que vous m'avez apporté. Merci pour m'avoir accueilli pendant ma grossesse et avoir été aussi bienveillant tout au long du semestre.

Merci à tous les services qui m'ont accueilli pendant mes semestres et qui m'ont permis de devenir le médecin que je suis aujourd'hui.

LISTE DES ABREVIATIONS

DES = Diplôme d'Études Spécialisées

DESC = Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires

DESMU = Diplôme d'Études Spécialisées de Médecine d'Urgence

SAMU = Service d'aide médicale urgente

SMUR = Service mobile d'urgence et de réanimation

UNESS = Université Numérique en Santé et Sport

SIDES = Système Informatique d'Évaluation en Santé

SFMU = Société Française de Médecine d'Urgence

AJMU = Association des Jeunes Médecins Urgentistes

DJ = Docteur Junior

ISNI = InterSyndicale Nationale des Internes

PU-PH = Professeur des Universités – Praticien Hospitalier

CHU = Centre Hospitalier Universitaire

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DE L'UNIVERSITE.....	2
LISTE DES PROFESSEURS.....	4
SERMENT D'HIPPOCRATE.....	8
REMERCIEMENTS.....	9
LISTE DES ABREVIATIONS	12
TABLE DES MATIERES.....	13
1. INTRODUCTION.....	15
2. MATERIEL ET METHODE.....	17
2.1 Type d'étude	
2.2 Population source	
2.3 Réalisation du questionnaire	
2.4 Diffusion du questionnaire	
3. RÉSULTATS.....	19
3.1 Caractéristiques de la population	
3.2 Organisation des enseignements	
3.3 Satisfaction des enseignements	
3.4 Satisfaction de la maquette	
4. DISCUSSION.....	34
4.1 Synthèse des principaux résultats	
4.2 Comparaison avec les études antérieures	
4.3 Forces de l'étude	
4.4 Faiblesses de l'étude	
4.5 Perspectives	
5 CONCLUSION.....	38

6	REFERENCES.....	39
7	ANNEXES	41

1. INTRODUCTION

De la capacité de médecine d'urgence en 1998, à la création du diplôme d'études spécialisées complémentaires en 2004, puis à la création du diplôme d'études spécialisées en 2015, la médecine d'urgence est au cœur d'une évolution et d'une reconnaissance croissante¹.

Pour rappel, le médecin urgentiste est voué à prendre en charge des patients dans un contexte de situation aiguë avec pour but de le traiter et de l'orienter vers une structure adaptée et cela en mobilisant des connaissances médicales et chirurgicales appropriées.

Il peut travailler au sein d'urgences hospitalières générales, en SAMU (SMUR, centre régulation du 15) ou bien même dans d'autres structures telles que la réanimation, les soins intensifs cardiologiques, le déchocage et bien d'autres services.

La création du DES provient d'une envie d'amélioration de la formation destinée aux étudiants souhaitant se spécialiser vers les soins aigus/critiques. Cette spécialité est extrêmement transversale, et nécessite donc une expertise et de l'entraînement dans de nombreux domaines, tels que la réanimation, l'anesthésie, la cardiologie, la pneumologie et d'autres.

Dans ce contexte, le DES a été établi de façon à réaliser 8 semestres^{2 3}.

La maquette a été élaborée de cette façon² :

- Phase socle : 1 stage dans une structure d'urgence, 1 stage dans un lieu agréé à titre complémentaire en médecine d'urgence.
- Phase d'approfondissement : 1 stage SAMU, 1 stage en pédiatrie et à titre complémentaire en médecine d'urgence, 1 stage en médecine intensive-réanimation ou anesthésie-réanimation, 1 stage libre.
- Phase de consolidation : 1 stage d'un an dans une structure des urgences et dans 1 stage SAMU.

Au sein même de cette maquette, toujours dans cet objectif de transversalité, on peut observer des objectifs bien précis à la fin de chaque phase avec des enseignements délivrés dans cet objectif.

On peut y retrouver des exercices de mise en situation, de simulation et d'apprentissage par résolution des problèmes, des séminaires nationaux, régionaux ou locaux, du e-learning (représenté par la plateforme UNESS) et de la formation échographique².

La première promotion ayant pu choisir cette spécialité date de 2017 avec une première lignée d'urgentistes diplômés en 2022⁴.

Depuis la création du DES, nous avons vu quelques avis d'étudiants émerger notamment par une enquête réalisée par la Société française de médecine d'urgence (SFMU) et l'Association des jeunes urgentistes (AJMU) en 2021 sur la 1^{ère} promotion de Docteur Junior. Celle-ci avait recueilli 142 réponses mettant un souhait de rajouter des stages en gynécologie-obstétrique, anesthésie, cardiologie, réanimation ou médecine générale au sein de leur maquette⁵. Il avait également été mis en évidence

un besoin de formation dans des domaines tels que l'obstétrique, la régulation, la psychiatrie, la pédiatrie et les situations sanitaires exceptionnelles. Il a été conclu que les étudiants étaient globalement satisfaits de la formation apportée mais qu'il restait encore des améliorations à effectuer afin de répondre aux besoins et aux évolutions de la spécialité⁶.

Le Pr Jacques Levraut, PU-PH de médecine d'urgence au CHU de Nice, disait « il est impératif que le DESC soit rapidement remplacé par la création du DESMU, seule façon de satisfaire pleinement les besoins de formation, de garantir les exigences de recrutement médical et de favoriser le développement académique de la discipline » dans un article en 2015⁷.

Mais alors que pensent ces étudiants de cette formation ? Sont-ils satisfaits ? Les promesses ont-elles été respectées ?

Nous avons donc réalisé ce travail de thèse afin d'évaluer la satisfaction de la formation du DES de médecine d'urgence sur le plan national à différents niveaux et notamment sur la formation théorique apportée.

2. MATERIEL ET METHODES

2.1 Type d'étude

Nous avons réalisé une étude observationnelle descriptive transversale.

2.2 Population source

Nous avons ciblé les internes ayant choisi le diplôme d'études spécialisées de médecine d'urgence lors des choix de spécialités toute ville confondue en France incluant les DOM-TOM. Plus précisément les promotions 2018, 2019, 2020, 2021. La population cible se composait d'environ 1869 internes de médecine d'urgence (450 internes affectés en 2018, 464 internes affectés en 2019, 476 internes affectés en 2020, 479 internes affectés en 2021).

Nous avons exclu les étudiants ayant effectué un droit au remord devant le risque de ne pas avoir suivi la formation en entier.

2.3 Réalisation du questionnaire

Afin de produire ce questionnaire, nous nous sommes appuyés sur les données de la littérature et notamment en s'aidant de plusieurs études similaires dans d'autres spécialités^{8 9 10 11 12}.

Nous avons créé le questionnaire via le logiciel Google Forms. Il s'agissait essentiellement de questions fermées à choix multiples. A plusieurs reprises, afin d'évaluer la satisfaction, nous avons réalisé des réponses par échelles allant de 0 à 5. Le 0 était destiné à ceux qui n'étaient pas du tout satisfaits du thème abordé. Le 5 correspondait à ceux qui étaient totalement satisfaits du thème abordé. Il existait également quelques questions ouvertes permettant d'ouvrir la discussion.

Nous avons choisi de nous focaliser sur l'évaluation des cours par les étudiants (incluant simulation, échographie, e-learning) qui représentent une grande partie de la formation.

Le questionnaire est disponible en annexe 1. Il se compose de 5 rubriques avec au total 35 questions. Celui-ci prenait environ 5 minutes à compléter.

La première rubrique est composée de 5 questions et est une analyse des caractéristiques de la population cible.

La deuxième rubrique est composée de 14 questions et est un état des lieux de l'organisation des cours avec une évaluation de la satisfaction de cette organisation.

La troisième rubrique est composée de 7 questions et est une évaluation de la satisfaction de la qualité et du contenu des différents cours proposés.

La quatrième rubrique est composée de 6 questions et est une évaluation de la satisfaction de la maquette actuelle.

La cinquième rubrique, dans un objectif d'ouverture, est composée de 3 questions dont 2 ouvertes et avait pour but de recueillir des suggestions d'améliorations ou d'identifier des sujets nécessitant davantage de formation. Nous avons également recueilli des avis concernant le suivi et l'encadrement durant l'internat.

Ce questionnaire était totalement anonyme.

2.4 Diffusion du questionnaire

La 1^{ère} diffusion a été effectuée par mail auprès des coordinateurs locaux de chaque subdivision d'internat le 08/12/2023. Nous avons réalisé 3 relances par mail (25/02/2024, 24/04/2024, 20/06/2024) auprès des représentants étudiants AJMU de chaque subdivision. En parallèle, nous avons diffusé le questionnaire sur les groupes d'internes de chaque subdivision sur les réseaux sociaux (Facebook). Nous avons arrêté la diffusion du questionnaire le 07/07/2024 pour un total de 7 mois de recueil.

3. RÉSULTATS

3.1 Caractéristiques de la population

Nous avons recueilli 163 réponses au questionnaire. Nous avons exclu 13 questionnaires de l'analyse du fait de la présence d'un droit au remord et donc de possibilité d'absence de réalisation de la totalité des cours de la formation (cela représentait 8 % de l'effectif initial). Nous avons donc analysé 150 réponses. De plus, les résultats d'une question n'ont pas été analysés du fait d'une erreur dans la réalisation du questionnaire (la question a été rendu obligatoire alors qu'elle ne l'était pas).

La population étudiée comprenait 69 hommes et 81 femmes. La majorité avait entre 25 et 30 ans (86,6 %) avec également une petite population au-delà de 30 ans (13,3 %).

La plupart des répondants ont passé l'ECN en 2021 (44 %), suivi de ceux ayant passé l'ECN en 2020 (39,3 %). Une plus faible proportion de répondants ayant passé l'ECN en 2019 (10,7 %) puis en 2018 (6 %).

Concernant la répartition des subdivisions d'internat, il y a quatre villes où nous n'avons eu aucune réponse. Il s'agit de Bordeaux, Montpellier, Nancy et Rouen. Lyon reste la ville où nous avons eu le plus de réponses (14,7 %) avec Nantes en 2^{ème} place (12,7 %). Reims (7,3 %), Rennes (6,7 %) et Dijon (8 %) étaient à peu près équivalents avec respectivement 11, 10 et 12 réponses.

