

AG des Universitaires Département MMP 2024

10 janvier 2024



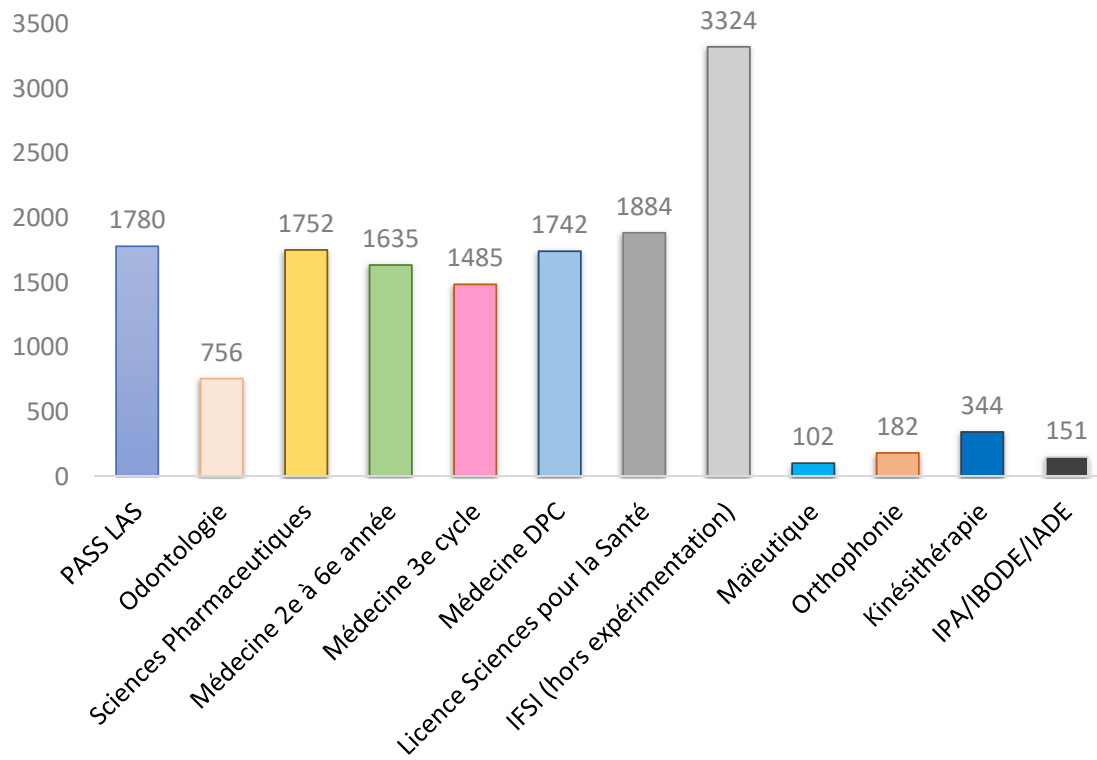
Département Médecine,
Maïeutique et Paramédical

Introduction

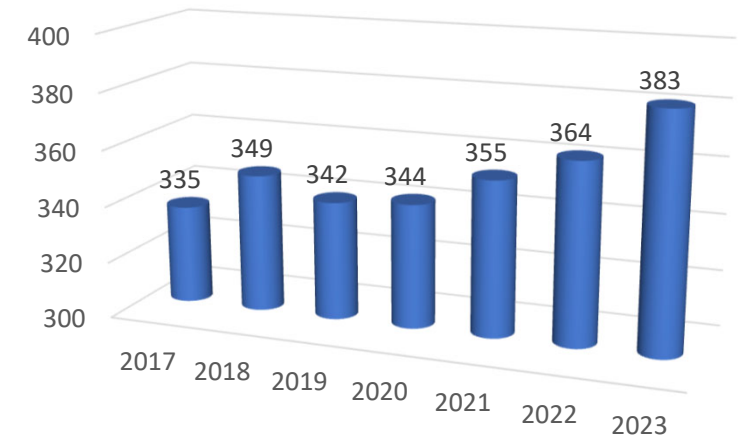
- Doyen POMAR et Doyenne RAUZY
- Pr NOURASHEMI, Présidente de la CME
- Mr LEFEBVRE, Directeur Général, CHU

Les effectifs étudiants

Nombre d'étudiants



Places disponibles ECN



Les effectifs du département

- **Médecine 400 HU**
 - 170 PU-PH, 3 PHU
 - 88 MCU-PH
 - 138 CCA – AHU
- **Paramédicaux**
 - 3 MCF
- **54 personnels BIATSS**
 - Responsable administrative Valérie Martin-Lacroix

Projet territorial universitaire

- **Lycée: Ambition Etudes Santé**
 - 9 lycées en milieu rural encordés
- **Stages** des étudiants en santé dans les **territoires** Hospitaliers et ambulatoires,
100% des étudiants de 2^e cycle DFASM1-2
- **CCA de territoire**
- **Recherche : accès à la recherche clinique dans les territoires**
Réseau H₂O, coordination et soutien par le CHU

Projet territorial universitaire

- Dynamique régionale partagée
 - Montpellier-Nîmes/Toulouse
 - ARS/Région Occitanie
- Maillage territorial, synergie ambulatoire & hospitalier



Référents universitaires PU et MCU, MSU
et chefs de cliniques territoriaux (CCT)
=> Antenne universitaire de région (AUR)



Département Médecine,
Maïeutique et Paramédical



Projet territorial universitaire

Lycées de la cordée

Auch

LGT Pardailhan

Saint-Céré

LG Jean Lurçat

Saint-Gaudens

LGT Bagatelle et LP Sainte Thérèse

Saint-Girons

LG du Couserans

Mazamet

LGT Maréchal Soult

Millau

LGT Jean Vigo

Montauban

LP Bourdelle

Tarbes

LG Théophile Gauthier

Chef de clinique territorial possible

Auch

Cahors

Saint-Gaudens

Foix

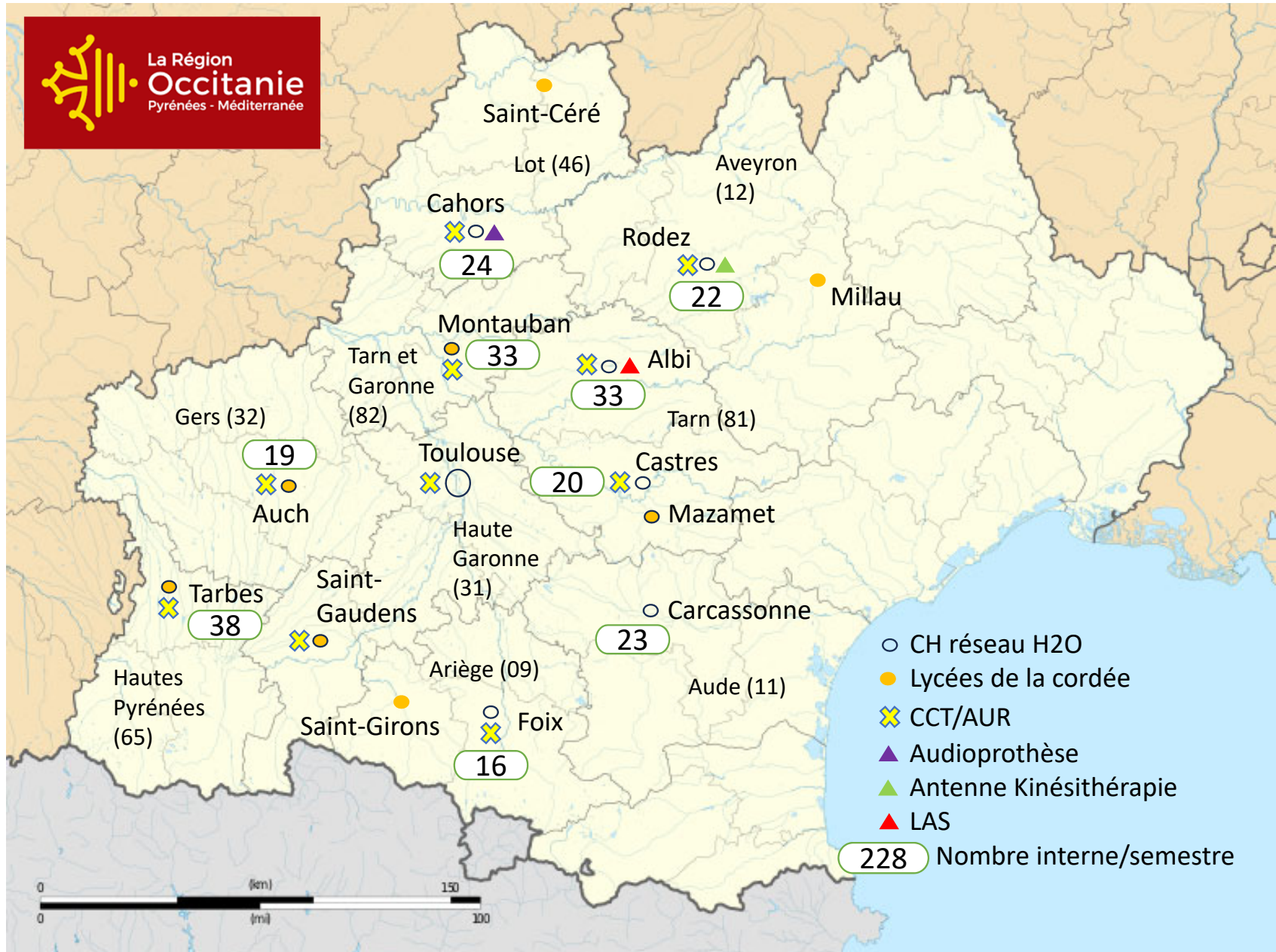
Castres / Albi

Rodez

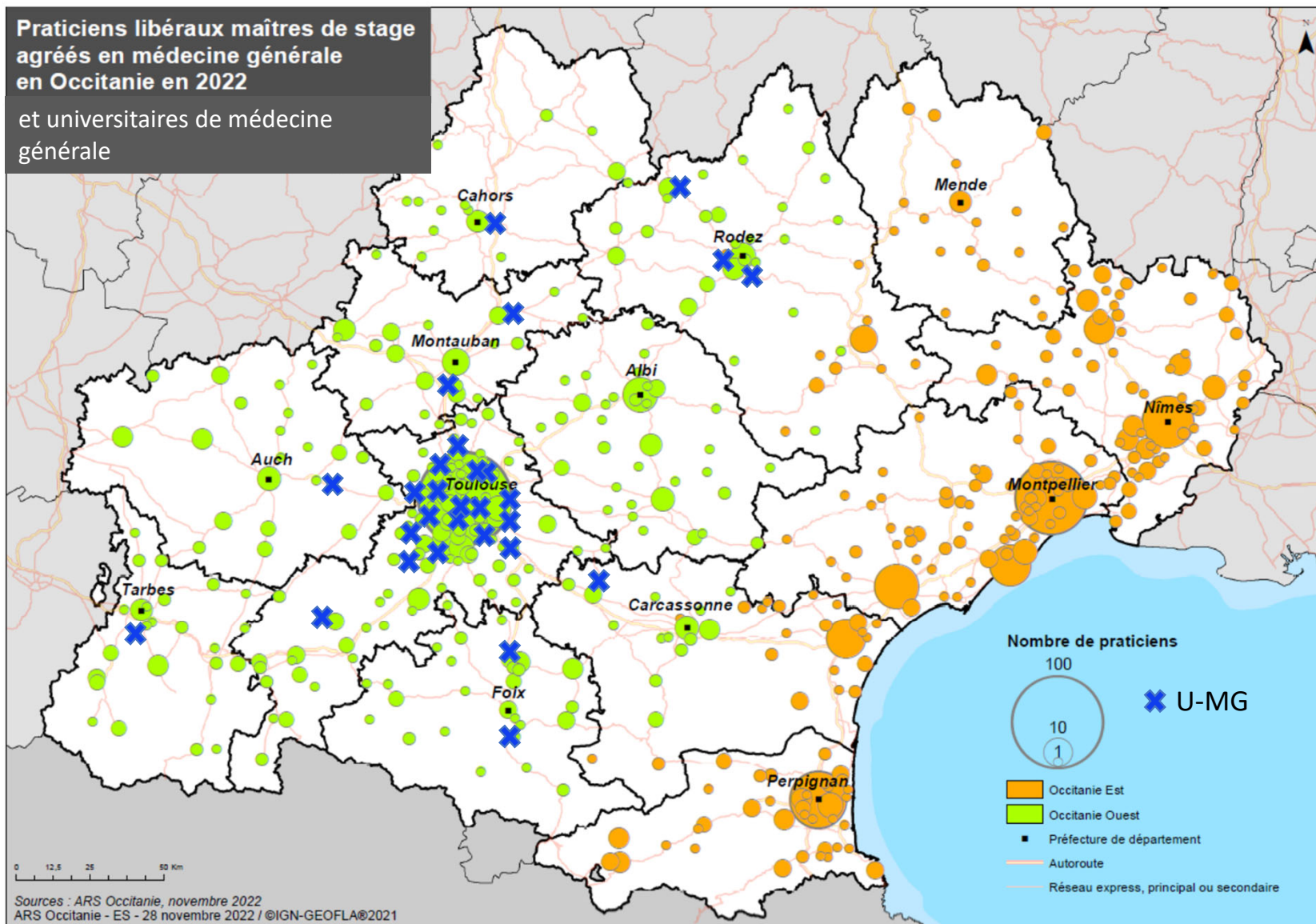
Montauban

Tarbes

Toulouse Hôpital G. Marchant



Praticiens libéraux maîtres de stage agréés en médecine générale en Occitanie en 2022
et universitaires de médecine générale



