



HAL
open science

Les aspirations professionnelles des internes en anesthésie-réanimation: étude qualitative par questionnaire

David Fiocchi

► **To cite this version:**

David Fiocchi. Les aspirations professionnelles des internes en anesthésie-réanimation: étude qualitative par questionnaire. Sciences du Vivant [q-bio]. 2018. dumas-01938905

HAL Id: dumas-01938905

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01938905v1>

Submitted on 29 Nov 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**Les aspirations professionnelles des internes en anesthésie-
réanimation: étude qualitative par questionnaire.**

T H È S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE

Le 13 Avril 2018

Par Monsieur David FIOCCHI

Né le 14 janvier 1989 à Marignane (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. d' ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur ALBANÈSE Jacques

Président

Monsieur le Professeur LEONE Marc

Assesseur

Madame le Docteur (MCU-PH) GUIDON Catherine

Assesseur

Monsieur le Docteur FOUCHE Louis

Assesseur

AIX-MARSEILLE UNIVERSITE

Président : Yvon BERLAND

FACULTE DE MEDECINE

Doyen : Georges LEONETTI

Vice-Doyen aux Affaires Générales : Patrick DESSI
Vice-Doyen aux Professions Paramédicales : Philippe BERBIS

Assesseurs :

- * aux Etudes : Jean-Michel VITON
- * à la Recherche : Jean-Louis MEGE
- * aux Prospectives Hospitalo-Universitaires : Frédéric COLLART
- * aux Enseignements Hospitaliers : Patrick VILLANI
- * à l'Unité Mixte de Formation Continue en Santé : Fabrice BARLESI
- * pour le Secteur Nord : Stéphane BERDAH
- * aux centres hospitaliers non universitaires : Jean-Noël ARGENSON

Chargés de mission :

- * 1^{er} cycle : Jean-Marc DURAND et Marc BARTHET
- * 2^{ème} cycle : Marie-Aleth RICHARD
- * 3^{ème} cycle DES/DESC : Pierre-Edouard FOURNIER
- * Licences-Masters-Doctorat : Pascal ADALIAN
- * DU-DIU : Véronique VITTON
- * Stages Hospitaliers : Franck THUNY
- * Sciences Humaines et Sociales : Pierre LE COZ
- * Préparation à l'ECN : Aurélie DAUMAS
- * Démographie Médicale et Filiarisation : Roland SAMBUC
- * Relations Internationales : Philippe PAROLA
- * Etudiants : Arthur ESQUER

Chef des services généraux : * Déborah ROCCHICCIOLI

Chefs de service :

- * Communication : Laetitia DELOUIS
- * Examens : Caroline MOUTTET
- * Logistique : Joëlle FRAVEGA
- * Maintenance : Philippe KOCK
- * Scolarité : Christine GAUTHIER

DOYENS HONORAIRES

M. Yvon BERLAND
M. André ALI CHERIF
M. Jean-François PELLISSIER

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	FIGARELLA Jacques
	ALDIGHERI René		FONTES Michel
	ALESSANDRINI Pierre		FRANCOIS Georges
	ALLIEZ Bernard		FUENTES Pierre
	AQUARON Robert		GABRIEL Bernard
	ARGEME Maxime		GALINIER Louis
	ASSADOURIAN Robert		GALLAIS Hervé
	AUFFRAY Jean-Pierre		GAMERRE Marc
	AUTILLO-TOUATI Amapola		GARCIN Michel
	AZORIN Jean-Michel		GARNIER Jean-Marc
	BAILLE Yves		GAUTHIER André
	BARDOT Jacques		GERARD Raymond
	BARDOT André		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BERARD Pierre		GIUDICELLI Roger
	BERGOIN Maurice		GIUDICELLI Sébastien
	BERNARD Dominique		GOUDARD Alain
	BERNARD Jean-Louis		GOUIN François
	BERNARD Pierre-Marie		GRISOLI François
	BERTRAND Edmond		GROULIER Pierre
	BISSET Jean-Pierre		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BLANC Bernard		HASSOUN Jacques
	BLANC Jean-Louis		HEIM Marc
	BOLLINI Gérard		HOUEL Jean
	BONGRAND Pierre		HUGUET Jean-François
	BONNEAU Henri		JAQUET Philippe
	BONNOIT Jean		JAMMES Yves
	BORY Michel		JOUVE Paulette
	BOTTA Alain		JUHAN Claude
	BOURGEADE Augustin		JUIN Pierre
	BOUVENOT Gilles		KAPHAN Gérard
	BOUYALA Jean-Marie		KASBARIAN Michel
	BREMOND Georges		KLEISBAUER Jean-Pierre
	BRICOT René		LACHARD Jean
	BRUNET Christian		LAFFARGUE Pierre
	BUREAU Henri		LAUGIER René
	CAMBOULIVES Jean		LEVY Samuel
	CANNONI Maurice		LOUCHET Edmond
	CARTOUZOU Guy		LOUIS René
			LUCIANI Jean-Marie
	CHAMLIAN Albert		MAGALON Guy
	CHARREL Michel		MAGNAN Jacques
	CHAUVEL Patrick		MALLAN- MANCINI Josette
	CHOUX Maurice		MALMEJAC Claude
	CIANFARANI François		MATTEI Jean François
	CLEMENT Robert		MERCIER Claude
	COMBALBERT André		METGE Paul
	CONTE-DEVOLX Bernard		MICHOTÉY Georges
	CORRIOL Jacques		MILLET Yves
	COULANGE Christian		MIRANDA François
	DALMAS Henri		MONFORT Gérard
	DE MICO Philippe		MONGES André
	DELARQUE Alain		MONGIN Maurice
	DEVIN Robert		MONTIES Jean-Raoul
	DEVRED Philippe		NAZARIAN Serge
	DJIANE Pierre		NICOLI René
	DONNET Vincent		NOIRCLERC Michel
	DUCASSOU Jacques		OLMER Michel
	DUFOUR Michel		OREHEK Jean
	DUMON Henri		PAPY Jean-Jacques
	FARNARIER Georges		PAULIN Raymond
	FAVRE Roger		PELOUX Yves
	FIECHI Marius		PENAUD Antony