Pour certaines villes, nous avons reçu très peu de réponses notamment Angers (0,7 %), Antilles-Guyane (0,7 %), Clermont (1,3 %), Grenoble (1,3 %), Limoges (1,3 %) et Tours (1,3 %) avec 1 ou 2 réponses.

Le reste des villes étaient plutôt similaires avec, par ordre décroissant : Brest (5,3 %), Poitiers (5,3 %), Besançon (4 %), Océan Indien (4 %), Marseille (4 %), Strasbourg (3,3 %), Toulouse (3,3 %), Amiens (2,7 %), Caen (2,7 %), Paris (2,7 %), Saint-Etienne (2,7 %), Lille (2 %), Nice (2 %), et allant de 8 à 3 réponses.

Caractéristiques de la population	Nombre	Pourcentage
Sexe		
Homme	69	46 %
Femme	81	54 %
Âge		
18	0	0 %
19	0	0 %
20	0	0 %
21	0	0 %
22	0	0 %
23	0	0 %
24	0	0 %
25	5	3,3 %
26	18	12 %
27	33	22 %
28	36	24 %
29	26	17,3 %
30	12	8 %
31	9	6 %
32	4	2,7 %
33	0	0 %
34	2	1,3 %
35 ou plus	5	3,3 %
Année de passage de l'ECN		
2018	9	6 %
2019	16	10,7 %
2020	59	39,3 %
2021	66	44 %

Tableau 1. Caractéristiques de la population partie 1

Caractéristiques de la population	Nombre	Pourcentage
<i>Villes d'internat</i>		
Amiens	4	2,7 %
Angers	1	0,7 %
Antilles-Guyane	1	0,7 %
Besançon	6	4 %
Bordeaux	0	0 %
Brest	8	5,3 %
Caen	4	2,7 %
Clermont	2	1,3 %
Dijon	12	8 %
Grenoble	2	1,3 %
Lille	3	2 %
Limoges	2	1,3 %
Lyon	22	14,7 %
Marseille	6	4 %
Montpellier	0	0 %
Nancy	0	0 %
Nantes	19	12,7 %
Nice	3	2 %
Océan Indien	6	4 %
Paris	4	2,7 %
Poitiers	8	5,3 %
Reims	11	7,3 %
Rennes	10	6,7 %
Rouen	0	0 %
Saint-Etienne	4	2,7 %
Strasbourg	5	3,3 %
Toulouse	5	3,3 %
Tours	2	1,3 %

Tableau 2. Caractéristiques de la population partie 2

3.2 Organisation des enseignements

Vous pouvez constater l'état des lieux de l'organisation de la formation du DES dans le tableau n°3.

Le support d'enseignement universitaire majoritaire reste les cours présentiels avec 133 internes, ce qui représentait 88,7 % des réponses. Dans une plus petite proportion, on retrouve les vidéoconférences pour 12 personnes (8 %). Dans une proportion encore plus mince, nous avons 3 internes (2,1 %) qui se forment sur les plateformes en ligne (UNESS/SIDES) ou par les recommandations des sociétés savantes (SFMU/AJMU). 1 interne dit avoir peu ou pas d'enseignements (0,7 %) et 1 interne dit pratiquer de l'autoformation (0,7 %).

Les internes sont, en majorité, satisfaits du support d'enseignement majoritaire comme nous pouvons le constater sur le diagramme n°1, avec 38 % des répondants pour lesquels le support convient parfaitement (note de 5/5 sur l'échelle de satisfaction). 32,7 % ont évalué leur satisfaction à 4 sur 5. Seulement 4,7 % des répondants ont évalué leur satisfaction entre 0 et 1 (cf. diagramme n°1).

État des lieux	Nombre	Pourcentage
<i>Enseignements universitaires majoritaires</i>		
Présentiel	133	88,7 %
Visio-conférence	12	8 %
Plateformes en ligne (UNESS/SIDES) ou recommandations des sociétés savantes (SFMU/AJMU)	3	2,1 %
Peu ou pas d'enseignements	1	0,7 %
Auto-formation	1	0,7 %
<i>Nombre de journée de cours dans l'année</i>		
1 à 5	25	16,7 %
5 à 10	50	33,3 %
10 à 15	52	34,7 %
15 à 20	19	12,7 %
> 20	4	2,7 %
Aucuns	0	0 %
<i>Rythme de réalisation des cours</i>		
Mensuelle	59	39,4 %
Trimestrielle	33	22,1 %
Occasionnellement	35	23,3 %
Toute les 2 semaines	19	12,7 %
Condensé sur 1 mois	3	2,1 %
Aléatoire	1	0,7 %
<i>Durée des cours</i>		
Journées entières	114	76 %
Demi-journées	36	24 %
<i>Réalisation des présentations</i>		
Séniors	95	63,3 %
Internes	19	12,7 %
Les deux	35	23,3 %
Pompiers	1	0,7 %
<i>Participation à des cours de DES régionaux</i>		
Oui	55	36,7 %
Non	95	63,3 %
<i>Réalisation des cours en ligne (UNESS)</i>		
Oui	95	63,3 %
Non	55	36,7 %

Tableau n°3. État des lieux de l'organisation des cours de DES

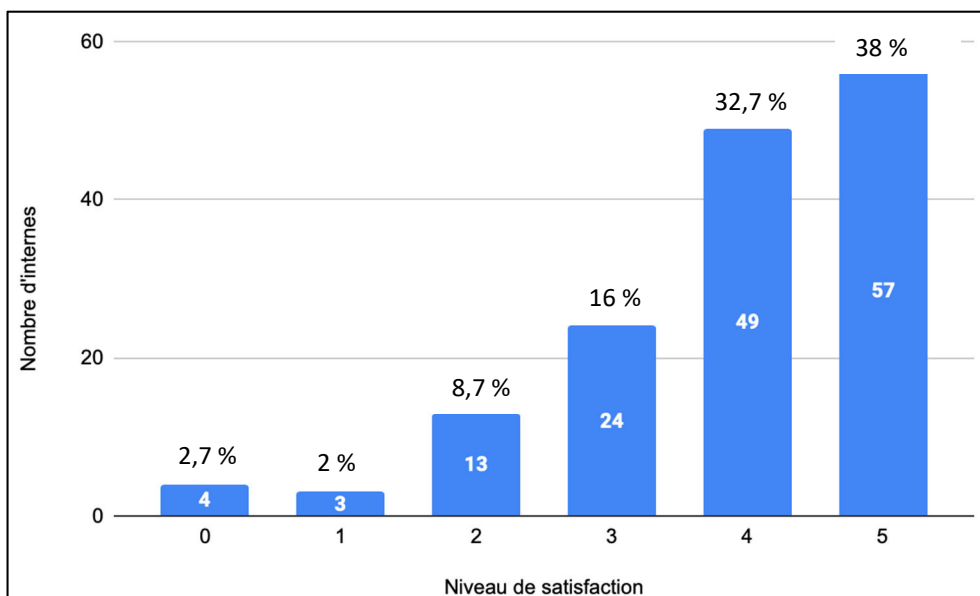


Diagramme n°1. Échelle de satisfaction du support d'enseignement majoritaire
 0 = Le support ne me convient pas du tout
 5 = Le support me convient parfaitement

La réalisation des présentations se fait en majorité par des seniors (63,3 %).
 Seulement 36,7 % des internes bénéficient de cours régionaux. 63,3% réalisent les cours en ligne (UNESS).
 La plupart des internes ont entre 10 à 15 jours (34,7 %) et 5 à 10 jours de cours dans l'année (33,3 %).

La satisfaction quant au nombre de journées de cours est assez bonne comme on peut le voir dans le diagramme n°2 avec une majorité ayant évalué leur satisfaction à 4 sur 5 (25,3 %). 20% ont évalué leur satisfaction à 3 sur 5 et 19,3 % à 5 sur 5. 35,3 % étaient peu satisfaits et ont attribué une note entre 0 et 2 (cf. diagramme n°2).

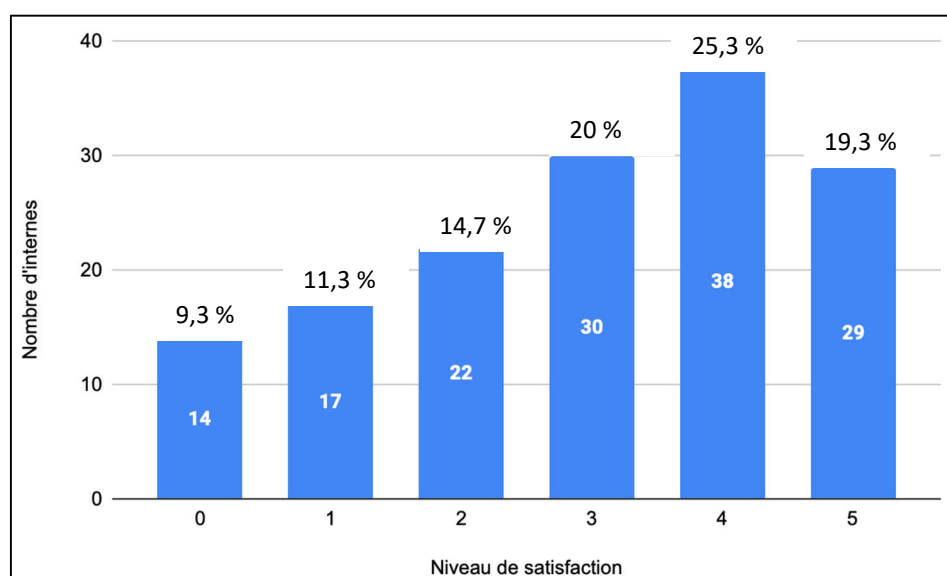


Diagramme 2. Échelle de satisfaction concernant le nombre de journées de cours dans l'année
 0 = Le nombre de cours ne me convient pas du tout
 5 = Le nombre de cours me convient parfaitement