Le 2^{ème} cycle des études médicales : rappels R2C

Pr Sandrine CHARPENTIER

Responsable 2^{ème} cycle



DFASM3 : année pré professionnalisant



Stage temps pleins

- De nov. à mai
- 4 stages de 5-6 semaines
- Entre 2^{ème} cycle et 3^{ème} cycle
- En fonction du projet professionnel
- Possibilité stage hors CHU ou hors subdivision

Préparation
ECOS
ED – épreuves
facultaires - stage

UE
optionnelles
SHS

OUTILS de la R2C

Hiérarchisation des connaissances (Rang A et B)

Situations Professionnelles De Départ (SPDD) = 356

Attendus d'Apprentissage

Fiches LiSA
(Livret de Suivi des Apprentissage)

Enseignements

Classe inversée

STAGE +++

Centre de simulation

EVALUATION de la R2C

EDN

(Examen Dématérialisé National)

Début DFASM3

ECOS

(Examen Clinique Objectif Structuré)

Fin DFASM3

L'évaluation

2^{ème} cycle

EPREUVES DEMATERIALISEE (60%)

QI DP
3 heures
90 à 110 questions

QI DP
3 heures
90 à 110 questions

QI DP
3 heures
90 à 110 questions

LCA
2 fois 1h30

Début 3^{ème} année
du 2^{ème} cycle :
National

Note minimale
14/20 Rang A

2eme session :
Locale

CCC : ECOS
20% DFASM1
30% DFASM2
50% DFASM3

UE SHS DFASM3

Thèmes Grd
domaine de santé
publique

Rang A et B

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Décret n° 2021-1156 du 7 septembre 2021 relatif à l'accès
au troisième cycle des études de médecine

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Arrêté du 21 décembre 2021 portant modification
de plusieurs arrêtés relatifs aux formations de santé

NOR : ESRS2138080A

Parcours
personnel
10%

ECOS
nationales
>10/20
5 stations
Épreuves
locales
30%

Matching

Evaluation des connaissances : La docimologie

- **LCA**
- **mini-DP** : 2 à 8 questions
- **Des Questions à Réponse Ouverte et Courte (QROC) de moins de 5 mots**
- **Des zones à pointer sur un schéma = QCM zones**
- **QCM à contexte riche = menu déroulant**
- **QRU – QRM – QRP = QRM** avec nombre de réponses attendues
- **Des Key-Features Problems** qui sont une série 2- 3 questions (QRM,QRU,QROC) sur des points clés du programme posant souvent des difficultés aux étudiants
- **Tests de Concordance de Script(TCS) : EDN 2024**

Les calendriers

- **16-19 Octobre 2023 : EDN 2023**
- **16-17 Janvier 2024 : rattrapage EDN 2023**
- **11-12 janvier 2024 : examen S9 DFASM2**
- **24-26 janvier 2024 : examen S7 DFASM1**
- **27-28 février 2024 : ECOS facultaires DFASM2**
- **29 fév-1^{er} mars 2024 : ECOS facultaires DFASM1**
- **8 mars 2024 : ECOS facultaires DFASM3**
- **12 mars 2024 : ECOS test nationaux/facultaires DFASM3**
- **23-24 mai 2024 : examen S10 DFASM2**
- **27 au 31 mai 2024 : ECOS nationales DFASM3**
- **6-7 juin 2024 : examen S8 DFASM1**
- **24-28 juin 2024 : ECNi**
- **16-17 juillet 2024 : EDN test national**
- **Octobre 2024 : EDN**



Patients dans la formation

- **ECOS nationales : 3 stations avec patient simulé**
 - Pres de 150 auditions (Pr Houze-Cerfon, M Faget)
 - 88 candidatures retenues
 - Formation en cours
- **Patients partenaires (Recommandations conférence des doyens)**
 - Inclure les patients à la formation
 - Co-construction des formations
 - Structurer la participation des patients partenaires
 - Financement
 - Fiche de poste
 - Formation



RETENEZ LA DATE !

Formation initiale des futurs médecins : vers une participation effective des patients

La DGOS, en lien avec la DGESIP, vous convie à cet événement
le mardi 23 janvier 2024

Ministère de la santé et de la prévention
14 avenue Duquesne, Paris 7^{ème}

L'invitation et le programme vous seront adressés prochainement
N'hésitez pas à relayer cette information à votre réseau

Contact : DGOS-SR3@sante.gouv.fr



Réformes des études de santé (II)

- **R3C Médecine**

Médecine : Nécessité de postes d'internes supplémentaires

	2022-2023	2023-2024	Evolution
Toulouse	351 (+13 CESP) = 364	373 (+10 CESP) = 383	+19 (+5,2%)
Montpellier-Nîmes	330 (+9 CESP) = 339	350 (+ 5 CESP) = 355	+16 (4,7%)
Bordeaux	378 (+9 CESP) = 387	393 (+ 7 CESP) = 400	+13 (3,3%)
Global national	8754 (270 CESP) = 9024	9232 (252 CESP) = 9484	+460 (+5,1)%

- **Maïeutique**

Passage des études à 6 ans, construction des nouvelles maquettes de formation enseignement théorique, stages et thèse d'exercice

- **Cursus paramédicaux**

Evolution des cursus en attente pour plusieurs formations comme sciences infirmières et orthophonie

Universitarisation des cursus paramédicaux

- **Etat des lieux**

- Cours paramédicaux 4668 étudiants (dont 83% en IFSI)
- 3 postes de MCF 09/22 orthophonie, 03/23 sciences infirmières et 09/23 audioprothèse
- 1 poste ouvert MCF CNU 92, sélection infructueuse, reportée en 2024
- 2024: 1 autre poste MCF ouvert

Médecine générale

Création 4^{ème} année

- **Enseignants de médecine générale pour gérer la 4^e année de médecine générale**
- **Intégration des enseignants de médecine générale pour la R2C, les formations des paramédicaux LSS, IPA, et le M2R coordination parcours de soins en santé**
- **Dimension territoriale forte > 700 MSU formés**
Organisation du suivi des étudiants en santé sur le volet QVT

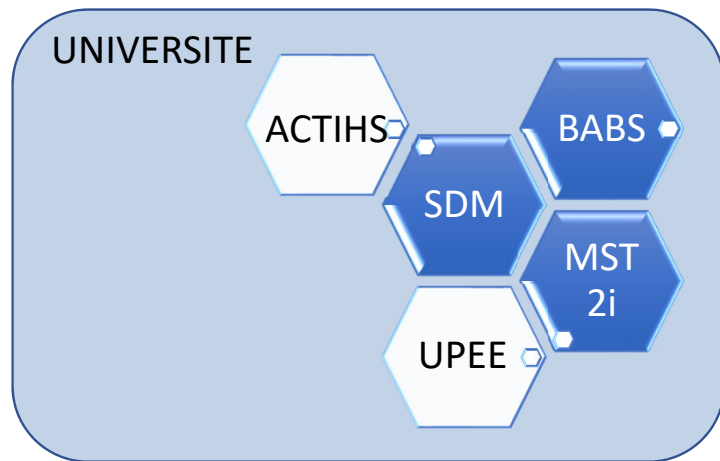
Axe Recherche

Renforcement des axes d'excellence

Faculté de Santé

Université Paul Sabatier Toulouse III

Future « Grande Université de Recherche de Toulouse »



5 directoires de recherche
(53 laboratoires)

Enseignants-chercheurs Faculté de santé*



BABS (19) : Biologie, Agronomie, Biotechnologie, Santé

MST2i (8) : mathématiques, sciences et technologies de l'information et de l'ingénierie

SDM (13) : Science de la Matière

=

**INNOVATION
PLURIDISCIPLINARITE**

- Classement de Leiden 2023 (www.leidenranking.com) :

8^{ème} Université Française

311^{ème} mondial

11.6 % publications institution = Top 10 des publications les plus cités au niveau mondial

Faculté de santé : contribution à plus de 60 % de ces publications

INNOVATION – PLURIPROFESSIONNALITE - TERRITOIRE

AMI « compétences et métiers d'avenir » :

- Projet **Bio'Occ** : Secteur des biothérapies innovantes et bioproduction.
- Projet **FURII-DEM@TER** : Santé numérique ; Enseignement et numérique, IA en santé

IHU HealthAge : **DO-HEALTH** trial, programme **INSPIRE** (Cohortes humaine et animale - 3^{ème} plus grande au monde)
Implémentation du programme **ICOPE** sur Occitanie – centre collaborateur OMS).

EUR CARE (Cancer ageing and rejuvenation):

Programme d'enseignement international transdisciplinaire (<https://care-graduateschool.fr/>)

RESPIR AAP Recherche En Soins Primaires InteRrégional Médecine générale (www.girci-soho.fr)

COST PlasTHER (Therapeutical applications of cold plasmas):

Programme européen transdisciplinaire, innovation technologique et de thérapeutiques avancées : Sciences de l'ingénieur et Santé (<https://www.cost.eu/cost-action/therapeutical-applications-of-cold-plasmas>)

TIRIS

Toulouse Initiative for Research Impact on Society (TIRIS)

Objectif d'être à l'origine de nouvelles connaissances fondamentales, d'avancées technologiques et conceptuelles pour construire un avenir durable et désirable

Comprendre et favoriser la bonne santé et le bien-être

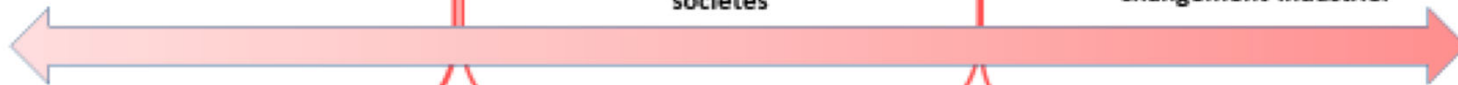
- Comprendre l'interaction des déterminants environnementaux et bio-psycho-sociaux sur la vie et la santé
- Moteurs et enjeux du « bien-être »
- Accompagner les transitions agro-écologiques

Appréhender les changements globaux et leurs impacts sur les sociétés

- De l'observation à la modélisation
- Adaptation et transformation des mondes sociaux
- Temps long des évolutions et des sociétés

Accélérer les transitions durables : mobilité, énergie, ressources et mutations industrielles

- Les transports du futur
- Énergie décarbonée
- Ressources, production et changement industriel





**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**UNIVERSITÉ
TOULOUSE III
PAUL SABATIER**



Centre Universitaire d'Enseignement et de Recherche en Santé CUERS – CPER 21-27

*Réunion des financeurs
du 5 septembre 2023*



Objectifs stratégiques du CUERS

L'ambition du Centre Universitaire d'Enseignement et de Recherche en Santé (CUERS) est la structuration de la formation en santé et de la recherche en biologie – santé à Toulouse, au service du « vivre en bonne santé » et au sein de l'écosystème « santé » toulousain.

Le volet Formation est le pilier des 2 phases du projet immobilier du CUERS, les volets Recherche et Valorisation / Partenariats viseront, à terme, à structurer le continuum recherche – formation – industrie en santé.