MM PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jean-Claude
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SERMENT Gérard
SERRATRICE Georges
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

PROFESSEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs
DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les Professeurs
MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs
O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs
P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs
C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président
F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs
A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs
H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur
W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs
S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs
E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur
P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs
R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur
P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990 MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991 MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992 MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994 MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995 MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997 MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998 MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999 MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000 MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001 MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002 MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003 M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDI (Grande Bretagne)
2004 M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005 M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006 M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007 M. le Professeur	S. KAUFMANN (Allemagne)

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille	GRIMAUD Jean-Charles
ALBANESE Jacques	<i>CLAVERIE Jean-Michel Surnombre</i>	GROB Jean-Jacques
ALIMI Yves	COLLART Frédéric	GUEDJ Eric
AMABILE Philippe	COSTELLO Régis	GUIEU Régis
AMBROSI Pierre	COURBIERE Blandine	GUIS Sandrine
ANDRE Nicolas	COWEN Didier	GUYE Maxime
ARGENSON Jean-Noël	CRAVELLO Ludovic	GUYOT Laurent
ASTOUL Philippe	CUISSET Thomas	GUYSS Jean-Michel
ATTARIAN Shahram	CURVALE Georges	HABIB Gilbert
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARDWIGSEN Jean
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HARLE Jean-Robert
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	HOFFART Louis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	HOUVENAEGHEL Gilles
BAILLY Daniel	D'ERCOLE Claude	JACQUIER Alexis
BARLESI Fabrice	D'JOURNO Xavier	JOURDE-CHICHE Noémie
BARLIER-SETTI Anne	DEHARO Jean-Claude	JOUVE Jean-Luc
BARTHET Marc	DELPERO Jean-Robert	KAPLANSKI Gilles
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	KARSENTY Gilles
BARTOLI Michel	<i>DESSEIN Alain Surnombre</i>	KERBAUL François
<i>BARTOLIN Robert Surnombre</i>	DESSI Patrick	KRAHN Martin
BARTOLOMEI Fabrice	DISDIER Patrick	LAFFORGUE Pierre
BASTIDE Cyrille	DODDOLI Christophe	LAGIER Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DRANCOURT Michel	LAMBAUDIE Eric
BERBIS Philippe	DUBUS Jean-Christophe	LANCON Christophe
BERDAH Stéphane	DUFFAUD Florence	LA SCOLA Bernard
<i>BERLAND Yvon Surnombre</i>	DUFOUR Henry	LAUNAY Franck
BERNARD Jean-Paul	DURAND Jean-Marc	LAVIEILLE Jean-Pierre
BEROUD Christophe	DUSSOL Bertrand	LE CORROLLER Thomas
BERTUCCI François	<i>ENJALBERT Alain Surnombre</i>	<i>LE TREUT Yves-Patrice Surnombre</i>
BLAISE Didier	EUSEBIO Alexandre	LECHEVALLIER Eric
BLIN Olivier	FAKHRY Nicolas	LEGRE Régis
BLONDEL Benjamin	<i>FAUGERE Gérard Surnombre</i>	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FELICIAN Olivier	LEONE Marc
BONELLO Laurent	FENOLLAR Florence	LEONETTI Georges
BONNET Jean-Louis	FIGARELLA/BRANGER Dominique	LEPIDI Hubert
BOTTA/FRIDLUND Danielle	FLECHER Xavier	LEVY Nicolas
BOUBLI Léon	FOURNIER Pierre-Edouard	MACE Loïc
BOYER Laurent	<i>FRANCES Yves Surnombre</i>	MAGNAN Pierre-Edouard
BREGEON Fabienne		<i>MARANINCHI Dominique Surnombre</i>
BRETELLE Florence	FUENTES Stéphane	<i>MARTIN Claude Surnombre</i>
BROUQUI Philippe	GABERT Jean	MATONTI Frédéric
BRUDER Nicolas	GAINNIER Marc	MEGE Jean-Louis
BRUE Thierry	GARCIA Stéphane	MERROT Thierry
BRUNET Philippe	GARIBOLDI Vlad	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BURTEY Stéphane	GAUDART Jean	MEYER/DUTOUR Anne
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MICCALEF/ROLL Joëlle
CASANOVA Dominique	GENTILE Stéphanie	MICHEL Fabrice
CASTINETTI Frédéric	GERBEAUX Patrick	MICHEL Gérard
CECCALDI Mathieu	GEROLAMI/SANTANDREA René	MICHELET Pierre
CHABOT Jean-Michel	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	MILH Mathieu
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	MOAL Valérie
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	MONCLA Anne
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	MORANGE Pierre-Emmanuel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	MOULIN Guy
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	MOUTARDIER Vincent
CHARREL Rémi	GORINCOUR Guillaume	<i>MUNDLER Olivier Surnombre</i>
<i>CHARPIN Denis Surnombre</i>	GRANEL/REY Brigitte	NAUDIN Jean
CHAUMOITRE Kathia	GRANVAL Philippe	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHIARONI Jacques	GREILLIER Laurent	NICOLLAS Richard
CHINOT Olivier	<i>GRILLO Jean-Marie Surnombre</i>	OLIVE Daniel