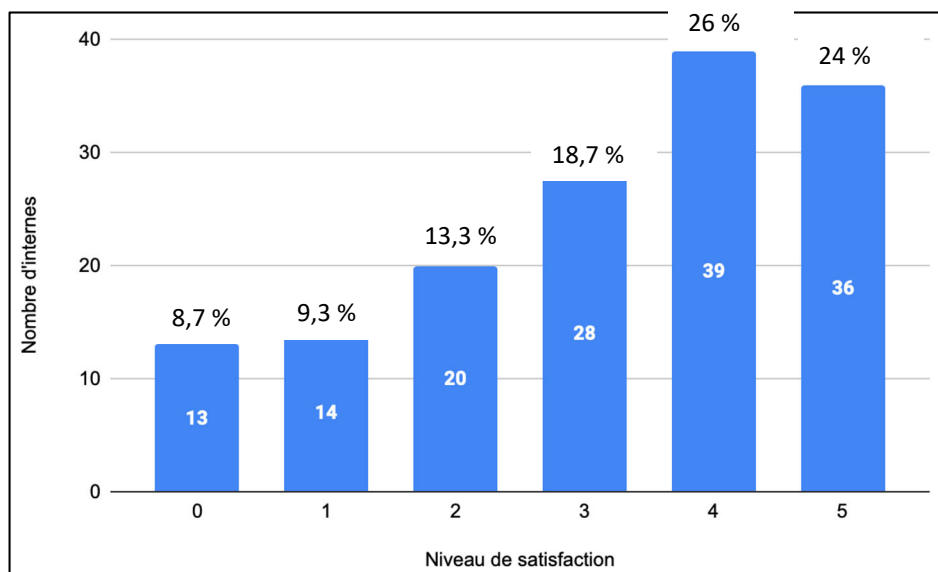


Diagramme 3. Échelle de satisfaction concernant le rythme de réalisation des cours
 0 = Le rythme des cours ne me convient pas du tout
 5 = Le rythme des cours me convient parfaitement

Le rythme de réalisation des cours est également bien apprécié par les internes avec 50% des internes qui ont évalué leur satisfaction à 4 ou 5 (cf. diagramme n°3).

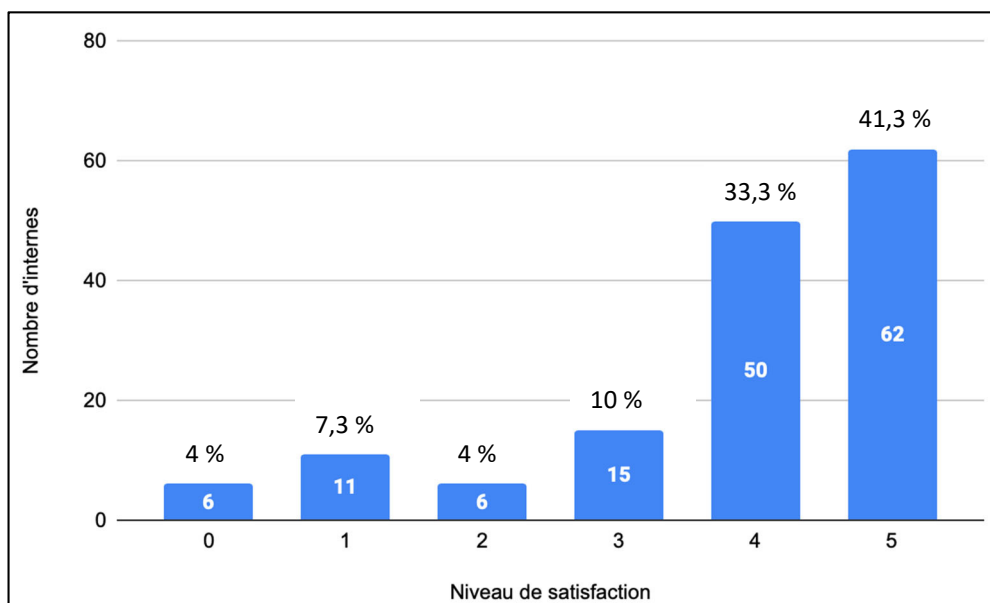


Diagramme 4. Échelle de satisfaction concernant la durée des cours
 0 = La durée des cours ne me convient pas du tout
 5 = La durée des cours me convient parfaitement

La satisfaction quant à la durée des cours est plutôt très bonne avec beaucoup moins d'étudiants ayant un niveau de satisfaction bas (environ 13,3% des internes ont attribué une note de 0, 1 ou 2) et une répartition beaucoup plus axée vers 4 et 5 comme le témoigne le diagramme n°4.

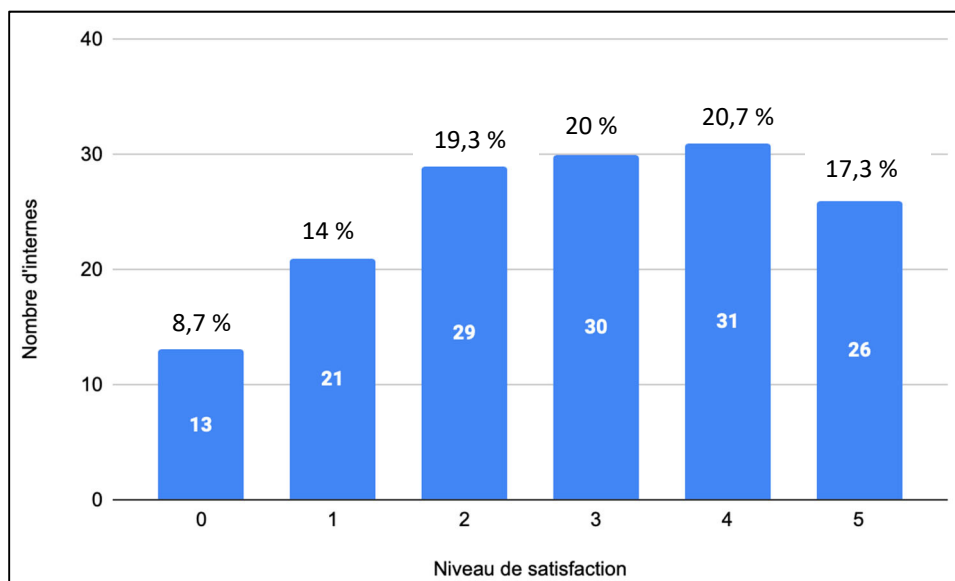


Diagramme 5. Échelle de satisfaction de la communication et l'organisation des cours

0 = La communication et l'organisation des cours ne me convient pas du tout

5 = La communication et l'organisation des cours me convient parfaitement

On constate cependant l'absence de tendance majoritaire concernant l'évaluation de la communication et de l'organisation des enseignements, comme cela se voit sur le diagramme n°5.

Question	Nombre	Pourcentage
Réalisation des cours en ligne (UNESS)		
Oui	95	63,3 %
Non	55	36,7 %

Tableau n°4. Évaluation de la réalisation des cours en lignes UNESS

La majorité des internes réalisent les cours en ligne UNESS (63,3%). Une plus petite partie ne les réalisent pas (36,7%), essentiellement du fait d'une non-satisfaction quant à la qualité de ceux-ci (63,1%), dans une moindre proportion, par manque de temps, manque d'habitude, manque de cadre. Certains rapportent des problèmes techniques (16,9%) et une non-satisfaction des thèmes abordés (10,8%).

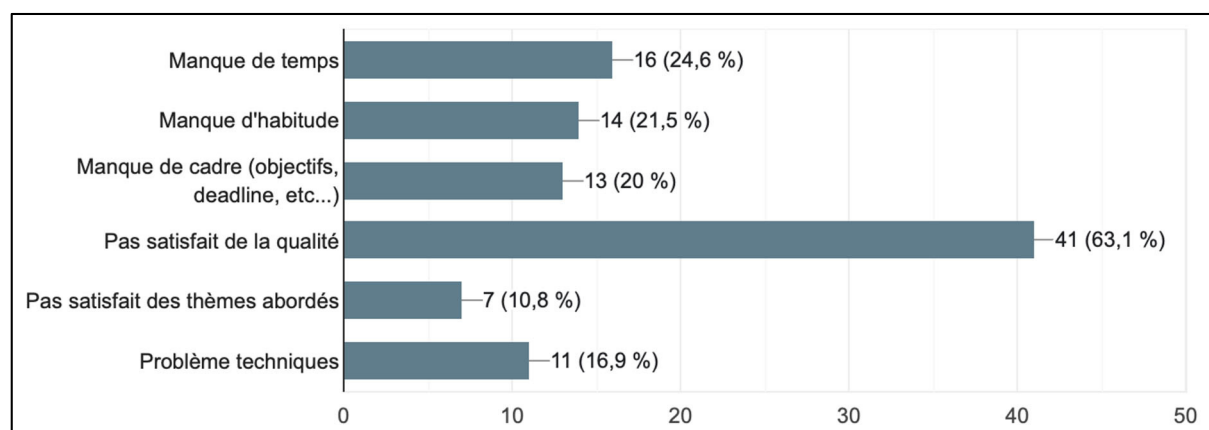


Diagramme 6. Causes de non-utilisation de la plateforme en ligne UNESS

Le sondage évaluant les problèmes techniques lors de l'utilisation de la plateforme en ligne UNESS met en évidence des problèmes techniques assez fréquents pour 41,3% des étudiants sondés, de temps en temps pour 32,7%. 6,7% des internes rapportent des problèmes techniques de façon constante. 2% n'en rapportent jamais et 17,3% en rapportent de façon rare.