Enjeux du volet Formation :

Mettre en place une offre de formation adaptée aux nouveaux besoins et une pédagogie renouvelée, unifiée et transversale au service du patient

Bâtir une formation d'excellence reconnue à l'échelle nationale et internationale, qui prenne en compte le bien être et la qualité de vie des étudiants et leur intégration en tant que citoyen

Participer à la diversification des pôles d'excellence au sein de la métropole Toulousaine en développant un écosystème sur la santé au niveau national et européen

Répondre aux enjeux environnementaux et sociaux du développement territorial

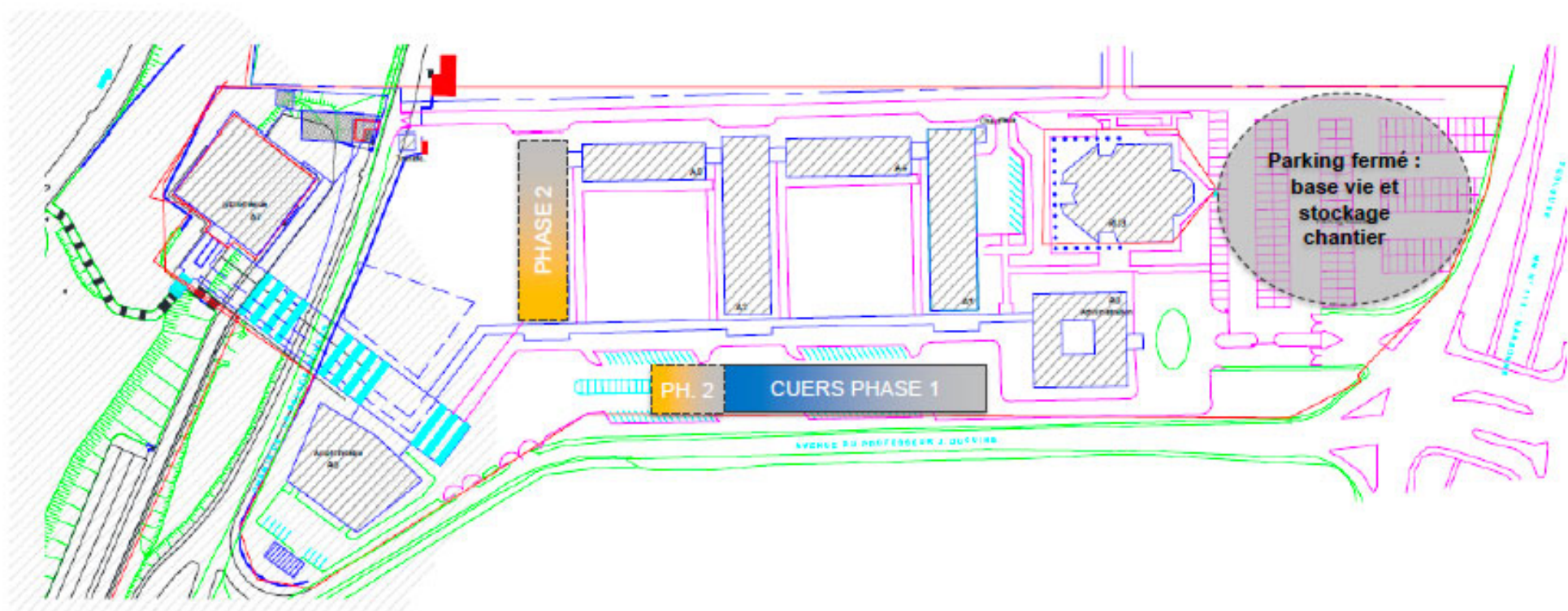
43 M€ de financements prévus :

Etat : 16,5 M€

Région : 16,5 M€

Toulouse Métropole : 10 M€





	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Calendrier prévisionnel								
CUERS phase 1 Locaux cycle 1	Programmation étu des préalables	Concours MOE	Etudes MOE AO travaux		Travaux			GPA

Point sur les retraites HU

Commission attractivité Département MMP

- Pr. Marlène PASQUET
- Pr. Laurent SAILLER
- Dr. Fabien DESPAS

La retraite des HU : un long serpent de mer

- 1958, Loi DEBRE : Statut HU
 - Cotisation retraite sur la part U (employeur principal)
 - La partie H sont des émoluments
- Au cours de décennies cette problématique a été plusieurs fois soulevée...
 - En 2007 « mesure transitoire » : mise en place abondement CHU sur PER-P et PER
 - ...
 - Juillet 2020, SÉGUR : le loupé de la considération spécificité des HU
 - Juillet 2021, Commission attractivité des carrières HU : 24 mesures annoncées MAIS retraite remise à la réforme générale
 - Février 2023, Mise en place Commission UZAN

Participants

MSP	Catherine UZAN	SNAM-HP	Sadek BELOUCIF Franck BOUDGHENE Myriam EDJALI
DGOS	Marc REYNIER Amadis DELMAS Tom MARTIGNOLLES Audrey WILTSHIRE	APH	Jean-François CIBIEN Raphaël BRIOT Cyrille BLONDET
FHF	Quentin HENAFF Camille ASSAILLY Alice DURIEZ	INPH - SHU	Guillaume CAPTIER Bertrand DIQUET
CNG	Fanny LECOEUVRE	CMH	Pascal LE CORRE Didier THEVENIN
JM	Absent (excusé)		

« Mission Pr. Catherine UZAN » sur la retraite des personnels hospitalo-universitaires titulaires

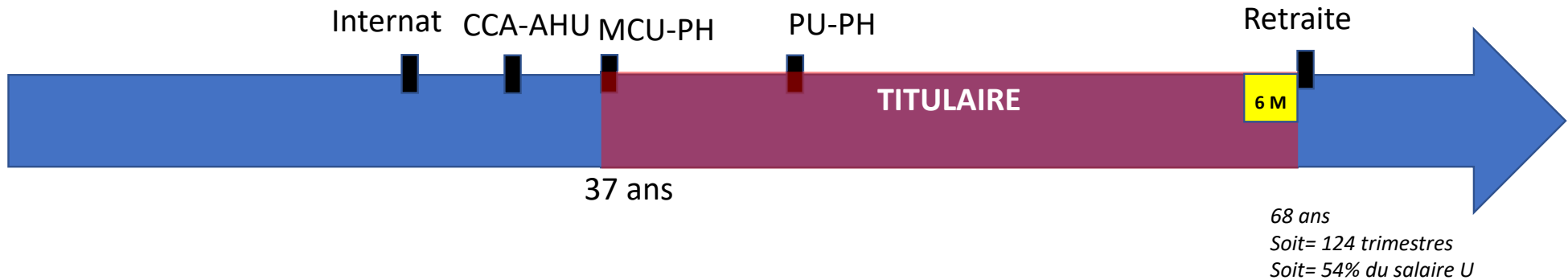
Direction générale de l'offre de soins

	Inclusion émoluments H dans le SRE	IRCANTEC tranche A+B	IRCANTEC cotisation spécifique HU	IRCANTEC tranche B	HU actuel	Comparaison PH
Pension SRE	65 536,48 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	
Pension CNAV+IRCANTEC (avant titularisation)	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	3 579,76 €
Pension IRCANTEC (après titularisation)		16 719,43 €	22 252,83 €	29 397,16 €		33 817,01 €
Pension RAFP (partie U)	1 295,23 €	647,62 €	647,62 €	647,62 €		
Total annuel des pensions perçues (+ taux de remplacement *)	76 393,25 € (50,93 %)	61 175,68 € (40,7 %)	66 709,07 € (44,47 %)	73 853,40 € (49,2 %)	44 456,25 € (29,64 %)	59 392,77 € (44,10 %)
Gain de pension permis par la validation de services	18 331,75 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	
Gain de salaire net sur la carrière par rapport à l'abondement à 12 %	12 927,69 €	95 077,51 €	74 147,48 €	42 589,55 €		
Pensions annuelle + gain salarial rebasé sur 15 ans	77 255,10 €	67 514,18 €	71 652,24 €	76 692,71 €	44 456,25 €	59 392,77 €
Taux de remplacement* (pension + gain salarial rebasé sur 15 ans)	51,50%	45,01%	47,77%	51,13%	29,64%	44,10%

ACTUEL

*Dernier salaire (U et H) de 150 K€ brut non chargé par an pour le praticien HU, de 135 K€ brut non chargé pour le PH

Systeme de retraite : ACTUEL



UNIVERSITÉ • Service des Retraites de l'Etat (SRE)



$$\text{Moy. salaire U. 6 derniers mois} \times 0,75 \times \frac{\text{Nbre de trimestres comme TITULAIRE dans la fonction publique}}{\text{Nbre dus} = 172 \text{ trimestres}}$$

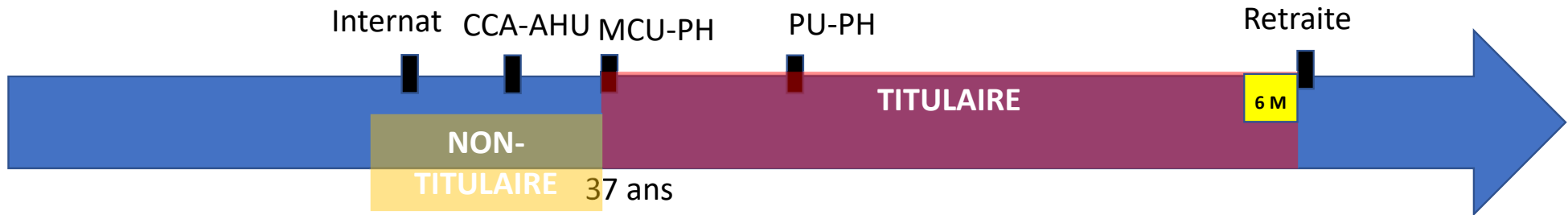
HOPITAL



- Pas de retraite à proprement parlé
 - Depuis 2007, dispositif transitoire PER-P et PER :
 - Abondement Hôpital jusqu'à 12% du brut H
 - Défisicalisation des sommes versées

Soit ≈ 30% du dernier salaire HU

Restaurer attractivité HU : retour de la Validation des Services Auxiliaires



- Validation périodes de fonctions HU non titulaire pour augmenter le nombre de trimestres cotisés dans le SRE (Suppression de cette possibilité en 2013)

$$\text{Moy. salaire U. 6 derniers mois} \times 0,75 \times \frac{\text{Nbre de trimestres comme TITULAIRE dans la fonction publique}}{\text{Nbre dus} = 172 \text{ trimestres}}$$

- Estimation DGOS : le « rachat » périodes HU non titulaires ≈ 1250 euros/mois
 - Chaque trimestre manquant entraine une décote proportionnelle = 0,44% du dernier salaire U
 - Ex. : CCA/AHU : 4 ans = 16 trimestres = +7%

« Mission Pr. Catherine UZAN » sur la retraite des personnels hospitalo-universitaires titulaires

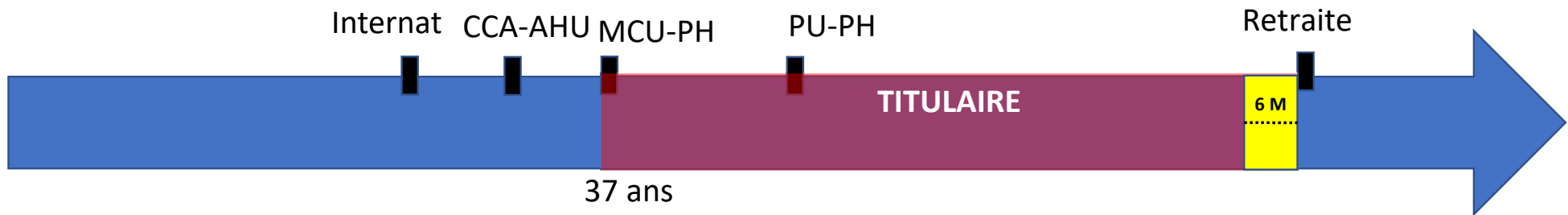
Direction générale de l'offre de soins

	Inclusion émoluments H dans le SRE	IRCANTEC tranche A+B	IRCANTEC cotisation spécifique HU	IRCANTEC tranche B	HU actuel	Comparaison PH
Pension SRE	65 536,48 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	
Pension CNAV+IRCANTEC (avant titularisation)	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	3 579,76 €
Pension IRCANTEC (après titularisation)		16 719,43 €	22 252,83 €	29 397,16 €		33 817,01 €
Pension RAFP (partie U)	1 295,23 €	647,62 €	647,62 €	647,62 €		
Total annuel des pensions perçues (+ taux de remplacement *)	76 393,25 € (50,93 %)	61 175,68 € (40,7 %)	66 709,07 € (44,47 %)	73 853,40 € (49,2 %)	44 456,25 € (29,64 %)	59 392,77 € (44,10 %)
Gain de pension permis par la validation de services	18 331,75 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	
Gain de salaire net sur la carrière par rapport à l'abondement à 12 %	12 927,69 €	95 077,51 €	74 147,48 €	42 589,55 €		
Pensions annuelle + gain salarial rebasé sur 15 ans	77 255,10 €	67 514,18 €	71 652,24 €	76 692,71 €	44 456,25 €	59 392,77 €
Taux de remplacement* (pension + gain salarial rebasé sur 15 ans)	51,50%	45,01%	47,77%	51,13%	29,64%	44,10%

Scenario 1

*Dernier salaire (U et H) de 150 K€ brut non chargé par an pour le praticien HU, de 135 K€ brut non chargé pour le PH

Restaurer l'attractivité HU : **Scenario 1**



UNIVERSITÉ



- Service des Retraites de l'Etat (SRE)

$$\text{Moy. salaire HU. 6 derniers mois} \times 0,75 \times \frac{\text{Nbre de trimestres comme TITULAIRE dans la fonction publique}}{\text{Nbre dus} = 172 \text{ trimestres}}$$

Soit $\approx 51\%$ du dernier salaire HU

Ouverture des droits à tout nouveau retraité, cotisation de tous les HU actifs : $\approx 300 \text{ M€/an}$ ₃₆

HOPITAL



« Mission Pr. Catherine UZAN » sur la retraite des personnels hospitalo-universitaires titulaires