OUAFIK L'Houcine
PAGANELLI Franck
PANUEL Michel
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PARRATTE Sébastien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PETIT Philippe
PHAM Thao
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique
PIQUET Philippe
PIRRO Nicolas
POINSO François
RACCAH Denis
RAOULT Didier
REGIS Jean
REYNAUD/GAUBERT Martine
REYNAUD Rachel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth
RIDINGS Bernard Surnombre

ROCHE Pierre-Hugues
ROCH Antoine
ROCHWERGER Richard
ROLL Patrice
ROSSI Dominique
ROSSI Pascal
ROUDIER Jean
SALAS Sébastien
SAMBUC Roland Surnombre
SARLES Jacques
SARLES/PHILIP Nicole
SCAVARDA Didier
SCHLEINITZ Nicolas
SEBAG Frédéric
SEITZ Jean-François
SIELEZNEFF Igor
SIMON Nicolas
STEIN Andréas
TAIEB David
THIRION Xavier
THOMAS Pascal

THUNY Franck
TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
TRIGLIA Jean-Michel
TROPIANO Patrick
TSIMARATOS Michel
TURRINI Olivier
VALERO René
VAROQUAUX Arthur Damien
VELLY Lionel
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel
VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke
VIVIER Eric
XERRI Luc

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS

ADNOT Sébastien
FILIPPI Simon

PROFESSEUR ASSOCIE A TEMPS PARTIEL

BURKHART Gary

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

<i>ACHARD Vincent (disponibilité)</i>	FABRE Alexandre	NINOVE Laetitia
ANGELAKIS Emmanouil	FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine
<i>ATLAN Catherine (disponibilité)</i>	FOUILLOUX Virginie	OLLIVIER Matthieu
BARTHELEMY Pierre	FROMNOT Julien	OUDIN Claire
BARTOLI Christophe	GABORIT Bénédicte	OVAERT Caroline
BEGE Thierry	GASTALDI Marguerite	PAULMYER/LACROIX Odile
BELIARD Sophie	GELSI/BOYER Véronique	PERRIN Jeanne
BERBIS Julie	GIUSIANO Bernard	RANQUE Stéphane
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	REY Marc
BEYER-BERJOT Laura	GONZALEZ Jean-Michel	ROBERT Philippe
BIRNBAUM David	GOURIET Frédérique	SABATIER Renaud
BONINI Francesca	GRAILLON Thomas	SARI-MINODIER Irène
BOUCRAUT Joseph	GRISOLI Dominique	SARLON-BARTOLI Gabrielle
BOULAMERY Audrey	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	SAVEANU Alexandru
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIDON Catherine	SECQ Véronique
BUFFAT Christophe	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	HRAIECH Sami	TOGA Isabelle
CARRON Romain	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHAUDET Hervé	LABIT-BOUVIER Corinne	VALLI Marc
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VELY Frédéric
<i>DADOUN Frédéric (disponibilité)</i>	<i>LAGIER Aude (disponibilité)</i>	VION-DURY Jean
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	ZATTARA/CANNONI Hélène
DAUMAS Aurélie	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	LOOSVELD Marie	
DEL VOLGO/GORI Marie-José	MANCINI Julien	
DELLIAUX Stéphane	MARY Charles	
DESPLAT/JEGO Sophie	MASCAUX Céline	
<i>DEVEZE Arnaud Disponibilité</i>	MAUES DE PAULA André	
DUBOURG Grégory	MILLION Matthieu	
DUFOUR Jean-Charles	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
EBBO Mikaël	NGUYEN PHONG Karine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DEGIOANNI/SALLE Anna	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BERLAND/BENHAIM Caroline		STEINBERG Jean-Guillaume
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
COLSON Sébastien	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
BONNET Pierre-André
CALVET-MONTREDON Céline
GUIDA Pierre
JANCZEWSKI Aurélie

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à TEMPS-PLEIN

TOMASINI Pascale

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
KERBAUL François (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MARTIN Claude (PU-PH) Surnombre
MICHEL Fabrice (PU-PH)
MICHELET Pierre (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

BURKHART Gary (PAST)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)

PERRIN Jeanne (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
GUYE Maxime (PU-PH)
MUNDLER Olivier (PU-PH) Surnombre
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

CLAVERIE Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH)

ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH)