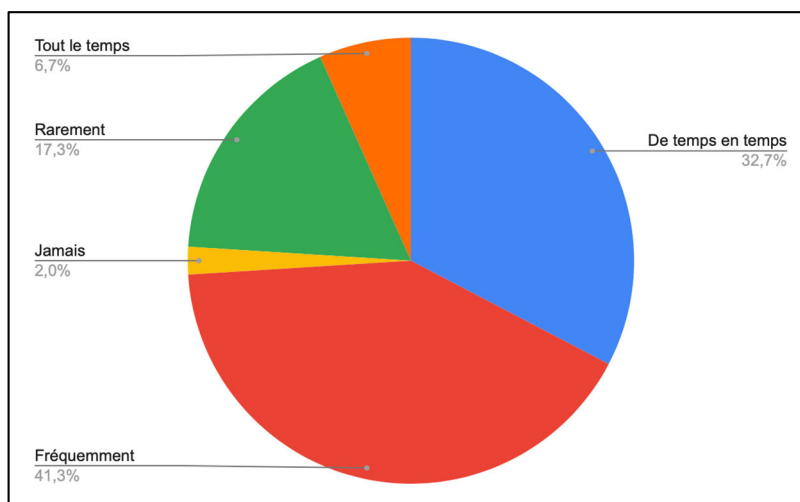


Diagramme 7. Fréquence des problèmes techniques lors de l'utilisation de la plateforme en ligne UNESS

3.3 Satisfaction des enseignements

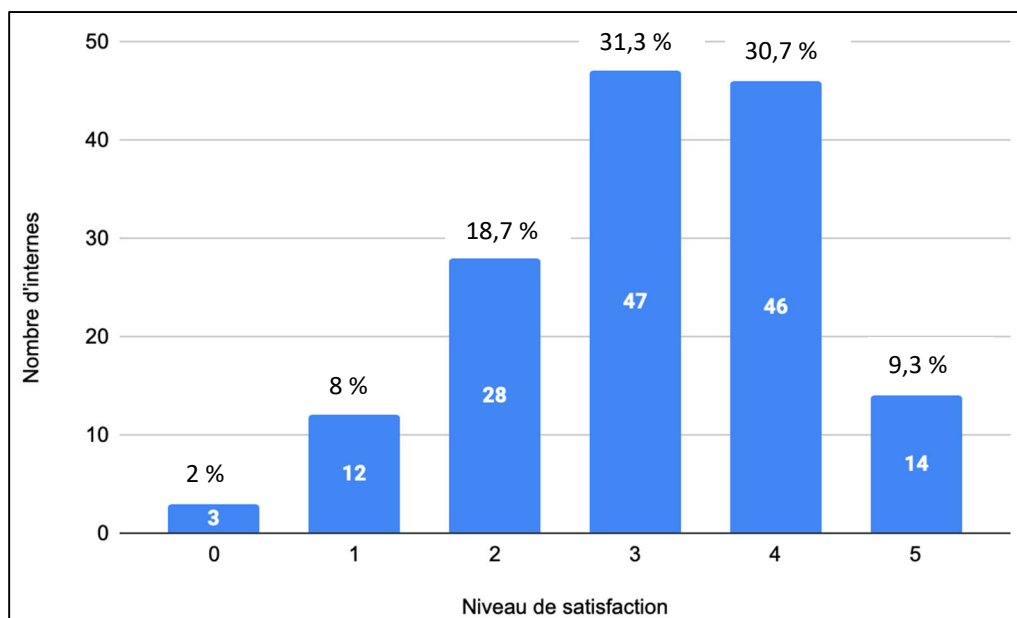


Diagramme 8. Échelle de satisfaction de la qualité des cours théoriques
 0 = La qualité des cours théoriques ne me convient pas du tout
 5 = La qualité des cours théoriques me convient parfaitement

Les internes sont assez satisfaits de la qualité des cours théoriques avec une majorité attribuant une note entre 3 et 4 sur 5 (32%). On constate que 18,7% des

étudiants semblent moyennement satisfaits avec une évaluation à 2 sur 5 (cf. diagramme n°8).

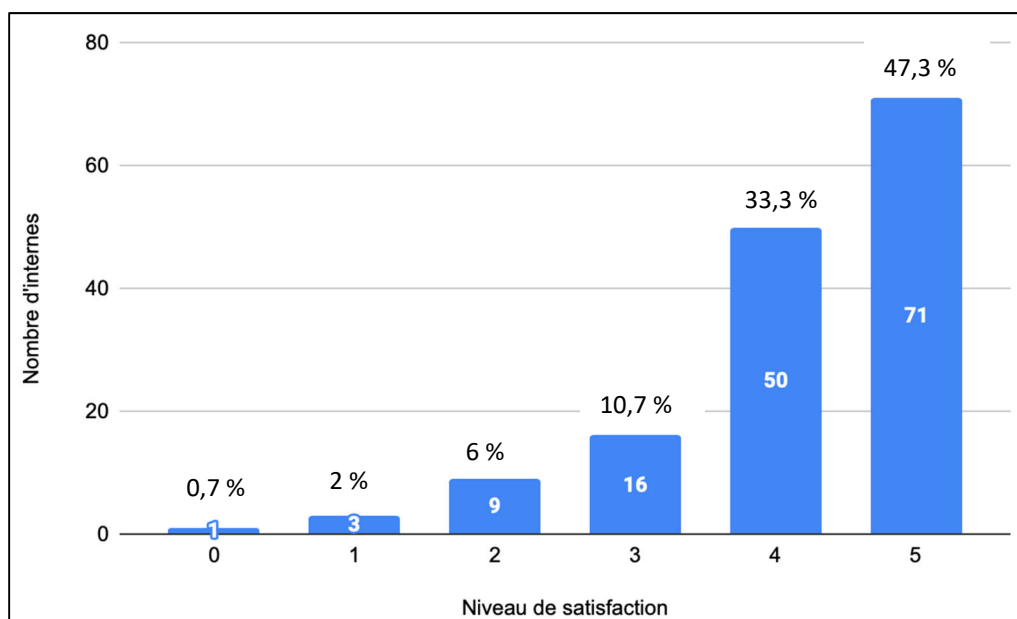


Diagramme 9. Échelle de satisfaction de la qualité des simulations
 0 = La qualité des simulations ne me convient pas du tout
 5 = La qualité des simulations me convient parfaitement

Les internes sont en revanche très satisfaits de la qualité des simulations avec 80,6% des répondants attribuant une note entre 4 et 5 (cf. diagramme n°9).

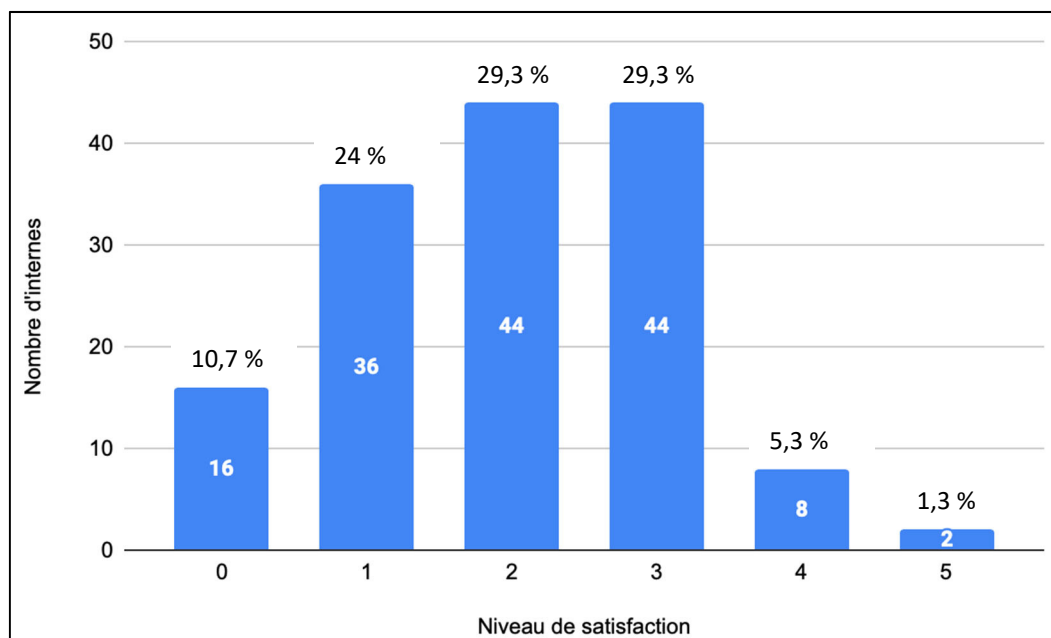


Diagramme 10. Échelle de satisfaction de la qualité des cours en ligne
 0 = La qualité des cours en ligne ne me convient pas du tout
 5 = La qualité des cours en ligne me convient parfaitement

A contrario, sur le diagramme n°10 on observe une moins bonne satisfaction concernant la qualité des cours en ligne UNESS avec 34,7% des étudiants qui ont

évalué leur satisfaction à 0 ou 1 sur 5. La majorité des internes (58,6%) attribue une note de 2 ou 3 tandis qu'une faible proportion évalue leur satisfaction à 4 ou 5).

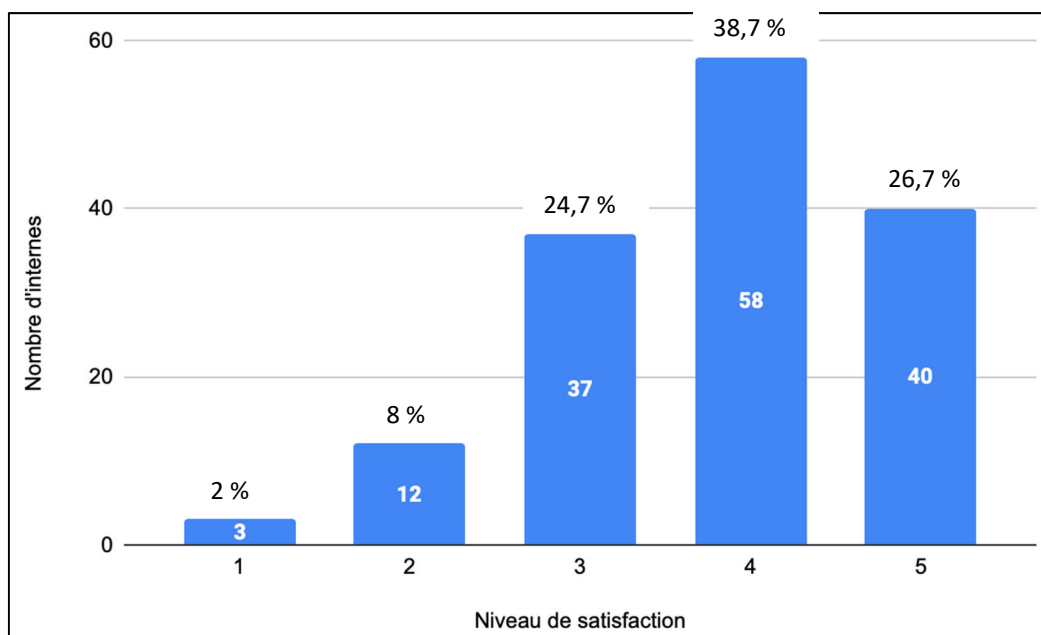


Diagramme 11. Échelle de satisfaction des cours d'échographie
 1 = Les cours d'échographie ne me conviennent pas du tout
 5 = Les cours d'échographie me conviennent parfaitement

Concernant les cours d'échographie, les internes semblent satisfaits de la qualité puisque nous avons une majorité de répondants ayant voté entre 3 et 5 (90,1%) avec un pic à 4 sur 5 (cf. diagramme n°11).