Direction générale de l'offre de soins

	Inclusion émoluments H dans le SRE	IRCANTEC tranche A+B	IRCANTEC cotisation spécifique HU	IRCANTEC tranche B	HU actuel	Comparaison PH
Pension SRE	65 536,48 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	34 247,09 €	
Pension CNAV+IRCANTEC (avant titularisation)	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	9 561,54 €	3 579,76 €
Pension IRCANTEC (après titularisation)		16 719,43 €	22 252,83 €	29 397,16 €		33 817,01 €
Pension RAFP (partie U)	1 295,23 €	647,62 €	647,62 €	647,62 €		
Total annuel des pensions perçues (+ taux de remplacement *)	76 393,25 € (50,93 %)	61 175,68 € (40,7 %)	66 709,07 € (44,47 %)	73 853,40 € (49,2 %)	44 456,25 € (29,64 %)	59 392,77 € (44,10 %)
Gain de pension permis par la validation de services	18 331,75 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	5 691,37 €	
Gain de salaire net sur la carrière par rapport à l'abondement à 12 %	12 927,69 €	95 077,51 €	74 147,48 €	42 589,55 €		
Pensions annuelle + gain salarial rebasé sur 15 ans	77 255,10 €	67 514,18 €	71 652,24 €	76 692,71 €	44 456,25 €	59 392,77 €
Taux de remplacement* (pension + gain salarial rebasé sur 15 ans)	51,50%	45,01%	47,77%	51,13%	29,64%	44,10%

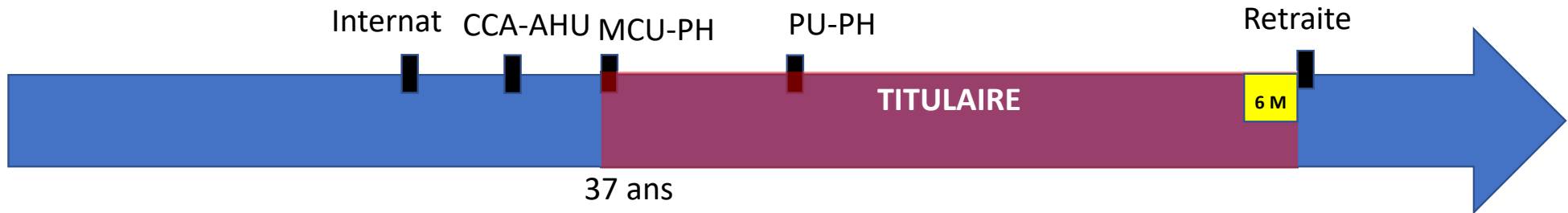
Scenario 2

Scenario 3

Scenario 4

*Dernier salaire (U et H) de 150 K€ brut non chargé par an pour le praticien HU, de 135 K€ brut non chargé pour le PH

Restaurer l'attractivité HU : **Scenario 2-3-4**



UNIVERSITÉ



- Service des Retraites de l'Etat (SRE)

Moy. salaire U. 6 derniers mois X 0,75 X

Nbre de trimestres comme TITULAIRE
dans la fonction publique

Nbre dus = 172 trimestres

HOPITAL



- Dénomination IRCANTEC : Institution de Retraite Complémentaire des Agents Non Titulaires de l'État et des Collectivités publiques
- Principe IRCANTEC : calcul sur les 25 meilleures années
 - Achat de points, le coût des points est différent suivant les tranches...

Soit³⁸-disant ≈ 45-51% du dernier salaire HU

La retraite des HU : un long serpent de mer

- Statut HU : Loi DEBRE de 1958
 - Cotisation retraite sur la part U (employeur principal)
 - La partie H sont des émoluments
- Au cours de décennies cette problématique a été plusieurs fois soulevée...
 - En 2007 « mesure transitoire » : mise en place abondement CHU sur PER-P et PER
 - ...
 - Juillet 2020, SEGUR : le loupé de la considération spécifique
 - Juillet 2021 : Commission attractivité des carrières HU, : 2. réforme générale
 - Février 2023, mise en place Commission UZAN
 - 15 mars 2023 : réunion de restitution
 - 30 Mars réunion DGOS et MESR : rien n'a filtré...
 - Avril-mai réunion DGOS-MESR-Bercy : rien n'a filtré...
 - 21 Juin 2023, remise officielle du rapport UZAN
 - 3 et 4 Juillet 2023 : Greve H et HU
 - 20 juillet 2023 : Remaniement départ de François BRAUN, nomination Aurélien ROUSSEAU
 - 5 Octobre : com de Presse SHU, si pas VSA & si pas option SRE : Grève des ECOS

le SHU

ACCUEIL LE SYNDICAT DEVENIR ADHÉRENT INFOS PRATIQUES ACTUS

05.10.2023 - Alerte du SHU sur la Retraite HU – Grève des ECOS

La proposition d'intégration des émoluments hospitaliers dans le SRE (Service des Retraites de l'État) mentionnée dans le rapport UZAN puis proposée comme possibilité par les services de l'État est la seule acceptable. Elle sera acceptée et sera saluée par le SHU. La normalisation du taux de remplacement qui en résulterait serait une avancée qui bénéficierait à toutes les générations et réduirait le déséquilibre statutaire qui pénalise les HU et dissuade les jeunes de s'engager dans cette carrière essentielle aux besoins du pays.

Les HU titulaires ne peuvent pas cotiser à la caisse des agents non titulaires (IRCANTEC), ce serait un non-sens et un scandale. Le statut HU est indissociable, la retraite doit l'être aussi (enfin). Ceci a été jugé plusieurs fois par le conseil d'État. Le SHU a d'ores et déjà déposé un recours au conseil d'État sur ce point. Il n'abandonnera les poursuites qu'en cas de prise en compte des émoluments hospitaliers dans le retraite SRE.

En cas d'attente ou de cotisation forcée à l'IRCANTEC, le SHU déposera un préavis qui couvrira notamment une grève nationale des ECOS: dernier examen universitaire avant que les internes prennent leur poste à l'Hôpital.

Le SHU saura saluer la réparation d'une injustice si, comme l'État l'a lui-même mis sur la table, la totalité de la retraite HU est intégrée au SRE comme c'est la logique même. Le SHU ne laissera pas une aberration institutionnelle venir renflouer une caisse de retraite des agents non titulaires par les agents titulaires et provoquer une baisse généralisée des revenus HU.



La retraite des HU : un long serpent de mer

- **24 Octobre** réunion Ministères MSP et MESR (mail invitation Vendredi 20 Octobre 22h32)
 - Aurélien ROUSSEAU annonce :
 - Validation des Services Auxiliaires : NON
 - Option SRE : NON ; Option IRCANTEC scenario 3
- 25 Octobre, Vote du Sénat

	Proposition de loi					
	Accès aux soins par l'engagement territorial des professionnels	N° 210				
Direction de la séance	(1ère lecture)	20 octobre 2023				
	(PROCÉDURE ACCÉLÉRÉE)					
	(n° 49 , 48)					
<hr/>						
	AMENDEMENT	<table border="1"><tr><td>C</td><td></td></tr><tr><td>G</td><td></td></tr></table>	C		G	
C						
G						
	<i>présenté par</i>					
	Le Gouvernement					
<hr/>						
	<u>ARTICLE ADDITIONNEL APRÈS ARTICLE 8 BIS</u>					

Après l'article 8

Insérer un article additionnel ainsi rédigé :

I. - Après l'article L. 6151-3 du code de la santé publique, il est inséré l'article L. 6151-4 ainsi rédigé :

La retraite des HU : un long serpent de mer

- **24 Octobre** réunion Ministères MSP et MESR (mail invitation Vendredi 22 Octobre 22h32)
 - Aurélien ROUSSEAU annonce :
 - Validation des Services Auxiliaires : NON
 - Option SRE : NON ; Option IRCANTEC scenario 3
- 25 Octobre, Vote du Sénat
- 7 Décembre : Commission mixte paritaire (car Loi VALLETOUX : Assemblée Nationale en Avril 2023)

SHU : Lobbying or not Lobbying ???

FORWARD : Base de 30 000 euros TTC

COMFLUENCE : pas possible de répondre à la requête ?...

**Les DG de CHU ne sont pas posés
la question très longtemps...**

Cabinet COMFLUENCE : Attribution du marché du CHU de Bordeaux : Aout 2023

1/ conseil stratégique en communication et mise en place de la stratégie élaborée pour la Conférence des Dg de Chu

Le montant maximum du lot 1 est de 600 000 euros (H.T.).

2/ organisation d'événements au profit de la Conférence ou des 32 Chu de France réunis

Le montant maximum du lot 2 est de 800 000 euros (H.T.).

conseil stratégique en communication et mise en place de la stratégie élaborée pour la Conférence des Dg de Chu

Un marché/lot est attribué: oui

V2) **Attribution du marché**

V2.1) **Date de conclusion du marché:**
08/08/2023

V2.2) **Informations sur les offres**
Nombre d'offres reçues: 7

Le marché a été attribué à un groupement d'opérateurs économiques: non

V2.3) **Nom et adresse du titulaire**

Nom officiel: confluence
Adresse postale: 17 Bd Malesherbes
Ville: Paris 8
Code NUTS: FR101 Paris
Code postal: 75008
Pays: France

Le titulaire est une PME: non

V2.4) **Informations sur le montant du marché/du lot (hors TVA)**
Valeur totale du marché/du lot: 600 000,00 EUR

V2.5) **Information sur la sous-traitance**

Section V: Attribution du marché

<https://www.francemarches.com/appele-offre/13joue5027402023-2023-france-talence-services>

La retraite des HU : un long serpent de mer

- **24 Octobre** réunion Ministères MSP et MESR (mail invitation Vendredi 22 Octobre 22h32)
 - Aurélien ROUSSEAU annonce :
 - Validation des Services Auxiliaires : NON
 - Option SRE : NON ; Option IRCANTEC scenario 3
- 25 Octobre, Vote du Sénat
- 7 Décembre : Commission mixte paritaire (car Loi VALLETOUX : Assemblée Nationale en Avril 2023)
- 18 Décembre : Adoption définitive par Sénat
- [JO n° 300 du 28 décembre 2023](#) : Promulgation loi
- 14 et 15 Décembre : Assises Hospitalo-Universitaires :
 - Plusieurs annonces Discours Aurélien ROUSSEAU
 - HU 10 demi-journées,
 - +1000 postes HU sur 5 ans,
 - Revaloriser les statuts HU
- 20 Décembre : démission Aurélien ROUSSEAU
- 20 Décembre : Nomination MS Agnès FIRMIN LE BODO
- JO 27 décembre : Raymond LE MOIGN confirmé au nouveau cabinet MS
- JO 29 Décembre : Nomination de Raymond LE MOIGN comme DG Hospices civils LYON
- 08 Janvier : démission du gouvernement = nouveau ministre...

Option IRCANTEC en pratique cela implique quoi ?

- Principe IRCANTEC : calcul sur les 25 meilleures années
 - Quid des HU « en cours » ? OUI, Toi HU de 50-55 ans...
- Suppression du principe abondement PER/PERP au 1^{er} septembre 2024
 - Arrêt de l'avantage fiscal, donc à compter dans les pertes...
- Annonce des taux de cotisation :
 - Agent : 5,21 % (= perte de salaire)
 - Employeur : 9,7%
- Système à points : Nbre de points cumulés x valeur du point
 - Pour les PH 100% estimation : 2500 à 3500 euros mensuels IRCANTEC + 1613 euros/mois SS
 - MAIS pour HU, quel serait le taux ?
 - Fonction H, n'est que 40-50% du salaire total...
 - Scenario 3 commission UZAN annonce de taux de remplacement de 44,47%, mais est-ce réel ???

Article 8 ter, Loi VALLETOUX

Les revenus issus de la partie hospitalière de leur activité sont également soumis à la cotisation du régime additionnel de la fonction publique, mais génèrent peu de droits du fait de l'application d'un plafond de 20 % de l'assiette retenue. Afin de pallier cette très faible constitution de droits dans des régimes publics de retraite, un dispositif facultatif spécifique aux HU et initialement temporaire, dans l'attente d'une affiliation à l'IRCANTEC, a été mis en place en 2007. Il permet l'abondement de plans d'épargne retraite à points proposés au sein de régime privés par l'employeur hospitalier. Limité initialement à une participation de 5 % des émoluments hospitaliers, et excluant donc les primes et indemnités, il fut revalorisé à 9% en 2012 et 12 % en 2021.

Ces deux dispositifs apparaissent comme toujours insuffisamment satisfaisants en matière de droits générés pour chaque euro cotisé : à carrière similaire, un HU titulaire se génère un taux de remplacement du dernier salaire sensiblement inférieur à un praticien hospitalier (PH). Il est donc proposé de les remplacer par une affiliation pérenne à l'IRCANTEC. Cette affiliation se fait uniquement sur le régime complémentaire, elle ne s'accompagne pas d'une affiliation à un régime de base qui est déjà assurée par l'affiliation au SRE sur la partie universitaire

La suite ?