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)
LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
ENJALBERT Alain (PU-PH) Surnombre
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
LE TREUT Yves-Patrice (PU-PH) Surnombre
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)

BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)

CHIRURGIE GENERALE 5302

GIUSIANO Bernard (MCU-PH)
MANCINI Julien (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
CURVALE Georges (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU-PH)
PARRATTE Sébastien (PU-PH)
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

OLLIVIER Matthieu (MCU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony (PU-PH)
HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
MARANINCHI Dominique (PU-PH) *Surnombre*
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)
GRISOLI Dominique (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)

SARLON-BARTOLI Gabrielle (MCU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

GRILLO Jean-Marie (PU-PH) *Surnombre*
LEPIDI Hubert (PU-PH)

ACHARD Vincent (MCU-PH) *disponibilité*
PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
CHABOT Jean-Michel (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)
SAMBUC Roland (PU-PH) *Surnombre*
THIRION Xavier (PU-PH)

DELPERO Jean-Robert (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH)
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERRROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE,

RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛOLOGIE 5004

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)

HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
BERNARD Jean-Paul (PU-PH)
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)
SEITZ Jean-François (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH)
MONCLA Anne (PU-PH)
SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

NGYUEN Karine (MCU-PH)
TOGA Caroline (MCU-PH)
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH)
BRETTELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

BERBIS Julie (MCU-PH)
LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)
TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

MILLION Matthieu (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; MEDECINE GENERALE ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
FRANCES Yves (PU-PH) Surnombre
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

EBBO Mikael (MCU-PH)

GENTILE Gaëtan (MCF Méd. Gén. Temps plein)

ADNOT Sébastien (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)
FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén à mi-temps)
CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
GUIDA Pierre (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)
RACCAH Denis (PU-PH)
VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité
BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DENIS Danièle (PU-PH)
HOFFART Louis (PU-PH)
MATONTI Frédéric (PU-PH)
RIDINGS Bernard (PU-PH) Surnombre

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

LEONETTI Georges (PU-PH)
PELISSIER/ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

BARTOLI Christophe (MCU-PH)
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND/BENHAIM Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)
SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BERLAND Yvon (PU-PH) Surnombre
BRUNET Philippe (PU-PH)
BURTEY Stéphanne (PU-PH)
DUSSOL Bertrand (PU-PH)
JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
MOAL Valérie (PU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)
FUENTES Stéphane (PU-PH)
REGIS Jean (PU-PH)
ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)
AUDOIN Bertrand (PU-PH)
AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
CECCALDI Mathieu (PU-PH)
EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
FELICIAN Olivier (PU-PH)
PELLETIER Jean (PU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)
POINSO François (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)
 FAKHRY Nicolas (PU-PH)
 GIOVANNI Antoine (PU-PH)
 LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
 NICOLLAS Richard (PU-PH)
 TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