Finalement, 83,3% des étudiants considèrent que les cours sont en adéquation avec la future pratique de médecin urgentiste.

Question	Nombre	Pourcentage
<i>Adéquation des cours avec la future pratique de médecin urgentiste</i>		
Oui	125	83,3 %
Non	25	16,7 %

Tableau n°5. Évaluation de l'adéquation des cours avec la future pratique de médecin urgentiste

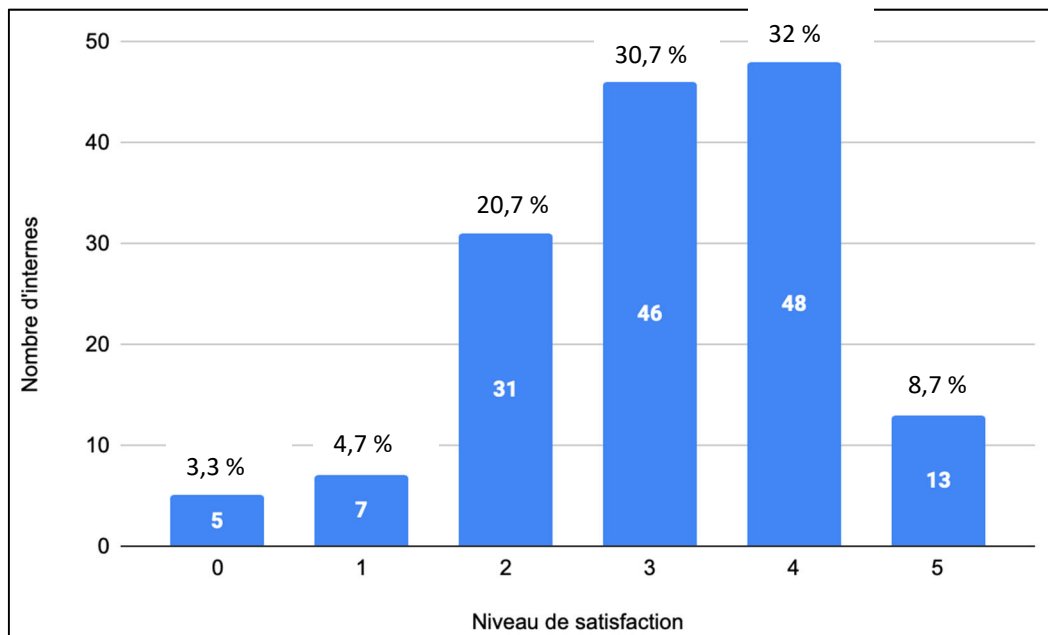


Diagramme 12. Échelle de satisfaction du contenu des modules
Modules = Cardiologie, échographie, neurologie, obstétrique, pédiatrie, psychiatrie, réanimation, recherche, statistique, traumatologie non vitale, traumatologie vitale
0 = Le contenu des modules ne me convient pas du tout
5 = Le contenu des modules me convient parfaitement

Concernant le contenu des différents modules, On retrouve une tendance vers la satisfaction avec 62,7% des étudiants qui ont voté entre 3 et 4 et 8,7% à 5 sur 5. 20,7% ont évalué leur satisfaction à 2 sur 5, 4,7% à 1 sur 5 et 3,3% à 0 sur 5 (cf. diagramme n°12).

3.4 Satisfaction de la maquette

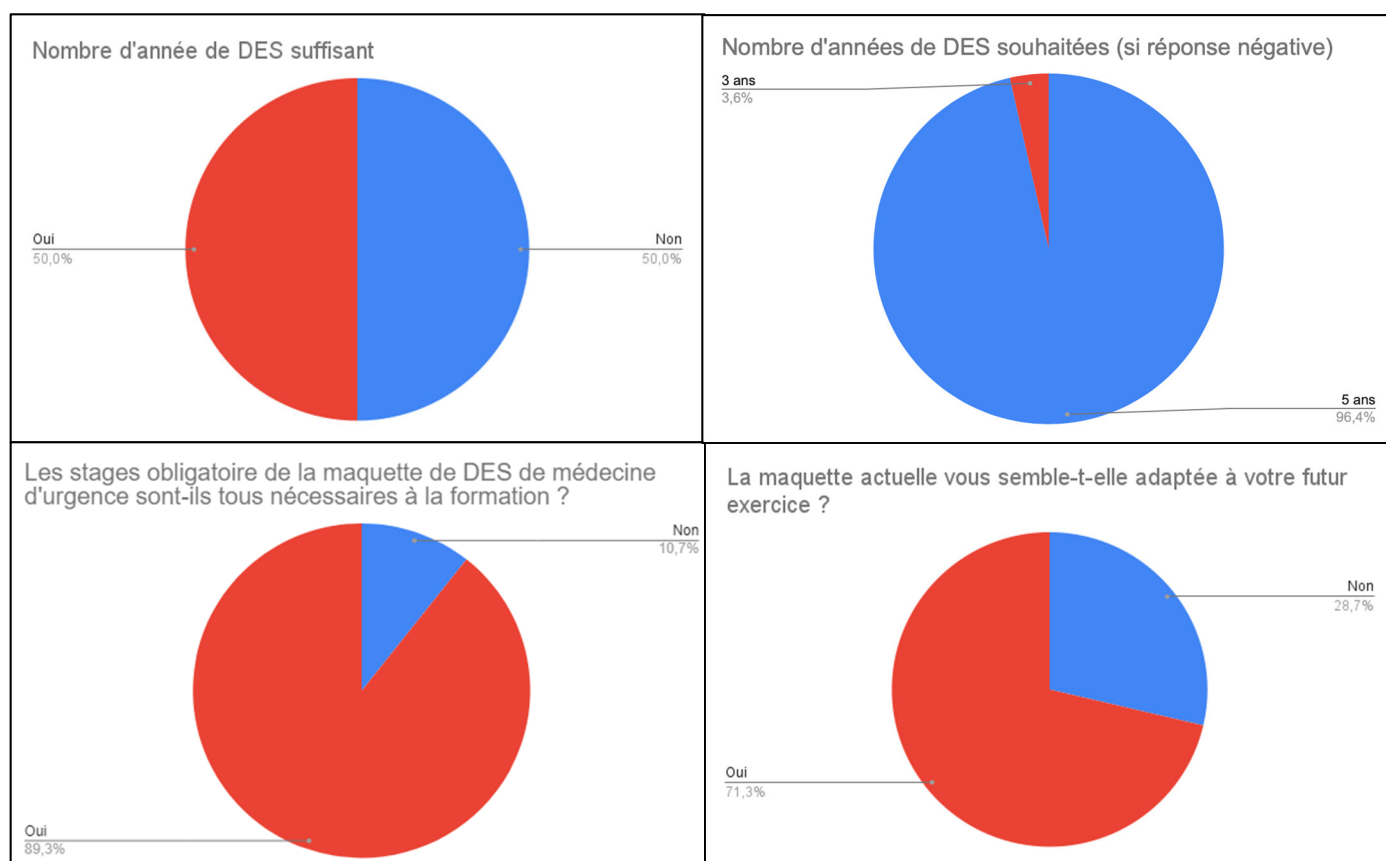


Diagramme 12.

En haut à gauche : Évaluation de la satisfaction concernant la durée du DES

En haut à droite : Évaluation du nombre d'années de DES souhaitées (si réponse négative à la réponse précédente)

En bas à gauche : Évaluation de la pertinence pour la formation des stages obligatoires de la maquette

En bas à droite : Évaluation de la pertinence de l'organisation de la maquette concernant l'exercice futur des internes

Concernant la satisfaction de la maquette, nous avons évalué l'appréciation quant au nombre d'années de DES. 50% des étudiants étaient en accord avec les 4 années d'études et 50% des étudiants n'étaient pas en accord. Parmi ceux-ci, 96,4% souhaitent l'extension à 5 années d'études et 3,6% souhaitent au contraire la diminution à 3 années.

Quant à la maquette en elle-même, 71,3% des internes considèrent que celle-ci est adaptée à leur futur exercice. 89,3% des répondants considèrent que chaque stage obligatoire est nécessaire à la formation.

Les internes qui ne trouvent pas la maquette adaptée à leur futur exercice le justifient en majorité par un manque ; de passage aux urgences (20 réponses), de passage au bloc/anesthésie pour entraînement aux gestes techniques (9 réponses), de passage en gynécologie/obstétrique pour formation à l'accouchement (6 réponses) et de passage en réanimation pédiatrique (4 réponses).

Réponses	Nombre
Manque de passage au bloc/anesthésie pour entraînement aux geste technique	9
Manque de passage aux urgences	20
Manque de stage en gynécologie/obstétrique pour formation à l'accouchement	6
Manque de stage en réanimation pédiatrique	4
Manque de stage couplé	2
Maquette trop axée vers la réanimation	1
Manque de formation en infectiologie	1
Pas assez de petite traumatologie	1
Manque de connaissance technique	2
Pas assez de spécialités abordées	3
Manque de stages libres	2
Manque d'un second stage en réanimation	2
Manque d'un stage en médecine générale	1
Manque d'un stage en cardiologie	2
Manque de formation pratique	1
Manque d'un stage en orthopédie	1
Stage de gériatrie trop long	2

Tableau n°6 : Réponses à la question ouverte "Pourquoi trouvez-vous que la maquette n'est pas adaptée à votre futur exercice ?".

Nous avons demandé aux étudiants quels stages ils auraient souhaité rajouter dans la maquette de médecine d'urgence. 91 étudiants ont répondu à cette question et souhaiteraient l'ajout d'un stage en anesthésie (32 réponses), USIC/cardiologie (24 réponses), gynécologie-obstétrique/salle d'accouchement (20 réponses), urgences/SMUR (13 réponses), réanimation pédiatrique/néonatalogie (10 réponses), chirurgie (5 réponses), traumatologie/orthopédie (7 réponses), médecine générale (6 réponses), urgences psychiatriques (2 réponses), 2ème stage de réanimation (3 réponses), infectiologie (1 réponse), médecine du sport (1 réponse), neurologie (2 réponses).