- Engager un bras de fer pour restaurer des négociations
 - Demande d'un retour de la VSA
 - Remettre sur la table le principe HU = SRE (texte à valeur de Loi : Loi NAUDER au printemps 2024)
 - Si IRCANTEC maintenu = grande vigilance sur la tranche
 - Pas de perte de salaire (Agent : 5,21 % , donc revalorisation...)
 - DES solutions pour les praticiens en cours (ex. conserver abondement sur contrat en cours ?...)
- Les problématiques sur les retraites sont complexes...
 - Webinaire HU UFR Santé : Janvier-Février pour plus de détails et d'infos
 - Différentes informations sur Moodle, Santé :
 - [Espace enseignants Département Médecine, Maïeutique et Paramédical](#)
 - [Attractivité - Statuts](#)
 - [Retraite et Prévoyance](#)

<https://moodle.univ-tlse3.fr/course/view.php?id=6262>



Prime PESR

- Prime 2021 et 2022 versée
- Prime 2023 sera versée en 2024
 - Taux maximum : 1 015 euros (sera 1344 pour la prime 2024)
- L'attribution de la prime PESR pour les HU nécessite de renseigner un compte-rendu d'activité d'enseignement et de recherche
- Elle est soumise à l'avis du conseil d'UFR

Les missions universitaires des CCA / AHU

- Supervision / évaluation en stage
- Rédaction sujet et surveillance examen
- ED compétence clinique / ECOS
- Recherche clinique et/ou fondamentale

- Répartition équitable des obligations universitaires
- Conférence de doyens travaille sur évolution statut CCA
- 5 semaines de congés + 15 jours absence autorisée (formation)

Révision effectif HU 2024

Synthèse demande 2024 PU-PH

- 9 départs
- Demande maintien 9 postes + **1 création**



Synthèse 2024 MCU-PH

- 3 départs
- Demande maintien 3 postes + 2 créations



Poste MCF associé Médecine générale

Création d'un poste dans le Gers

Synthèse 2024 MCF filières paramédicales

1 poste supplémentaire en 2024

Synthèse 2024 PHU

- 3 maintiens



Départs retraite en 2023

- Bernard DUCOMMUN
- Dominique LAUQUE
- Michel LAROQUE
- Jacques RIMAILHO

PU-PH nommés en 2023

Paul GUERBY	Gynécologie Obstétrique
Thibault LHERMUSIER	Cardiologie
Charles-Henri HOUZE-CERFON	Médecine d'urgence
Alexis REVET	Pédo-psychiatrie
Matthieu ROUMIGUIE	Urologie
Emilie MONTASTIER	Nutrition

Professeur associé des universités décret 24 déc 2023

Vincent SIBAUD

Dermatologie



AG des Universitaires

Présentation

Paul GUERBY

Hôpital Paule de Viguier, CHU de Toulouse



Hôpital Paule de Viguier



CURSUS

* Etudes de médecine
(Université de Limoges)

* Interne de Gynécologie Obstétrique
(CHU Toulouse)

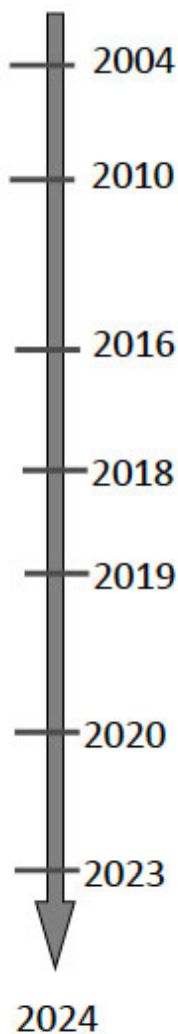
* Chef de clinique - assistant
(CHU Toulouse, Université P Sabatier)

* Praticien hospitalier Contractuel
(CHU Toulouse)

* Fellowship postdoctoral
(CHUL Québec)

* MCU-PH, chef de service,
Coordonnateur DES
(CHU Toulouse)

36 ans
2 enfants



DIU *Colposcopie et pathologie cervicovulvaire* 2012
DIU *Mécanique et technique Obstétricale* 2013
DIU *Echographie gynécologique et obstétricale* 2014
DIU *Pelvipérinéologie* 2017
Formation en Simulation – Eusim 2018
Formation pédagogique sur l'étudiant en difficulté - 2020

◀ Master 2 Recherche – Toulouse INSERM U1048
Université Paris XII – 2014-2015

◀ DES de Gyn-Obs – avril 2016
◀ Thèse médecine – septembre 2016

◀ Thèse de Sciences – Ecole BSB Toulouse
Mai 2019

◀ Mobilité 2019-2020 : Fellowship postdoctoral
CHU Québec – Université Laval

◀ Maîtrise en épidémiologie clinique
Université Laval - Québec

◀ HDR – Université Toulouse III
Juillet 2022

CONTEXTE DU PÔLE FMC



Hôpital Paule de Viguiier

(Pôle clinico-biologique d'obstétrique, gynécologie et médecine de la reproduction)



Seul type III régional (Occitanie Ouest), seule maternité publique de Toulouse

+ 5000 accouchements/an

Service d'Obstétrique : 1 PU-PH (Christophe Vayssiere), 9 PH, 4 CCA, 2 assistants

Service de Gynécologie : 1 PU-PH Anatomie (Elodie Chantalat), 1 PU-PH Oncologie-sénologie (Charlotte Vaysse), 6 PH, 2 CCA



Organisation du pôle

Service
Gynécologie

Service
Infertilité & Biologie reproduction

**Service
Obstétrique**

- Contexte de tension RH : départ de 1 PUPH d'obstétrique, 1 MCUPH, 6 PH en 6 mois
- Renouvellement de l'équipe et des projets de service

ACTIVITÉS

Pédagogique

- Enseignement PASS, DFASM, Maïeutique, Paramed, DU/DIU
- Coordination 1 DIU (MTO), 2 DU
- Enseignement itSimS



- Coordination DES Gynécologie-Obstétrique
- Référent 3^{ème} cycle / R3C - Université Toulouse III
- Coordination Webinaires du CNGOF
- RPC du CNGOF
- Référent 3^{ème} cycle CEGO

Recherche

- Thème principal : pré-éclampsie et pathologies placentaires : prévention, dépistage, suivi, complications à long terme, rech. fondamentale
- AXE PREMICE (responsable thème 1 stress hypoxique)
- PHRC-N : APPART study
- SIGAPS : 1215

Activité clinique

- majoritairement obstétrique
- consultations gynéco-obstétrique, échographie, chirurgie, salle de naissance
- permanence des soins sur PDV et CH Lavour
- chef de service d'obstétrique (janvier 2021)
- Participation COPIL RSE, CNDP, télé-expertise, site internet

Mobilité à l'étranger



FELLOWSHIP POSTDOCTORAL – CHU Québec Université Laval

→ Fellowship mixte :

- Activité clinique : visite en GARE (grossesse à risque élevé) : 25 lits + activité de gardes en salle de naissance
- Recherche clinique : Épidémiologie périnatale Pr Emmanuel Bujold – Centre de recherche du CHU de Québec
- Maîtrise en Épidémiologie clinique – Université Laval
- Formation pédagogique sur l'étudiant en difficulté (45 heures) – Centre Pedagogia
- Recherche clinique : bases de données / analyse / rédaction d'articles sur études de cohortes prospectives sur le dépistage et la prévention de la pré-éclampsie et de la prématurité (études PREDICTION, GOS, GAP, PEARL), rédaction de protocoles et appels à projets (obtention d'un financement FRQS (280.000 \$) pour l'étude PREVENTION) – collaborations toujours en cours
- Maîtrise en épidémiologie clinique sur *l'Apport de la mesure de la longueur cervicale dans le dépistage et la prévention de l'accouchement prématuré* + formation Cochrane aux revues systématiques et méta-analyse.
- Mobilité très riche sur le plan personnel : Arrivée 2^{ème} enfant, 1^{er} confinement COVID, voyages

ACTIVITÉ RECHERCHE

Recherche fondamentale

Inserm

Infinity INSERM U1043 Equipe *Immunologie de la grossesse et cellules souches*. (Dr N. Jabrane-Ferrat)

Responsabilité de l'axe : Pathologies de l'implantation et de la grossesse

Etudes placentaires (ex-vivo), mise en place d'une bio-collection longitudinale mère-enfant, plateforme immuno-monitoring placentaire

Recherche clinique appliquée

UROG / AXE PREMICE



Thématique de la pré-éclampsie et prématurité

Epidémiologie périnatale

→ *Responsable thème Stress Hypoxique*

Collaborations internationales / Pr Emmanuel Bujold :
Prédiction et prévention de la pré-éclampsie / prématurité



AXE PREMICE de recherche « 1000 jours » et bio-collection transversale

PHRC-N APPART study (prévention de la pré-éclampsie)



Inserm

Nouveau dépôt LI PHRC-N 2024 (prévention de la pré-éclampsie)

Projet multicentrique pré-éclampsie et risque cardiovasculaire de la femme

Perspectives de Recherche



Projet Hospitalier

Projet Pédagogique

- Formation obstétricale pratique par **simulation** (MTO à Toulouse, itSimS)
- Amélioration des connaissances des professionnels de santé sur les risques à long terme après **pré-éclampsie**
- Améliorer la connaissance des patientes sur la **pré-éclampsie** (vidéos ludiques / carnet de jeux...)
- Formation pédagogique sur l'étudiant en difficulté : mise en application au CHU de Toulouse / CEGO
- Coordination DES Gynécologie-Obstétrique
- Référent 3^e cycle
- Webinaires CNGOF



- Chefferie de service d'obstétrique: consolider l'effectif / QVT

- Projets de service : GREEN MATER, IHAB, prévention du psychotrauma, 5 lits de psychiatrie périnatale mère-enfant en maternité, Télé-expertise...

- Parcours de soin coordonné pour les patientes ayant eu une **pré-éclampsie** ou à risque élevé (application d'aide au suivi)





Merci de votre attention

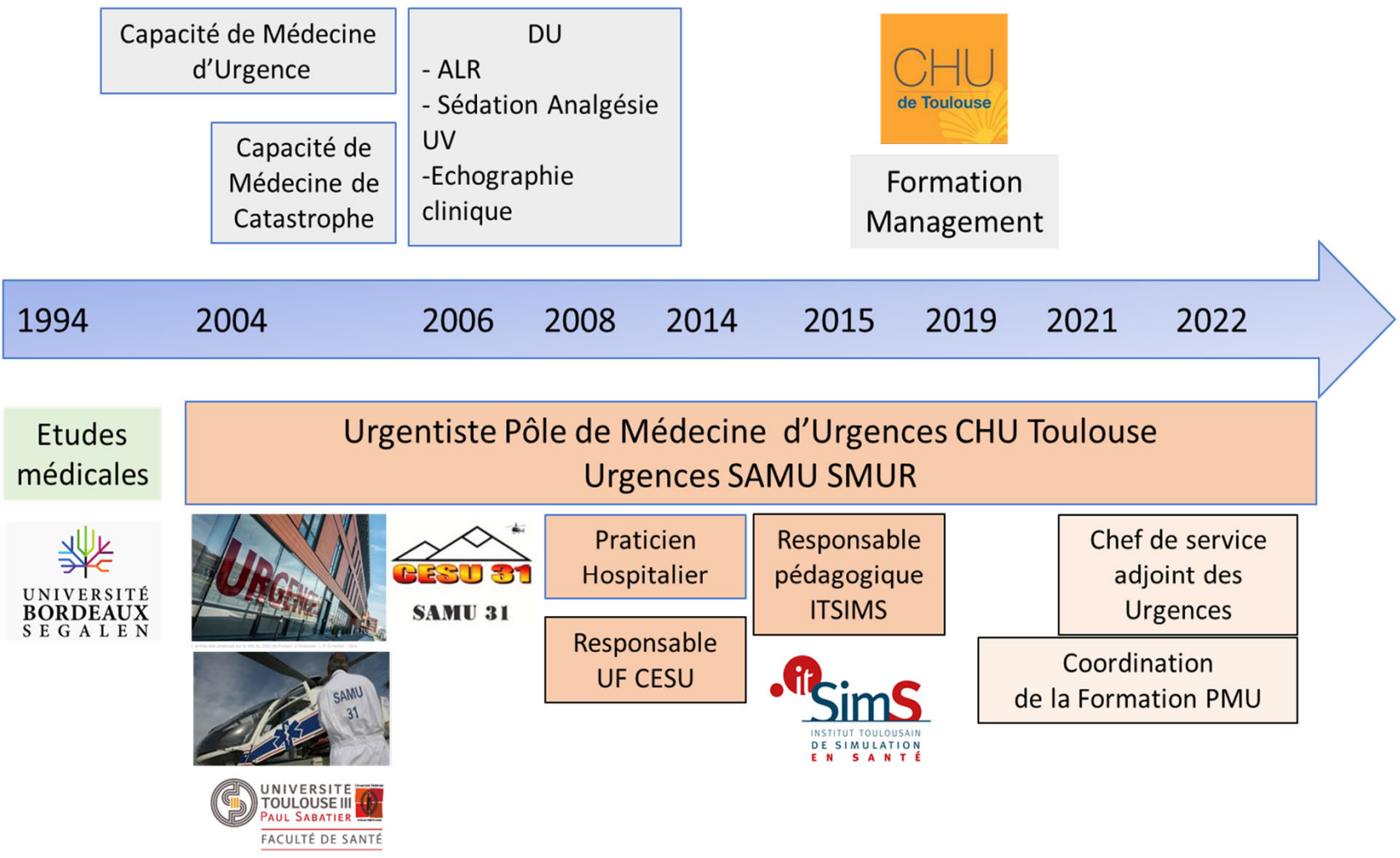
Charles-Henri Houzé-Cerfon
Pôle de Médecine d'Urgences, CHU Toulouse