DEVEZE Arnaud (MCU-PH) Disponibilité

REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

DESSEIN Alain (PU-PH) Surnombre

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
 L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
 MARY Charles (MCU-PH)
 RANQUE Stéphane (MCU-PH)
 TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)
 CHAMBOST Hervé (PU-PH)
 DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
 GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
 MICHEL Gérard (PU-PH)
 MILH Mathieu (PU-PH)
 REYNAUD Rachel (PU-PH)
 SARLES Jacques (PU-PH)
 TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)
 FABRE Alexandre (MCU-PH)
 OUDIN Claire (MCU-PH)
 OVAERT Caroline (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

BAILLY Daniel (PU-PH)
 LANCON Christophe (PU-PH)
 NAUDIN Jean (PU-PH)

CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
 CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
 CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
 GIRARD Nadine (PU-PH)
 GORINCOUR Guillaume (PU-PH)
 JACQUIER Alexis (PU-PH)
 MOULIN Guy (PU-PH)
 PANUEL Michel (PU-PH)
 PETIT Philippe (PU-PH)
 VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
 VIDAL Vincent (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 GERBEAUX Patrick (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE 5001

GUIS Sandrine (PU-PH)
 LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
 PHAM Thao (PU-PH)
 ROUDIER Jean (PU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)
 FAUGERE Gérard (PU-PH) Surnombre
 MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
 SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)
 VALLI Marc (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
 BREGEON Fabienne (PU-PH)
 MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
 TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BARTHELEMY Pierre (MCU-PH)
 BONINI Francesca (MCU-PH)
 BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
 DADOIN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
 DEL VOLGO/GORI Marie-José (MCU-PH)
 DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
 GABORIT Bénédicte (MCU-PH)
 REY Marc (MCU-PH)

LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise (MCF) (40ème section) Retraite 1/5/2018
 RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
 STEINBERG Jean-Guillaume (MCF) (66ème section)
 THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)
 BARLESI Fabrice (PU-PH)
 CHANEZ Pascal (PU-PH)
 CHARPIN Denis (PU-PH) Surnombre
 GREILLIER Laurent (PU-PH)
 REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

MASCAUX Céline (MCU-PH)

TOMASINI Pascale (Maitre de conférences associé des universités)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

AMBROSI Pierre (PU-PH)
 BARTOLIN Robert (PU-PH) Surnombre
 VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

Membres du Jury

A l'ensemble de mon jury de thèse, à mes Maîtres, qui sont pour moi des exemples et des références en Anesthésie-Réanimation :

A mon président, Monsieur le Professeur Jacques ALBANESE,

Vous me faites le très grand honneur de présider ce jury de thèse. Vos qualités professionnelles et votre rigueur sont pour moi des exemples à suivre. Je vous remercie de tout cœur pour ces 5 années d'internat, pour tout ce que vous m'avez apporté, sur le plan médical mais également pour les valeurs humaines, et la rigueur qu'impose notre métier.

A mon directeur de thèse, Le Docteur FOUCHE Louis,

Je vous remercie de m'avoir permis de réaliser ce travail. Je retiendrais surtout votre sens clinique et vos remises en question quotidiennes sur l'essence même de la médecine, qualités essentielles à notre métier. Votre passion pour la médecine est incroyable; j'ai énormément appris à vos côtés. Merci pour votre science et votre amitié. C'est une fierté que de vous compter parmi les membres de ce jury.

Au Professeur Marc LEONE,

Je vous suis extrêmement reconnaissant d'avoir accepté de participer au jury de soutenance de ma thèse. Je vous remercie pour l'intérêt porté à ce travail et pour la confiance que vous me témoignez. Je me réjouis de travailler avec vous et votre équipe pour la suite de ma carrière professionnelle.

Au Professeur Catherine GUIDON

Vous me faites l'honneur et la gentillesse de participer à mon jury de thèse. Mes premiers contacts en Anesthésie-Réanimation à vos côtés m'ont permis d'aborder de façon sereine mon apprentissage et d'affirmer ma passion pour notre spécialité. Je vous en remercie.

TABLES DES MATIERES

RESUME	3
1. INTRODUCTION	4
2. MATERIELS ET METHODES	6
Schéma de l'étude	6
Elaboration du questionnaire : méthode Delphi	6
Recueil des données	7
Analyse statistique.....	7
3. RESULTATS	8
Analyse descriptive de la population.....	8
Aspirations professionnelles.....	9
Attractivité des différentes structures.....	10
Modalités idéales de travail.....	11
Motivations personnelles et professionnelles	12
4. DISCUSSION	13
5. CONCLUSION	15
ABREVIATIONS	16
BIBLIOGRAPHIE	17
ANNEXE	19
Annexe 1 : Questionnaire	19
Annexe 2 : Données par VILLE.....	26
Annexe 3 : Données complémentaires	72
A - Préoccupation et angoisse de l'avenir	72
B - Aspiration d'activité souhaitée et acceptable	74

C - Modalités de travail	75
D - Structures les plus attractives	77
E - Analyse en sous-groupe selon Aspiration.....	78

RESUME

Intérêts du travail: A l'heure d'une crise démographique sans précédent en anesthésie-réanimation, savoir quelles sont les attentes professionnelles des jeunes anesthésistes-réanimateurs (AR) peut aider les structures à définir des profils de postes en meilleure adéquation avec les aspirations des jeunes diplômés.