Enfin, afin d'approfondir les exigences des étudiants, nous avons évalué leur satisfaction quant au suivi et à l'encadrement proposé au cours de leur formation. La majorité des réponses se situaient entre 2 et 4 avec 23,3% des répondants qui ont jugé leur satisfaction à 2 sur 5, 23,3% à 3 sur 5 et 24% à 4 sur 5.

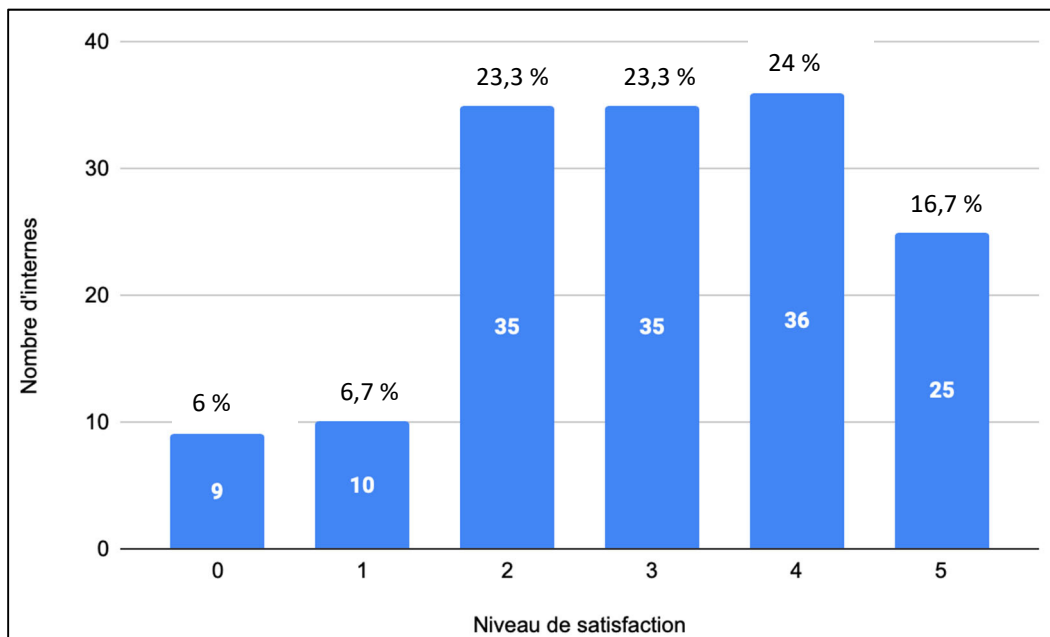


Diagramme 13. Niveau de satisfaction quant au suivi et à l'encadrement durant la formation du DES

0 = Le suivi et l'encadrement ne me conviennent pas du tout

5 = Le suivi et l'encadrement me conviennent parfaitement

Pour finir le questionnaire, il existait une question ouverte demandant aux étudiants les suggestions d'améliorations de la formation qu'ils souhaitaient proposer. Nous avons recueilli beaucoup de réponses mais en majorité : l'intensification du nombre de séance de simulation (14 réponses), des cours en ligne de meilleure qualité avec des recommandations à jour (13 réponses), une amélioration de la formation théorique (6 réponses), la formation en 5 ans avec l'introduction d'un autre stage aux urgences (10 réponses), des congrès/séminaires obligatoires et remboursés (6 réponses), la réalisation de plus de stages couplés (4 réponses) et de stages libres (4 réponses), la réalisation de cours régionaux (3 réponses), une formation échographique plus poussée (3 réponses), un stage obligatoire en anesthésie (3 réponses).

Réponses	Nombre
Intensification du nombre de séance simulation	14
Des cours en ligne de meilleure qualité avec des recommandations à jour	13
Amélioration de la formation théorique	6
Formation en 5 ans avec introduction d'un autre stage aux urgences	10
Congrès/séminaires obligatoires et remboursés	6
Réalisation de plus de stage couplés	4
Réalisation de plus de stage libre	4
Réalisation de cours régionaux	3
Formation échographique plus poussée	3
Stage obligatoire en anesthésie	3
Rajouter un stage d'USIC	2
Plus de reconnaissance de la spécialité	2
Enlever le semestre en médecine d'aval	2
Suppression des cours magistraux au profit de ressources pédagogiques consultables en ligne	1
Optimisation de la formation à la régulation	1
Améliorer les conditions de travail	1
Plus de cours théoriques en présentiel	2
Rajouter 1 an avec 1 semestre de médecine générale et 1 stage libre	1
Rajouter 1 semestre de médecine générale	1
Passer aux urgences gynécologiques	1
Développer les compétences en management d'équipe, gestion de stress et en situation critique	1
Enlever l'année de DJ	1
Des stages de meilleure qualité sur le plan humain	1
Un meilleur accompagnement	1
Plus de bibliographie	1
Introduire des journées en salle de naissance	1
Veiller à une meilleure répartition des stages entre internes	1
Passer en réanimation pédiatrique	1

Tableau n°7 : Réponses à la question ouverte "Avez-vous des suggestions d'amélioration de la formation ?".

4. DISCUSSION

4.1 Synthèse des principaux résultats

Cette étude a mis en évidence une globale satisfaction sur le côté organisationnel des cours (50 % ont voté entre 4 et 5 pour le rythme, 44,6 % ont voté entre 4 et 5 pour le nombre de jours, 74,6 % ont voté entre 4 et 5 pour la durée). L'exception est concernant l'organisation et la communication de ces cours pour lesquels les étudiants ne semblent pas totalement satisfaits avec 62 % des répondants qui ont voté pour 3 ou moins.

Le contenu et la qualité des enseignements théoriques semblent modérément satisfaire les internes (majorité des réponses soit 31,3 % évaluées à 3 sur 5). A contrario, on observe une très bonne appréciation des cours de simulation (80,6 % évalués entre 4 et 5) et une satisfaction également des cours d'échographie (65,4 % évalués entre 4 et 5).

Le plus gros point négatif revient clairement au niveau des cours en ligne UNESS avec une qualité qui n'est pas satisfaisante du fait de cours non conformes aux recommandations actuelles et manquant de qualité. Il existe également des problèmes techniques fréquents pouvant gêner l'utilisation de la plateforme. En effet, 41,3 % des répondants avaient des problèmes techniques de façon fréquente. La quasi-totalité des répondants, soit 93,3 % avaient évalué leur satisfaction quant à la qualité des cours en ligne à 3 sur 5 ou moins.

Le dernier axe d'évaluation étant la pertinence de la maquette, les internes sont globalement en adéquation avec celle-ci et la trouve plutôt adaptée à leur futur pratique de médecin urgentiste (71,3 % des répondants). Il existe en revanche une dichotomie concernant le nombre d'années d'internat avec une moitié de population en accord avec une augmentation du nombre d'années à 5 ans. Ce chiffre fait le parallèle avec l'actualité dans le DES et notamment la demande d'allongement de l'internat à 5 ans réalisée par les institutions de médecine d'urgence.

Il semble que les internes souhaitent avoir la possibilité de passer en service d'anesthésie et de gynécologie-obstétrique pour avoir une formation à la réalisation de gestes techniques comme l'intubation et l'accouchement. Il ressort également un manque de passage aux urgences dans l'internat puisqu'ils passent dans ce service uniquement lors de la phase socle puis en phase de Docteur Junior où l'autonomie se doit d'être déjà au moins partiellement acquise dans tous les secteurs d'activités.

Pour finir, plusieurs axes d'améliorations ressortent de façon fréquente, notamment l'intensification des séances de simulations très appréciées par les étudiants, l'introduction de stages couplés, l'amélioration de la qualité de cours théoriques et des cours en ligne comme déjà spécifié et la proposition de congrès obligatoires et remboursés.

4.1 Comparaison avec les études antérieures

La seule étude pouvant bénéficier d'une comparaison est l'enquête nationale sur la première année de Docteur Junior⁵. Cette étude date de 2022 et a évalué la

satisfaction et la formation de la promotion 2017 des DESMU soit une année avant les 4 promotions destinées à notre questionnaire.

Il s'agissait d'une étude descriptive avec recueil par questionnaire de 142 réponses sur une population visée de 460 internes de DES de médecine d'urgence en France. Cela correspondait à 31% de la population visée, ce qui est très significatif et remarquable pour une enquête par questionnaire.

La population était plutôt comparable à la nôtre pour ce qui est de la répartition des sexes puisque nous avons 54% de femme dans notre étude contre 49% de leur côté. La moyenne d'âge était de 28 +/- 2 ans ce qui est également en accord avec nos chiffres puisque la majorité des âges se situaient entre 27 et 29 ans de notre côté. La population était donc globalement comparable.

En revanche, la majorité de leurs répondants provenaient de Paris, Lille et Rouen avec 13 données manquantes dont Lyon qui de notre côté constitue notre plus grand nombre de réponses et au contraire très peu de répondants provenant de Lille, Paris, et aucun de Rouen.

Pour ce qui est des résultats, les Docteurs Juniors étaient globalement satisfaits de leur formation. Il avait été déjà démontré une moins bonne aisance dans les domaines tels que l'obstétrique et la pédiatrie entre autres. Ils demandaient l'ajout de stage en gynécologie obstétrique, anesthésie, cardiologie et en réanimation adulte. Ces résultats sont globalement en accord avec les nôtres notamment avec cette demande de formation à l'accouchement par un passage en gynécologie-obstétrique et aux gestes techniques par un passage en anesthésie.

Nous pouvons également comparer une partie des résultats avec une enquête réalisée par l'AJMU dans le cadre de l'allongement de l'internat¹³.

En effet, il avait été réalisé une enquête nationale à 5 ans de la création du DES en 2022, avec notamment l'évaluation de l'allongement de la durée de l'internat à 5 années. Parmi les 559 réponses obtenues, 52 % étaient en accord avec l'allongement, ce qui est plutôt proche des chiffres de notre étude (50 %)

De plus, l'ébauche de maquette proposée par l'AJMU consiste en l'ajout d'une année en phase d'approfondissement comportant un stage de médecine d'urgence et un stage libre en privilégiant les stages couplés médicaux et chirurgicaux.

Le contenu de cette année supplémentaire proposée est totalement en accord avec les revendications et propositions d'améliorations rapportées dans notre questionnaire.