Le 10 Janvier 2024



ACTIVITES HOSPITALIERES

Parcours Hospitalier



Enseignement



Chercheur associé UMR
éducation-MA 122



Promotion de la
SIMULATION

Médecine d'urgence



ENSEIGNEMENT





Perspectives d'Enseignement

Universitaire

- Développement formation universitaire à la simulation
- Travail simulation dans la R2C + ECOS
- Développement du programme Patient Simulé
- EU optionnelle : « Apprendre à porter secours dans les écoles primaires »
- Parcours individualisés de formation DESMU

Formation Continue

- Développer « Learning management system » (Projet Furii Demater).
- Accompagnement à la mise en place des Infirmières en pratiques avancées en médecine d'urgences
- SENS: La formation à la médecine de catastrophe dans le cadre du ESR-R et de l'ITSIMS avec développement d'un programme de formation européen à la gestion des situations exceptionnelles : Académie OMS - Lyon





Recherche Clinique



Master 2
Education,
clinique
et santé

Thèse
Science de l'éducation

Chercheur associé UMR
éducation-MA 122

HDR
27 juin 2022



Mobilité
Université
d'Ottawa



2008 2010
« Evaluation de l'intégration de la simulation pleine échelle dans le cursus universitaire de médecine d'urgence »

2015 2017 2018 2019
« La simulation en santé : accompagner le changement pédagogique par l'évaluation de dispositifs d'apprentissage, des professionnels de santé, aux situations critiques. »

2021 2022
« L'accompagnement de la professionnalisation en médecine d'urgence : Contribution d'une approche expérientielle par simulation dans le développement des compétences en médecine d'urgence. »

RECHERCHE



Thématiques de Recherche



L'impact des Facteurs humains



Sur l'apprentissage
par simulation

Sur la performance des
soins
en médecine d'urgence
Prise de décision



RECHERCHE

- Simulation Inter-professionnelle
- Facteurs humains et apprentissage expérientiel
- Méthodes de débriefing
- Nouvelles modalités d'apprentissage en simulation
- Patients simulés (Co-investigateur PHRIP, DEAR, 2019)

CONCLUSION



SOINS

- Activité Transversale SAMU/Urgences
- Responsabilité du SU Purpan
- Coordination de l'enseignement PMU

PMU



RECHERCHE

- Pédagogie
- Accompagnement professionnalisation
- Facteurs humains
- Performance en médecine d'urgence

URM EFTS



ENSEIGNEMENT

- Promouvoir la simulation
- R2C
- Innovation

**Université
ITSIMS**



Assemblée Générale des Universitaires

Emilie MONTASTIER

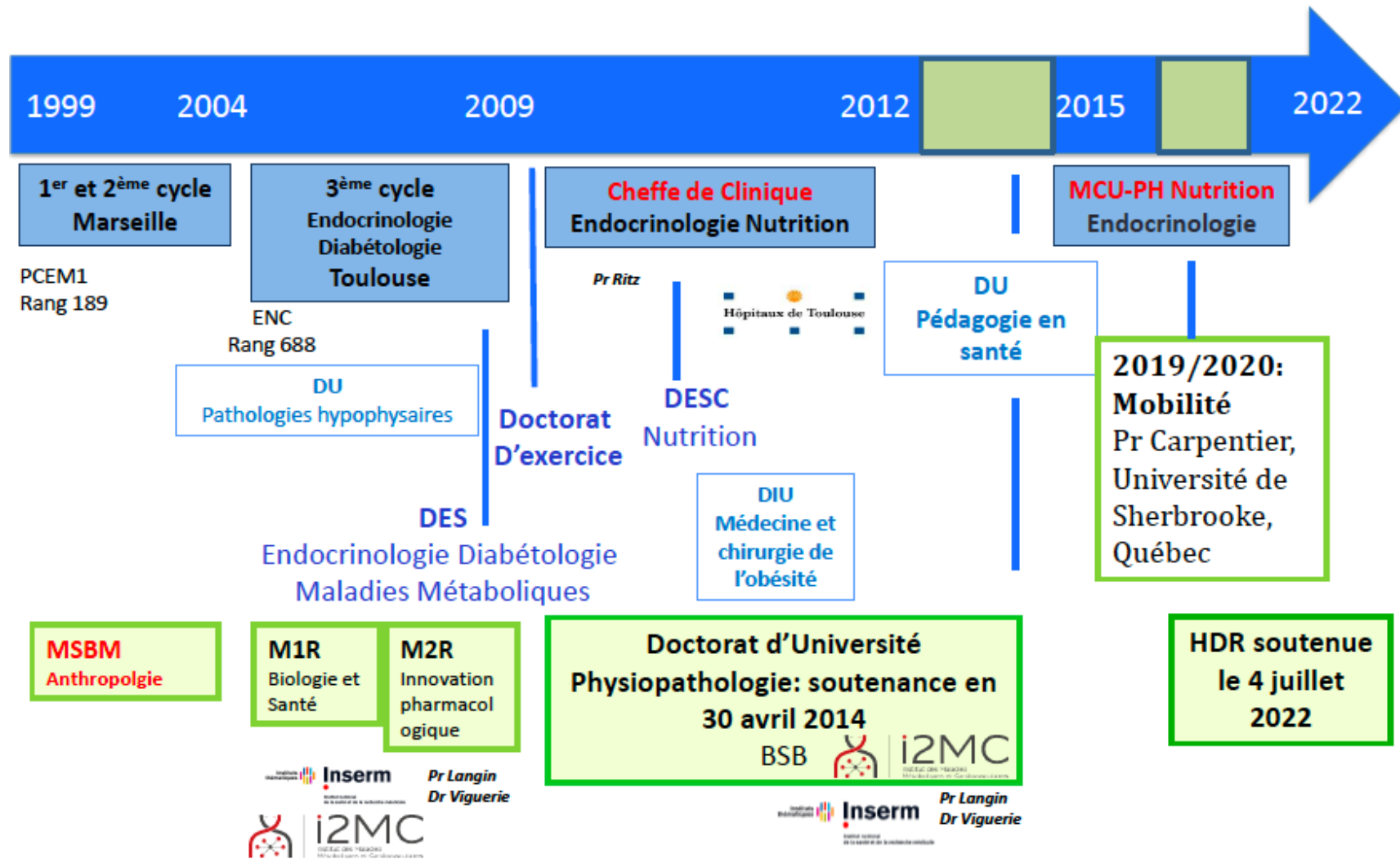
Nutrition 44-04

Le 10 janvier 2024

*Pôle Cardiovasculaire et Métabolique, Pr H. Hanaire,
Service d'Endocrinologie, Maladies métaboliques Nutrition, Pr Ritz
Hôpital Rangueil/Larrey
INSERM, I2MC UMR1297; équipe Métadiab; Dr Moro/Pr Langin*



Diplômes et Coursus



Activité pédagogique

S. I. A. P. S. 2
Score Individuel d'Aptitudes Pédagogiques en Santé

Conférence des Doyens
des facultés de Médecine

SANTÉ
FORMATION
RECHERCHE

548

- **Responsabilités:**

- Membre du Conseil de Faculté de Purpan de 2017 à 2022, membre élue au conseil du Département de Médecine, Maïeutique et Paramédical en 2022
- Responsable de la FST Nutrition appliquée depuis 2017
- Co-coordinatrice du DES Endocrinologie Diabétologie Nutrition avec Pr Hanaire depuis 2017

- **Enseignement:**

- 3^e cycle
 - cours DES et DESC
 - inter-région
- 2^e cycle
 - **Responsable DFASM2**
 - R2C: **très impliquée** +++ ECOS, rédaction ECN blanc
- 1^{er} cycle:
 - ED DFGSM3
 - **Service Sanitaire:** depuis 2019
 - DU, DIU: obésité pédiatrique, andropause, adolescents...

Encadrement

4 thèses d'exercice (du DES EDN)
3 Master 1 (staps, sciences)
Co encadrement (50%) 1 Master 2
Co encadrement (50%) 2 doctorats scientifiques

- **Formation continue** : EPU, DPC, territoire

PROJET PEDAGOGIQUE

- **Conseil du Département Médecine Maïeutique Paramédical:**
 - Responsable enseignement DFASM2
 - Mise en œuvre de la R2C
 - Mise en place évaluation en stage
 - Commission parcours
- **Responsable de l'UE Nutrition du Master 2 MiMeNut (Microbiote Métabolisme Nutrition):**
 - à partir de septembre 2023

Activités de recherche, publications

Publications: 24, dont 7 en 1^{er} auteur

8 rang A

13 rang B

2 rang C (et 1 NC)

Score SIGAPS: 405, H-index 12

Rôle national/expertise:

- Réseau FORCE: consortium national recherche sur l'obésité (F-CRIN)
- Membre du CA de l'AFERO
- Expertise HAS chirurgie bariatrique, ANR

Rôle local:

- Institut Cardiomet/FHU IMPACT

RECHERCHE TRANSLATIONNELLE

Biologie du tissu adipeux, à l'Institut des Maladies Métaboliques et Cardiovasculaires (I2MC):

- Liens entre obésité et complications métaboliques de l'obésité (diabète de type 2, résistance à l'insuline)
- Adaptations métaboliques à une restriction lors du vieillissement



RECHERCHE CLINIQUE

Investigatrice principale étude internationale PW

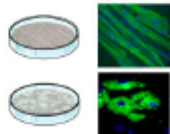
Co-investigatrice de PHRC: BOA, DIABOUT, NASHSURG, BARIAHYPNOSE

Co-investigatrice d'études industrielles: Step-9

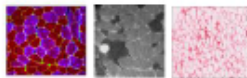
Activité de recherche: Dialogue inter-organes



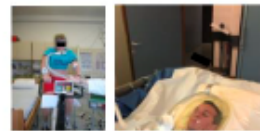
• Thèse d'Université: « apport des omiques du TA dans la compréhension des mécanismes adaptatifs après une perte de poids chez les patients obèses »



Human cell models



Skeletal muscle and Adipose tissue biopsies



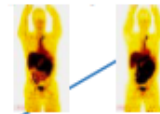
Human clinical studies

Recherche biomarqueurs cohortes patients obèses/IGT

ARNm, Acides gras



miARN, Autres ARN



ApoM, GDF15
Flux d'AG alimentaires

CENTRE DE RECHERCHE



Une nouvelle adipokine
Lien avec adiposité
Corrélation avec index d'insulino-sensibilité



Société Française de Nutrition

Sramkova V, Am
J Clin Nutrition,
2019

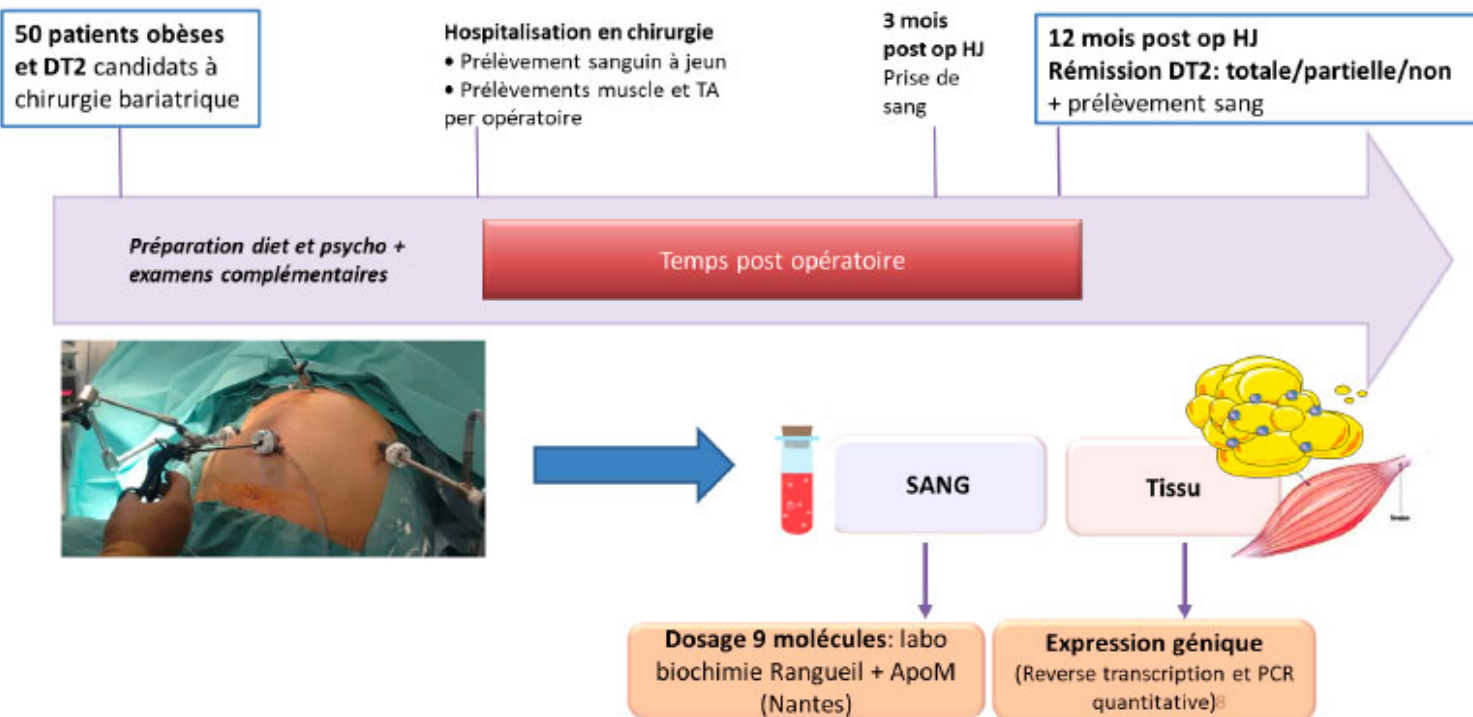
- miRDIET
- Collaboration avec centre de recherche Nestlé, données RNA Seq
- dosage de miARN sérum des patients NGT/IGT, pathogénèse du DT2

Recherche translationnelle:
développer interface avec I2MC

PROJET RECHERCHE

• Investigateur principal du projet **Bariakines**

Evaluer, si le niveau de concentration plasmatique **pré-opératoire** d'une (ou plusieurs) (GDF6, INHBB, IL17B, TGFB2, TIMP1, VTN et MDK, GDF15, et apoM) **protéines circulantes**, serait associé à la **rémission** du diabète de type 2 à **un an** de la chirurgie bariatrique.