Méthodes: Les internes en anesthésie-réanimation (DESAR) français ont été interrogés par questionnaire électronique. Le questionnaire explorait leurs motivations, leurs priorités et aspirations professionnelles au-delà de leur cursus initial de formation.

Résultats: Le taux de réponse était de 37% (704 /1911). Les DESAR se considéraient à 63,5% plutôt anesthésiste réanimateurs que strictement anesthésistes ou réanimateurs. Pour leur exercice futur, seuls 13.9% souhaitaient ne pratiquer que de la réanimation et 22,6% que de l'anesthésie. Le secteur privé était plus attractif que le CHU/CHG. Le nombre d'heures de travail moyen quotidien souhaitable était de 9,8h +/-1 ; le nombre de jours de travail moyen par semaine de 4 jours +/-0,5 ; le nombre mensuel de gardes souhaitable était de 4 +/-1. Les quatre éléments principaux dans le choix du lieu d'exercice étaient : l'intérêt et la variété de l'exercice professionnel; l'entente et l'ambiance au sein de l'équipe anesthésique; le salaire et la possibilité de choisir le ratio anesthésie-réanimation. La priorité principale était donnée à la vie de famille pour 60% des DESAR, devant le temps libre, l'activité professionnelle et enfin la rémunération.

Perspectives: Les établissements de santé capables de proposer des profils d'emploi et des modèles organisationnels adaptés à ces aspirations seront peut-être les plus à même d'attirer à long terme de jeunes médecins anesthésistes réanimateurs à l'issue de leur formation initiale.

Mots-clés : aspirations professionnelles; questionnaire; internes; anesthésie-réanimation



Nuage de « mots » quant aux priorités sur le choix du lieu d'exercice professionnel

1. INTRODUCTION :

La démographie médicale française des AR a fait l'objet de nombreux travaux ces vingt dernières années [1-5]. Elle est caractérisée actuellement par un creux démographique liés à des départs massifs en retraite et à l'arrivée sur le marché du travail d'un nombre encore insuffisant de jeunes diplômés. Ces « classes creuses » présentes et à venir ajoutées à une demande croissante d'actes anesthésiques notamment du fait du vieillissement de la population et la réduction de la durée du travail conduisent à une « pénurie » d'AR en France [6-8].

Des efforts ont été entrepris ces dernières années dans le cadre de plans nationaux pour améliorer l'attractivité des carrières hospitalières des jeunes praticiens, lutter contre les déserts médicaux [9] et renforcer notablement la filière de formation en anesthésie réanimation. En dépit de ces mesures dont le plein effet sera décalé dans le temps, le hiatus démographique en anesthésie-réanimation reste aujourd'hui préoccupant [10-11]. Il semble en parallèle se développer une forme de nomadisme médical des jeunes anesthésistes-réanimateurs au décours de la période du post internat [12]. Il en résulte des difficultés croissantes pour les services d'anesthésie-réanimation, notamment du secteur public pour maintenir en poste les jeunes AR [13]. Cela conduit à recourir au remplacement ou à l'intérim médical pour garantir l'organisation et le maintien des programmes opératoires. Il s'en suit une dégradation de l'organisation, de la qualité et de la sécurité des soins associés à une augmentation des coûts [14-17].

Les enjeux structurels liés à l'absence d'anticipation de la démographie par les tutelles, à une pyramide des âges inversée dans la spécialité et à une offre d'embauche très supérieure aux flux issus de la filière de formation ont été bien explicités ces dernières années [18].

En parallèle, trois enquêtes réalisées ces dernières années se sont intéressées au regard porté par les DESAR sur leur formation et ont montré un haut niveau de satisfaction [19-21]. Mais le point de vue des DESAR sur leurs aspirations professionnelles n'a pas été recueilli jusqu'ici. Pour contribuer à la compréhension des enjeux, nous avons élaboré puis soumis à l'ensemble des DESAR un questionnaire multidimensionnel numérique explorant les aspirations et les priorités pour leur vie professionnelle à l'issue de leur formation initiale. Décrire et comprendre les aspirations et les priorités professionnelles qui guident les DESAR dans le choix de leur lieu d'exercice professionnel futur permettrait peut-être aux structures de mieux adapter les offres de poste et les modèles organisationnels pour recruter et fidéliser les jeunes diplômés.