4.2 Forces de l'étude

Il s'agit de la première étude de ce type évaluant la satisfaction de la formation et portant sur la totalité de l'internat depuis la création du diplôme d'études spécialisées. Nous avons pu voir ci-dessus une étude récente mais celle-ci portait essentiellement sur l'année de docteur junior et était destinée à une seule promotion.

Le questionnaire a été élaboré de la manière la plus complète possible de façon à avoir une large évaluation des moyens de formations qui sont proposés dans le DES. De plus, malgré le nombre d'item, celui-ci restait assez rapide à remplir et durait moins de 5 minutes afin de maximiser le nombre de réponses.

L'évaluation de la satisfaction était réalisée par une échelle numérique simple et facile d'utilisation permettant d'avoir une idée précise de l'avis des internes évalués.

Les caractéristiques de la population étaient plutôt similaires aux études précédentes⁵ renforçant la validité externe.

4.3 Faiblesses de l'étude

La faiblesse principale de cette étude reste dans le nombre de réponses au questionnaire. En effet, si on se base sur le nombre d'internes affectés au DES au niveau national, la population concernée était de 1869 étudiants (450 en 2018, 464 en 2019, 476 en 2020, 479 en 2021¹⁴). Nous avons pu analyser uniquement 150 réponses ce qui représente 8,03 % de la population cible pour un objectif plutôt aux alentours de 20-40 % si l'on se base sur les études courantes.

Le questionnaire a été envoyé aux coordinateurs locaux du DES de chaque ville ainsi qu'aux coordinateurs étudiants de l'AJMU, les invitant à transférer le questionnaire aux étudiants concernés. Les réponses étaient donc très dépendantes de l'implication des coordinateurs dans le projet et de leur transfert du questionnaire. De ce fait, il y a certaines villes où nous n'avons recueilli aucune réponse limitant l'extrapolation des résultats sur le plan national.

De même, le transfert du questionnaire aux étudiants lyonnais était beaucoup plus facile du fait des contacts prioritaires en étant originaire de cette ville ce qui fait qu'il s'agit de la subdivision où nous avons reçu le plus de réponses participant à un probable effet-centre.

Les réponses aux questionnaires étaient mal réparties entre les promotions avec une majorité de réponses provenant des promotions 2020 et 2021, les promotions 2018 et 2019 étant sorties du cursus de l'internat, donc moins accessibles et possiblement moins impliquées dans les projets de thèse.

Enfin, il pouvait subsister un biais de sélection avec une plus forte réponse au questionnaire par les étudiants qui sont insatisfaits de la formation et souhaitent le faire remonter. Ce biais était, nous le pensons, plutôt limité, puisque nous avons pu voir que de nombreux étudiants étaient finalement assez satisfaits de la formation de manière générale malgré quelques insatisfactions sur des sujets bien précis.

4.4 Perspectives

La formation en médecine d'urgence s'améliore de plus en plus avec de nombreux moyens mis en place et de nombreuses réformes afin de satisfaire au mieux et de former de la meilleure façon les médecins de demain. Cette spécialité reste l'une des plus attractives puisqu'une étude à 5 ans de la création du DES a montré qu'il s'agissait de la spécialité bénéficiant du plus grand nombre de droit au remord entrant¹⁵.

A côté de cela, un aspect reste assez important dans le déroulement de l'internat et notamment quand on peut voir le nombre de suicides d'internes en cours de formation, il s'agit de l'accompagnement.

En effet, d'après un communiqué de presse de l'ISNI, 1 interne en médecine se suicide tous les 18 jours¹⁶. Cela représente 3 fois plus que la population générale et pose clairement le questionnement de la qualité de vie de ces étudiants avec des responsabilités très importantes.

Cela pose également la question d'un accompagnement adapté et personnalisé adapté aux étudiants permettant de repérer les premiers signes de burn-out de façon assez précoce pour éviter des conséquences beaucoup plus lourdes.

Outre cet aspect-là, l'internat est le moment privilégié de spécialisation et surspécialisation en fonction des projets personnalisés de chaque étudiant et ceux-ci peuvent être favorisés par une aide, un suivi ou une attention particulière donnée par les coordonnateurs du DES.

Il peut donc se poser la question de la satisfaction quant à l'accompagnement dans ce processus difficile qu'est l'internat. Notre sondage a recueilli des avis mitigés sur cet accompagnement mais tendant plutôt vers une satisfaction moyenne à bonne.

Celle-ci est, nous le pensons, finalement très variable dépendante avec de nombreux facteurs confondants (coordinateur, nombre d'internes dans la promotion etc...)

Il pourrait être en revanche bénéfique de poursuivre sur cette voie-là et étudier l'aspect suivi psychologique, accompagnement et ressenti de l'étudiant de manière plus profonde afin d'avoir une évaluation complète de ce que propose le DES de médecine d'urgence.

Nom, prénom du candidat : MELL Mathilde

CONCLUSIONS

La médecine d'urgence est une spécialité récente et complexe de par sa transversalité. Le diplôme d'études spécialisées a été mis en place récemment afin d'apporter une formation la plus complète possible. Dans ce contexte, ce travail de recherche avait pour but d'évaluer la satisfaction de la formation apportée par le diplôme d'études spécialisées de médecine d'urgence dans une optique d'amélioration des pratiques.

La satisfaction de la formation du DES de médecine d'urgence reste assez bonne si l'on prend les données de façon globale. Les internes apprécient de manière plus prononcée les cours d'échographie et de simulation et souhaiteraient en faire de façon plus fréquente.

Les internes sont également plutôt satisfaits de la qualité des cours en présentiel et de leur contenu.

Il semble en revanche qu'ils soient peu satisfaits des cours en ligne UNES. L'insatisfaction vient essentiellement de leur contenu, ils souhaiteraient des cours de meilleure qualité avec des recommandations actualisées.

En cohérence avec l'actualité de rallongement de l'internat, la moitié des étudiants souhaiteraient un allongement à 5 ans de l'internat de médecine d'urgence. Cet allongement serait dans le but d'ajouter un stage en service d'urgence hors docteur junior.

Nous présentons des suggestions d'améliorations de la formation par la réalisation d'avantages stages couplés. Nous proposons également un passage en réanimation pédiatrique et en orthopédie afin de parfaire nos compétences dans ces spécialités.

Pour finir, un passage dans des milieux tels que le bloc opératoire ou la salle de naissance pourraient être bénéfiques afin de se former à la réalisation des gestes techniques quotidiens ou non dans notre pratique (intubation, induction séquence rapide, accouchements).

Ces résultats sont à pondérer du fait d'un taux de participation restant assez faible et mériteraient une étude d'une plus grande ampleur afin de confirmer ces données.

Il pourrait être intéressant de se pencher de manière plus précise sur le bien-être des étudiants et sur le suivi et l'accompagnement que procurent les enseignants du diplôme d'études spécialisées en complément de la formation de base.

Dans ce contexte de création récente du DES, les résultats reviennent plutôt positifs avec une bonne appréciation globale. Ils comprennent par ailleurs des axes d'améliorations afin de tendre vers une formation en accord avec le besoin des étudiants de médecine d'urgence.

Le Président de jury,

Nom, Prénom

Signature

Professeur Karim TAZAROURTE



VU,

Le Doyen de la Faculté de Médecine

et de Maïeutique Lyon-Sud Charles Mérieux



Professeur Philippe PAPAREL

Vu et permis d'imprimer

Lyon, le 06/01/2025

6. REFERENCES

1. DESC de Médecine d'Urgence : comment les jeunes urgentistes apprennent-ils leur spécialité ? Première enquête nationale. *Ann Fr Médecine Urgence*. 2015;5(2):95-102. doi:10.1007/s13341-015-0514-y
2. Arrêté du 21 avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômes d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômes et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine - Légifrance. Accessed October 2, 2024. <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000034502881>
3. *Arrêté Du 12 Avril 2017 Portant Organisation Du Troisième Cycle Des Études de Médecine*.
4. Riou B. 2017 : l'an 1 du diplôme d'études spécialisées de médecine d'urgence. *Ann Fr Médecine Urgence*. 2017;7. doi:10.1007/s13341-017-0710-z
5. Bouillon-Minois JB, Vromant A, Baicry F, et al. Phase de consolidation du DES de médecine d'urgence. Enquête nationale sur la première année de Docteur Junior. *Ann Fr Médecine D'urgence*. 2022;12. doi:10.3166/afmu-2022-0428
6. Charpentier S. DES de Médecine d'Urgence : les leçons du bilan de la 1 promotion. *Ann Fr Médecine Urgence*. 2022;12(5):277-277. doi:10.3166/afmu-2022-0436
7. Levraut J. DESC de médecine d'urgence, quel bilan au bout de dix ans : bien, mais doit mieux faire. *Ann Fr Médecine Urgence*. 2015;5(3):141-141. doi:10.1007/s13341-015-0531-x
8. Rousseau A, Laune Q, Ollivier L, et al. État des lieux de la formation initiale de l'internat d'oncologie après la quatrième vague pandémie de la COVID-19 : une enquête AERIO-SFJRO. *Bull Cancer (Paris)*. 2022;109(7):834-843. doi:10.1016/j.bulcan.2022.04.004
9. Perbet S, Eisenmann N, Constantin jean michel, et al. Évaluation des motivations de choix et de leur cursus d'apprentissage par les internes d'anesthésie-réanimation : enquête nationale. *Ann Fr Anesthésie Rèanimation*. 2010;29:93-103. doi:10.1016/j.annfar.2009.10.026
10. Faivre JC, Agopiantz M, Loeb E, et al. Évaluation nationale de l'enseignement théorique du troisième cycle des études médicales en France. *Rev Médecine Interne*. 2015;36(9):579-587. doi:10.1016/j.revmed.2015.02.009
11. Lajzerowicz C. Évaluation par les internes de médecine générale d'Aquitaine de la partie théorique du DES : portfolio, cours et thèse. Published online June 16, 2016:25.