Présentation REVET Alexis - PU-PH Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent



Lien vers la présentation REVET Alexis

MCU-PH nommés en 2023

Margherita FABBRI	Neurologie
Clément KARSENTY	Cardiologie
Charlotte MAULAT	Chirurgie digestive
Blandine TRAMUNT	Endocrinologie
Justine BENEVENT	Pharmacologie
Sébastien HOSTALRICH	Chirurgie vasculaire
Chloe BOST	Immunologie

Présentation Charlotte MAULAT MCU-PH

Assemblée Générale des Universitaires

10 janvier 2024

Unité de chirurgie Hépato-bilio-pancréatique et de Transplantation (Pr B. Suc)
Département de chirurgie digestive du CHU de Toulouse (Pr N. Carrère)
Pôle digestif (Pr F. Muscari)

INSERM UMR 1037 Equipe 10 (P. Cordelier) : Innovation thérapeutique dans le cancer du pancréas

Présentation Charlotte MAULAT MCU-PH

Assemblée Générale des Universitaires

10 janvier 2024

Unité de chirurgie Hépato-bilio-pancréatique et de Transplantation (Pr B. Suc)
Département de chirurgie digestive du CHU de Toulouse (Pr N. Carrère)
Pôle digestif (Pr F. Muscari)

INSERM UMR 1037 Equipe 10 (P. Cordelier) : Innovation thérapeutique dans le cancer du pancréas



PARCOURS



PÉDAGOGIE



RECHERCHE



CLINIQUE

2008

2011

2014

**Etudes médicales Faculté Toulouse Purpan
(2008-2014)**

M2R Biologie structurale
et fonctionnelle
(2010-2011)

École de l'Inserm
Liliane Bettencourt

Inserm



Fondation
Bettencourt
Schueller



PARCOURS



PÉDAGOGIE



RECHERCHE



CLINIQUE

2008

2011

2014

2019

2020

2023

2024

**Etudes médicales Faculté Toulouse Purpan
(2008-2014)**

**Internat CHU de Toulouse
(2014-2019)**

MOBILITE
Année
Recherche
(2019-2020)

**Chef de clinique
(2020-2023)**

**MCU-PH
(2023-...)**

M2R Biologie structurale
et fonctionnelle
(2010-2011)

Inter-CHU APHP
CHU Beaujon et
CHU Paul Brousse

École de l'Inserm
Liliane Bettencourt

Inserm

Fondation
Bettencourt
Schueller



PARCOURS



PÉDAGOGIE



RECHERCHE



CLINIQUE

2008

2011

2014

2019

2020

2023

2024

**Etudes médicales Faculté Toulouse Purpan
(2008-2014)**

**Internat CHU de Toulouse
(2014-2019)**

MOBILITE
Année
Recherche
(2019-2020)

**Chef de clinique
(2020-2023)**

**MCU-PH
(2023-...)**

M2R Biologie structurale
et fonctionnelle
(2010-2011)

Inter-CHU APHP
CHU Beaujon et
CHU Paul Brousse

**Thèse de science
(2018-2024)**

École de l'Inserm
Liliane Bettencourt

Inserm

Fondation
Bettencourt
Schueller



PARCOURS



PÉDAGOGIE



RECHERCHE



CLINIQUE

2008

2011

2014

2019

2020

2023

2024

**Etudes médicales Faculté Toulouse Purpan
(2008-2014)**

**Internat CHU de Toulouse
(2014-2019)**

MOBILITE
Année
Recherche
(2019-2020)

**Chef de clinique
(2020-2023)**

**MCU-PH
(2023-...)**

M2R Biologie structurale
et fonctionnelle
(2010-2011)

Inter-CHU APHP
CHU Beaujon et
CHU Paul Brousse

**Thèse de science
(2018-2024)**

DES chirurgie
générale (2019)

DESC chirurgie
digestive (2021)

Thèse d'exercice
(2019)
Prix Lasserre

École de l'Inserm
Liliane Bettencourt

Inserm

Fondation
Bettencourt
Schueller



PARCOURS



RECHERCHE



PÉDAGOGIE



CLINIQUE

Projets de recherche **SCORE SIGAPS 477**

Collaborations

- Unité INSERM UMR1037
- **Projets de recherche translationnelle** actuellement en cours (pancréas)
- **Projets de recherche clinique multicentriques** (Chirurgie HBP)



Projets pédagogiques

- Systématisation de **l'enseignement en stage** des DFASM1
- Développer des **axes de recherche en pédagogie** (Projet de simulation de RCP)
- **Groupe de travail R2C** « Organisation des stages hospitaliers et Portfolio »
- Encadrement de thèses de chirurgie HBP et de Master 2 (thématique pancréas)
- Formation des jeunes chirurgiens HBP dans le cadre de **l'ACHBT Jeunes**





PARCOURS



PÉDAGOGIE



RECHERCHE



CLINIQUE

Projet hospitalier

Activité de transplantation hépatique et pancréatique

4^{ème} plan greffe 2022-2026 :

- **Augmentation des transplantations de 30 à 60% en 5 ans**
- **15% de donneurs prélevés dans le cadre du protocole Maastricht III**
- **Utilisation des machines à perfusion**



Activités nouvelles et innovantes

- Développement de la transplantation à partir d'un **donneur Maastricht III**
- Développement des **machines à perfusion hépatique** ex-vivo pour les greffons hépatiques marginaux
- Développement de la **chirurgie hépatique et pancréatique mini-invasive**





Dr Blandine TRAMUNT

MCU-PH en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Sous-section 5404 Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

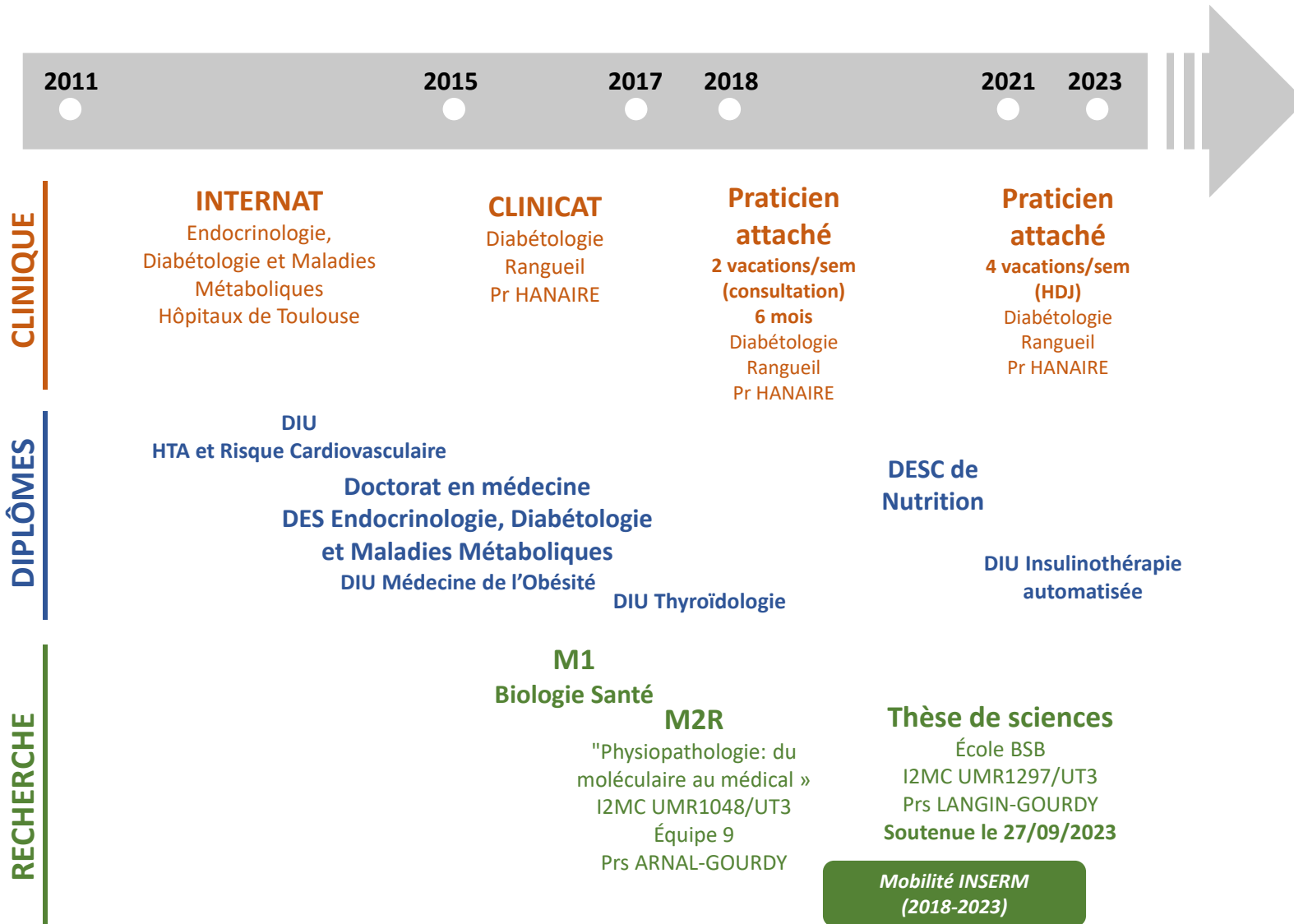
Service de Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition, CHU de Toulouse, Pr HANAIRE

I2MC, UMR 1297 INSERM/UT3, Toulouse, Pr LANGIN et Pr GOURDY

Parcours professionnel et projet hospitalo-universitaire



Parcours hospitalier et universitaire



Hospitalisation de jour de diabétologie (2 journées/semaine)
Intervention dans les autres d'hospitalisation complète (1 visite hebdomadaire)
Activité de consultation (2 demi-journées/semaine)



Activité de diabétologie générale - Nouvelles technologies - Télémédecine
Participation à l'activité des différents secteurs d'hospitalisation

Axe 1 : Phénotypage-Maladies Rares

Diabètes de présentation atypique et/ou complexe



Diagnostic étiologique / Diabètes monogéniques
Médecine de précision

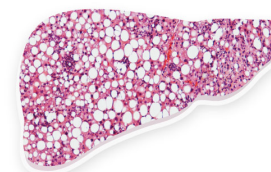
Projet Glucogen

FRANCE MÉDECINE
GÉNOMIQUE 2025

PATHOLOGIES RARES
DE L'INSULINO-SÉCRÉTION
ET DE L'INSULINO-SENSIBILITÉ
PRISIS

Axe 2: Hépatopathies Métaboliques

Coordination du parcours de soins
« Hépatopathies Métaboliques »
en collaboration avec le service d'Hépatologie
(Pr BUREAU & Dr METIVIER, CHU de Toulouse)



Participation au groupe de travail conjoint
AFEF-SFD « Foie et diabète »