2. MATERIELS ET METHODES :

Nous avons réalisé une enquête déclarative par questionnaire auprès des DESAR. Cette étude a été réalisée sur une durée de deux mois, de Mars à Mai 2015. Nous avons élaboré un questionnaire multidimensionnel de 34 items explorant les aspirations, les motivations et les priorités professionnelles des DESAR pour leur exercice futur. Ce questionnaire a été établi par méthode Delphi [22-24] auprès de 5 DESAR appartenant chacun à une année différente du cursus du DES. Il leur a été demandé de déterminer quels étaient selon eux les éléments prépondérants dans le choix d'un lieu d'exercice professionnel. Ces éléments ont été retravaillés puis transformés en un questionnaire par un groupe de travail de 10 DESAR et AR du CHU de Marseille. Un questionnaire test a été réalisé auprès des DESAR d'Aix-Marseille pour établir la validité du questionnaire et y apporter des modifications éventuelles après suggestions. Un dernier questionnaire final comprenant 34 items a été finalement validé.

Le questionnaire final (Annexe I ; <http://goo.gl/forms/0Kan6GpyWF>) contenait 34 questions regroupées en 5 thématiques : - **données démographiques** (sexe, âge, statut familial, enfant à charge) - **formation et origine géographique** (CHU d'origine, CHU d'internat, nombre de semestre de DES validés, Réalisation pendant le cursus de stages ou de remplacements dans le secteur privé) - **perception de l'avenir et du métier de leurs aînés** (préoccupation sur leur orientation, projection à 15 ans dans le métier, niveau de satisfaction quant à la vie professionnelle des séniors exerçant dans le public et le privé) - **motivations personnelles et professionnelles** (priorité dans leur vie future, critères du choix du lieu de travail) - **modalités idéales du contrat de travail** (structure la plus attractive, type de contrat en sortie d'internat, répartition d'activité entre anesthésie et réanimation, nombre de gardes, amplitude horaire et de jours de travail par semaine, rémunération nette mensuelle, secteurs d'anesthésie les plus attractifs, turn-over sur différents secteurs chirurgicaux et fréquence).

Aucune donnée nominative n'a été enregistrée dans la base de données. Les questionnaires ont été adressés par mail aux DESAR par l'intermédiaire du Collège français d'anesthésie-réanimation (CFAR), des professeurs d'anesthésie-réanimation et de leurs secrétariats. Nous avons obtenu de chaque CHU répondant le nombre de sondés. Le nombre de réponses par CHU nous a permis d'établir un taux de réponses global, un taux de réponse par ville et pour chaque année de DES. Trois relances ont été effectuées à 1, 2 et 3 semaines. Le questionnaire est resté accessible en ligne pour une durée de deux mois.

La publication, la mise en ligne internet du questionnaire et la gestion de données ont été réalisées grâce aux outils Google Drive et en particulier l'outil Google Sheets et Google Forms. Les données ont ensuite été exportées et recodées grâce à une macro Microsoft Excel afin d'établir le tableau de données définitif. Les statistiques descriptives et analytiques ont été réalisées grâce au logiciel SPSS V. 20 avec le concours du service d'évaluation médicale de l'Hôpital de la Conception du CHU de Marseille. Les tableaux et graphes ont été réalisés avec Microsoft Excel et SPSS V.20.

3. RESULTATS :

Au total, 704 questionnaires complets ont été analysés sur 1911 internes sondés, soit 37% de taux de réponse global [Tableau I]. Seuls Nancy, Nantes et Besançon ont été exclus faute de parvenir à obtenir la mailing liste des DESAR par les tutelles. Paris était nettement en deçà du taux de réponse moyen avec seulement 10% de taux de réponse

Ville	Réponse	Effectif global	Taux de réponse
Amiens	21	55	38%
Angers	26	47	55%
Bordeaux	59	77	77%
Brest	18	38	47%
Caen	31	60	52%
Clermont-Ferrand	17	55	31%
Dijon	20	55	36%
Grenoble	20	50	40%
Lille	66	143	46%
Limoges	17	38	45%
Lyon	56	123	46%
Marseille	61	101	60%
Montpellier	36	82	44%
Nice	18	42	43%
Paris	44	453	10%
Poitiers	23	48	48%
Reims	19	55	35%
Rennes	33	62	53%
Rouen	29	76	38%
Saint-Etienne	17	36	47%
Strasbourg	32	68	47%
Toulouse	22	102	22%
Tours	19	45	42%
Total général	704	1911	37%