12. Oker N, Escabasse V, Coste A, Albers AE. ORL residency in France: Satisfaction and training quality in 2013. *Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis.* 2015;132(6):327-332. doi:10.1016/j.anorl.2015.08.005
13. Ajmu Le Magazine Février 2023. calameo.com. Accessed December 27, 2024. <https://www.calameo.com/read/007216711c26e8c3b4317?page=7>
14. Statistiques ECN : Médecine d'urgence. Accessed December 15, 2024. <https://www.medshake.net/medecine/ECN/statistiques/medecine-urgence/>
15. Hausfater P. Attractivité du DES de médecine d'urgence Où en sommes-nous 5 ans plus tard ? *Ann Fr Médecine Urgence.* 2022;12(2):69-71. doi:10.3166/afmu-2022-0398
16. Communication. Tous les 18 jours, un interne en médecine se suicide. ISNI. April 16, 2021. Accessed December 29, 2024. <https://isni.fr/tous-les-18-jours-un-interne-en-medecine-se-suicide/>

7. ANNEXES

7.1 ANNEXE 1 : QUESTIONNAIRE

1^{ère} rubrique = Caractéristiques de la population

Vous êtes ?

- ☐ Une femme
- ☐ Un homme

Quel âge avez-vous ?

- ☐ 18
- ☐ 19
- ☐ 20
- ☐ 21
- ☐ 22
- ☐ 23
- ☐ 24
- ☐ 25
- ☐ 26
- ☐ 27
- ☐ 28
- ☐ 29
- ☐ 30
- ☐ 31
- ☐ 32
- ☐ 33
- ☐ 34
- ☐ 35 ou plus

En quelle année avez-vous passé l'ECN ?

- ☐ 2018
- ☐ 2019

- 2020
- 2021

Dans quelle ville faites-vous votre internat ?

- Amiens
- Angers
- Antilles-Guyane
- Besançon
- Bordeaux
- Brest
- Caen
- Clermont
- Dijon
- Grenoble
- Lille
- Limoges
- Lyon
- Marseille
- Montpellier
- Nancy
- Nantes
- Nice
- Océan Indien
- Paris
- Rennes
- Rouen
- Saint-Etienne
- Strasbourg
- Toulouse
- Tours

Avez-vous effectué un droit au remord ?

- Oui
- Non

2^{ème} rubrique = Organisation

Quel est le support d'enseignement universitaire majoritaire ?

- ☐ Visio-conférence
- ☐ Présentiel
- ☐ Autre...

Ce support vous convient-il ?

	0	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

Combien y a-t-il de journée de cours dans l'année ?

- ☐ 1 à 5
- ☐ 5 à 10
- ☐ 10 à 15
- ☐ 15 à 20
- ☐ > 20
- ☐ Aucuns
- ☐ Autre...

Ce nombre vous convient-il ?

	0	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

A quel rythme sont-ils réalisés ?

- ☐ Hebdomadaire
- ☐ Toute les 2 semaines
- ☐ Mensuelle
- ☐ Trimestriel
- ☐ Occasionnellement

- Autre...

Ce rythme vous convient-il ?

	0	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

En général, combien de temps durent les cours ?

- Journées entières
- Demi-journées
- 1-2h

Ce temps vous convient-il ?

	0	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

La communication et l'organisation des cours vous convient-elle ?

	0	1	2	3	4	5	
Pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

Par qui sont faites les présentations ?

- Internes
- Séniors
- Les deux
- Autre...

Bénéficiez-vous de cours de DES régionaux ?

- Oui
- Non

Effectuez-vous les cours en ligne UNESS proposés par le DES de médecine d'urgence ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si non, pourquoi ?

- ☐ Manque de temps
- ☐ Manque d'habitude
- ☐ Manque de cadre (objectifs, deadline, etc...)
- ☐ Pas satisfait de la qualité
- ☐ Pas satisfait des thèmes abordés
- ☐ Problème technique

Rencontrez-vous des problèmes techniques à l'utilisation de la formation en ligne UNESS ?

- ☐ Tout le temps
- ☐ Fréquemment
- ☐ De temps en temps
- ☐ Rarement
- ☐ Jamais

3^{ème} rubrique = Satisfaction et qualité des cours

Evaluez la qualité des cours théoriques proposés dans les différents modules :

Liste des modules enseignés dans le DES : cardiologie, échographie, neurologie, obstétrique, pédiatrie, psychiatrie, réanimation, statistique, traumatologie non vitale, traumatologie vitale

	0	1	2	3	4	5	
Très mauvaise qualité	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Très bonne qualité

Evaluez la qualité des simulations :

	0	1	2	3	4	5	
Très mauvaise qualité	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Très bonne qualité

Évaluez la qualité des cours en lignes :

	0	1	2	3	4	5	
Très mauvaise qualité	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Très bonne qualité

Évaluez la qualité des cours d'échographie :

	0	1	2	3	4	5	
Très mauvaise qualité	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Très bonne qualité

Les cours enseignés dans les différents modules du DES vous paraissent-ils en adéquation avec votre future pratique de médecin urgentiste ?

Liste des modules enseignés dans le DES : cardiologie, échographie, neurologie, obstétrique, pédiatrie, psychiatrie, réanimation, statistique, traumatologie non vitale, traumatologie vitale

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si non, dans quel module le contenu vous paraît inadapté ?

- ☐ Cardiologie
- ☐ Echographie
- ☐ Neurologie
- ☐ Obstétrique
- ☐ Pédiatrie
- ☐ Psychiatrie
- ☐ Réanimation
- ☐ Recherche
- ☐ Statistique
- ☐ Traumatologie non vitale
- ☐ Traumatologie vitale

Le contenu de ces modules vous satisfait-il ?

Liste des modules enseignés dans le DES : cardiologie, échographie, neurologie, obstétrique, pédiatrie, psychiatrie, réanimation, statistique, traumatologie non vitale, traumatologie vitale

	0	1	2	3	4	5	
Non pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui totalement

4^{ème} rubrique = Maquette

Considérez-vous que le nombre d'année de formation du DES de médecine d'urgence est suffisant ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si non, quel nombre d'année vous paraît plus adapté ?

- ☐ 5 ans
- ☐ 3 ans
- ☐ Autre...

La maquette actuelle vous semble-t-elle adaptée à votre futur exercice ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Si non, pourquoi ? (*Réponse libre*)

Selon vous, les stages obligatoires de la maquette de DES de médecine d'urgences sont-ils tous nécessaires à la formation ?

Stages obligatoires : urgences, service de médecine, SAMU, réanimation, urgences pédiatriques

- ☐ Oui
- ☐ Non

Il y a-t-il d'autres stages obligatoires que vous auriez aimé rajouter dans la maquette du DES de médecine d'urgence ? *(Réponse libre)*

5^{ème} rubrique = Pour finir ...

Avez-vous des suggestions d'amélioration de la formation pour le DES de médecine d'urgence ? *(Réponse libre)*

Il y a-t-il des sujets ou vous auriez souhaité être d'avantage formé ? *(Réponse libre)*

Vous êtes vous senti assez suivi et encadré durant votre formation de DES de médecine d'urgence ?

	0	1	2	3	4	5	
Non pas du tout	☐	☐	☐	☐	☐	☐	Oui parfaitement

MELL Mathilde

Évaluation de la satisfaction de la formation du Diplôme d'Études Spécialisées de Médecine d'Urgence au niveau national

Thèse Médecine d'urgence : Lyon 2025 ; n°13

Résumé

La médecine d'urgence est au cœur d'une évolution et d'une reconnaissance croissante depuis de nombreuses années. La création en 2015 du Diplôme d'Études Spécialisées de Médecine d'Urgence provient d'une envie d'amélioration de la formation destinée aux étudiants souhaitant se spécialiser vers les soins aigus/critiques. Celui-ci consistait en la création d'une maquette adaptée à la demande des étudiants et la proposition de cours théoriques, de cours de simulation, de e-learning, de cours d'échographie ainsi que de séminaires nationaux, locaux ou régionaux.

Nous avons réalisé ce travail afin d'évaluer la satisfaction de la formation du diplôme d'études spécialisées de médecine d'urgence sur le plan national à différents niveaux et notamment sur la formation théorique apportée.

Une étude observationnelle descriptive transversale a été réalisée. Nous avons transmis un questionnaire anonyme visant les étudiants DESMU des promotions 2018, 2019, 2020, 2021 de la France entière.

Cette étude a montré une globale satisfaction sur le côté organisationnel des cours. L'exception est concernant l'organisation et la communication de ces cours pour lesquels les étudiants ne sont pas totalement satisfaits. Le contenu et la qualité des enseignements théoriques semblent modérément satisfaire les internes. On observe une très bonne satisfaction des cours de simulation et d'échographie. Le plus gros point négatif revient aux cours en ligne UNESS avec une qualité non satisfaisante du fait de cours non conformes aux recommandations actuelles, manquant de qualité avec quelques problèmes techniques. Concernant la maquette, les internes sont globalement en adéquation avec celle-ci et la trouve plutôt adaptée à leur futur pratique. La moitié de la population répondante était en accord avec une augmentation du nombre d'années d'internat à 5 ans. Il semble que les internes souhaiteraient avoir la possibilité de passer en service d'anesthésie et de gynécologie-obstétrique afin de se former à la réalisation de gestes techniques. Il ressort également un manque de passage aux urgences dans l'internat. Pour finir, plusieurs axes d'améliorations ressortent de façon fréquente, notamment l'intensification des séances de simulations, l'introduction de stages couplés, l'amélioration de la qualité des cours théoriques et des cours en ligne, la proposition de congrès obligatoires et remboursés.

Dans ce contexte de création récente du DES, les résultats reviennent plutôt positifs avec une bonne appréciation globale. Ils comprennent par ailleurs des axes d'améliorations afin de tendre vers une formation en accord avec le besoin des étudiants de médecine d'urgence. Nous présentons des suggestions d'améliorations de la formation par la réalisation de plus de stages couplés. Nous proposons également un passage en réanimation pédiatrique et en orthopédie afin de parfaire nos compétences dans ces spécialités. Pour finir, un passage dans des milieux tels que le bloc opératoire ou la salle de naissance pourraient être bénéfiques afin de se former à la réalisation des gestes techniques pouvant être réalisés par des médecins urgentistes (intubation, induction séquence rapide, accouchements).

Mots clés : Médecine d'urgence, DESMU, satisfaction, formation

JURY : Président : Monsieur le Professeur Karim TAZAROURTE
Membres : Monsieur le Professeur Youri YORDANOV
Monsieur le Professeur Arnaud HOT

DATE DE SOUTENANCE : 04 février 2025