Recherche

Activité de recherche

Recherche fondamentale

Thèse de sciences

Soutenue le
27/09/2023

Équipe 4 LENFANT-GOURDY
I2MC, UMR 1297/INSERM/UT3



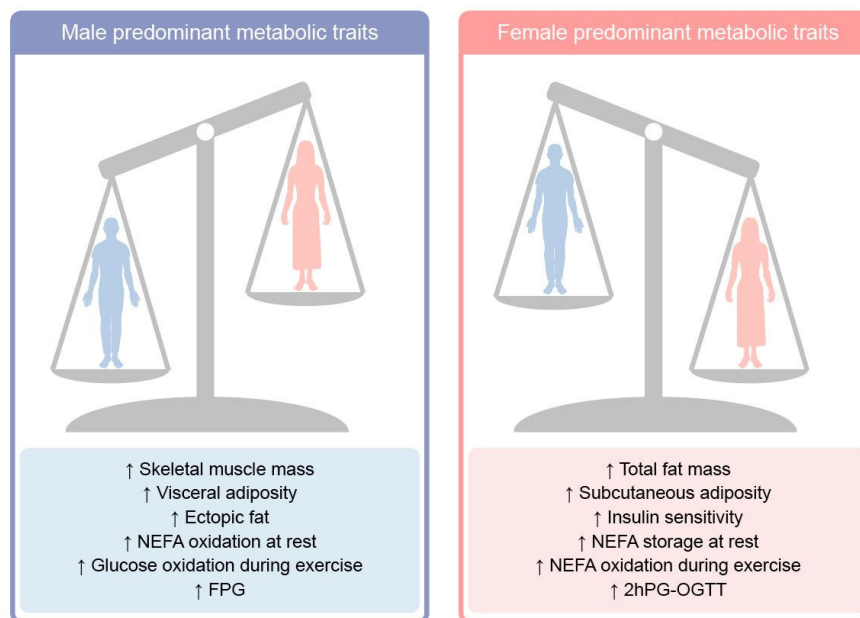
Bourse Master 2
Bourse de Thèse pour internes et assistants



Allocation Exceptionnelle SFD 40k€



Différences liées au sexe dans les régulations métaboliques



Tramunt *et al.*, Diabetologia 2020

Déterminer les mécanismes impliqués dans la différence de susceptibilité aux maladies métaboliques (diabète de type 2, obésité...) entre les sexes



Personnaliser les stratégies de prévention/traitement

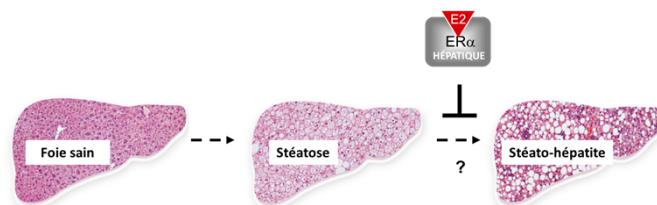
Recherche fondamentale

Groupe LANGIN-GOURDY
I2MC, UMR 1297/INSERM/UT3

2 jours/semaine

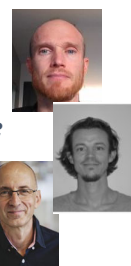
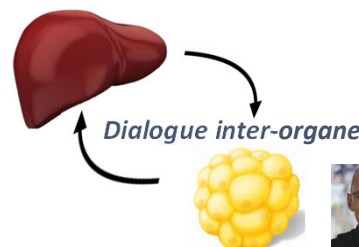
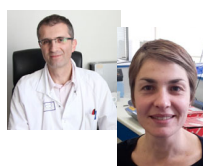


Projet 1 : Rôle d'ERα hépatocytaire dans la progression des hépatopathies métaboliques



- Expériences à thermoneutralité (*en cours*)
- En prévision (2023-2024) :
 - Immunopénotypage
 - Single nuclei RNA Seq
 - Transcriptomique spatiale

Projet 2 : Différences liées au sexe dans le dialogue foie-tissu adipeux



Modulation de la lipolyse adipocytaire

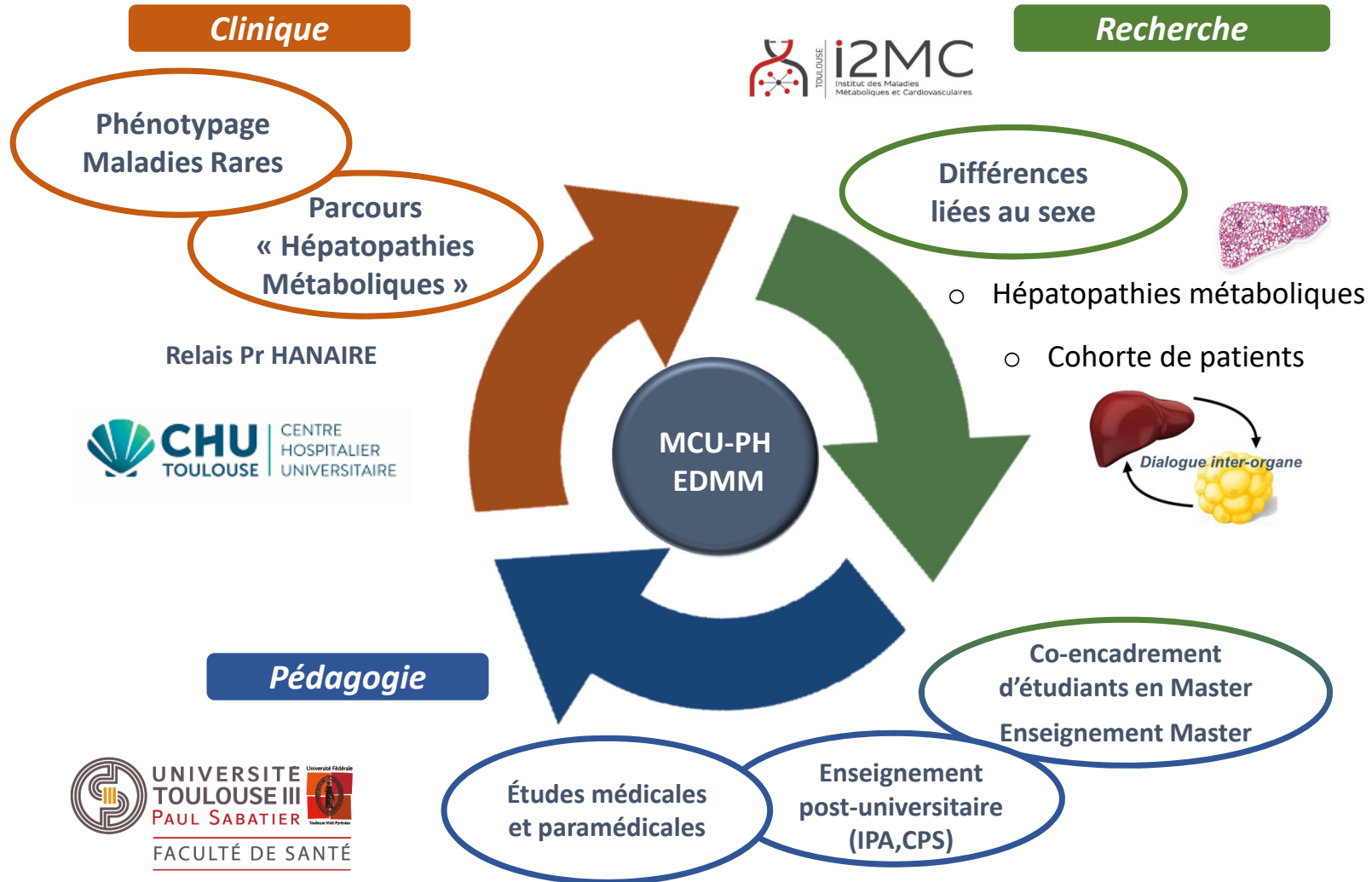


- 3 modèles disponibles:
- ATGL AdipoKO
 - LHS AdipoKO
 - ATGL et LHS AdipoKO

Collaborations

- Nationales : H. GUILLOU (Toulouse), C. POSTIC (Paris), H. DUEZ (Lille) et J. HAAS (Lille)
- Internationales : M. RYDÉN (Stockholm), AJ. LUSIS (Los Angeles)

En résumé



JUSTINE BENEVENT

MCU-PH en Pharmacologie

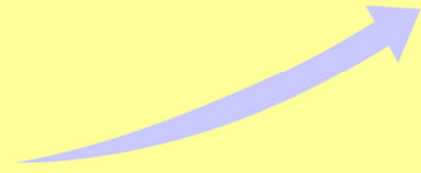




Pharmacologue



Spécialité :
Grossesse, Allaitement, Reproduction



Activités hospitalières



Enseignements

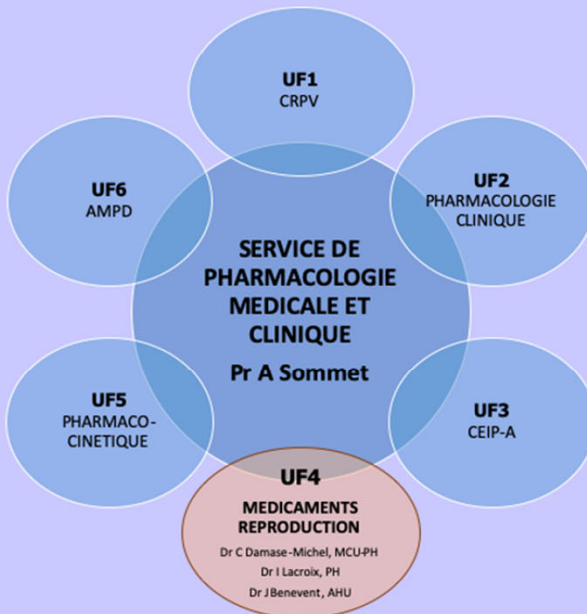


Recherche



Activités hospitalières

Pôle :
Santé Publique et Médecine Sociale



Activités Unité « Médicaments, Reproduction, Grossesse et Allaitement » (UF 4)

Réponses aux questions « Médicaments, Grossesse et allaitement »



- ✓ *Quel médicament prescrire?*
- ✓ *Quel est le risque ?*
- ✓ *Quelle surveillance ?*
- ✓ *Quelle est la responsabilité du médicament ?*

➤ **Professionnels de santé ville et hôpital**

- Pôle Femme, Mère, Couple – Maternité CHU de Toulouse
- Centre Pluridisciplinaire de Diagnostic Prénatal



Enseignements

Quoi ?

Pharmacologie

A qui ?

Médecine
Maïeutique
Filières scientifiques
Filières paramédicales

Comment ?

Enseignement traditionnel
Cartes conceptuelles
Pharmacolympiades





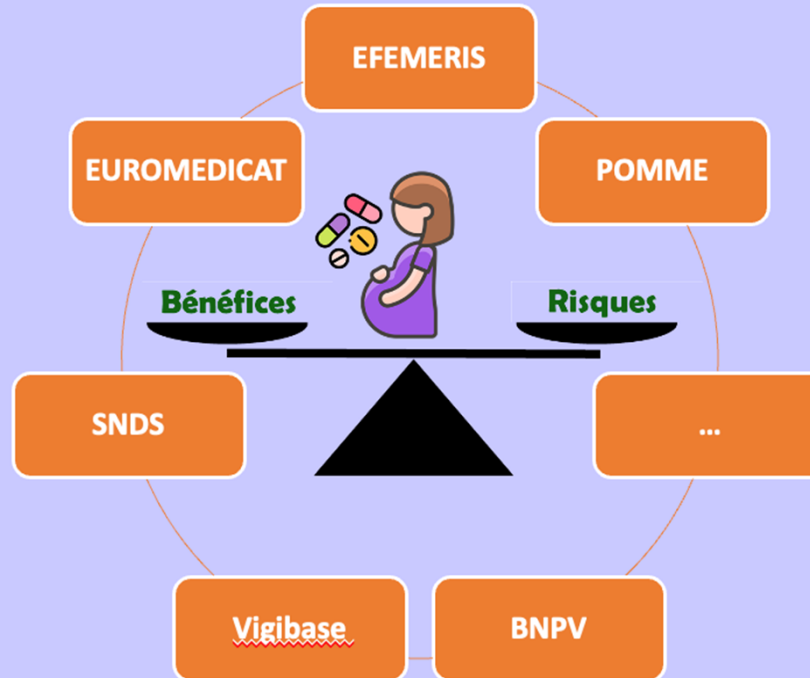
Recherche en pharmaco-épidémiologie



Equipe SPHERE – Santé périnatale, pédiatrique et des adolescents: approche épidémiologique et évaluative

Etudes d'utilisation

- Enquêtes
- Etudes de prescriptions

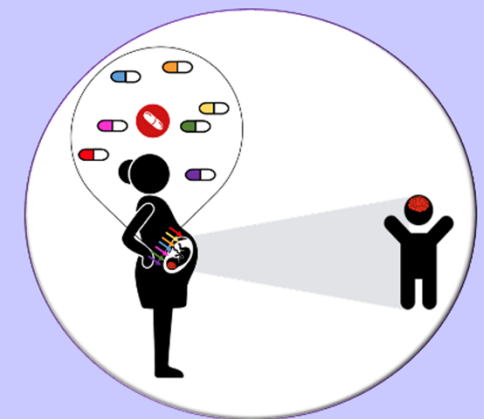


Evaluation du risque

- Chez la mère
- Chez l'enfant
 - ❖ Malformations congénitales
 - ❖ Effets périnataux
 - ❖ Effets à long terme

Méthodes

- Détection du signal
- Estimation de l'intensité d'exposition au médicament (« trajectoires »,...)



MERCI !

A horizontal yellow brushstroke underline is positioned below the text 'MERCI !'. It has a soft, painterly appearance with some feathering at the ends.

Présentation BOST Chloé MCU-PH - Laboratoire d'Immunologie



Lien vers Présentation BOST Chloé

MCF nommés en 2023

Sébastien COUARRAZE	Sciences infirmières
Mariam ALZAHER	Audioprothésiste