Tableau I : Taux de Réponse par ville (cartographie et tableau)

L'âge moyen des DESAR était de 28 +/- 2 ans. Ils étaient à 53% (n=373) de sexe masculin, à 61% (n=431) en couple et 11.5% (n=81) avaient des enfants. La répartition en nombre de répondants selon l'année de DES était la suivante : 134 répondants étaient en 1^o année de leur formation, 149 en 2^o, 145 en 3^o, 133 en 4^o et 143 en 5^o année. Une proposition de poste en post internat immédiat dans le secteur public avaient déjà été faite pour 84% des DESAR en 5^ome année, 64% en 4^ome année, 37% en 3^ome année; 15% en 2^ome année et 3% en 1^ore année.

Environ 8% (n=56) ne se projetaient « pas » ou « sûrement pas » exerçant l'anesthésie-réanimation dans 15 ans ; 92% se projetaient « peut-être », « sûrement », ou « très sûrement » exerçant l'anesthésie-réanimation dans 15 ans.

Sur l'ensemble de la cohorte, 63,5% (n=447) des DESAR se considéraient et Anesthésiste et Réanimateur à la fois ; 22.6% (n= 159) se considéraient plutôt Anesthésiste préférentiellement ; 13.9% (n=98) plutôt Réanimateur. Sur ce sujet, il n'existait pas de différence entre les différentes années de DES (p=0.094) [Figure 1].

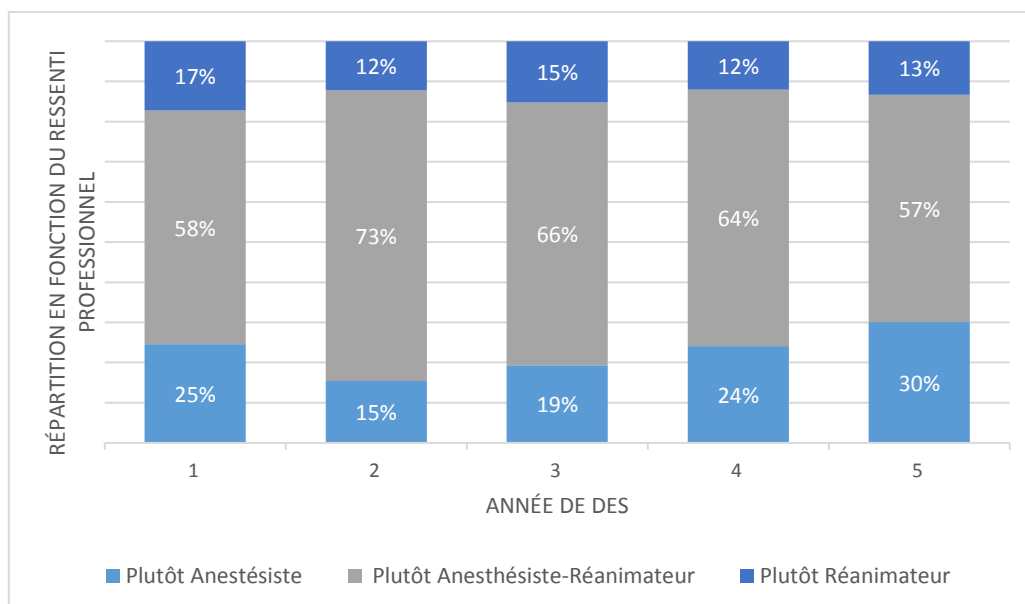


FIGURE 1 : Comparaison du ressenti professionnel en fonction des années de DES.

Le secteur privé était la structure la plus attractive pour 28% des DESAR, devant le CHU (26%), le secteur privé à but non lucratif (16%), le CHR/CHG (15.5%) et les remplacements (14.5%). Le contrat préférentiel pour les DESAR en post internat immédiat était celui d'assistant/chef de clinique (71,6%) devant celui de Ph/Phc (12,9%) et celui de type libéral strict (2,3%). Le nombre d'heures de travail moyen quotidien souhaité était de 9,8h +/-1 avec un nombre de jours de travail hebdomadaire moyen souhaité de 4 jours +/- 0,5. Le nombre de jours de travail moyen acceptable par semaine était de 4,6 jours +/- 0,5. Le nombre mensuel moyen de gardes souhaité était de 4 +/-1. Le nombre mensuel moyen de gardes acceptable était de 5 +/-1. La rémunération mensuelle nette, gardes comprises, souhaitée par les DESAR était de 4200 euros [EIQ: 3800-5800]. Les secteurs d'anesthésie considérés comme les plus attractifs sont rapportés dans la **Figure 2**.

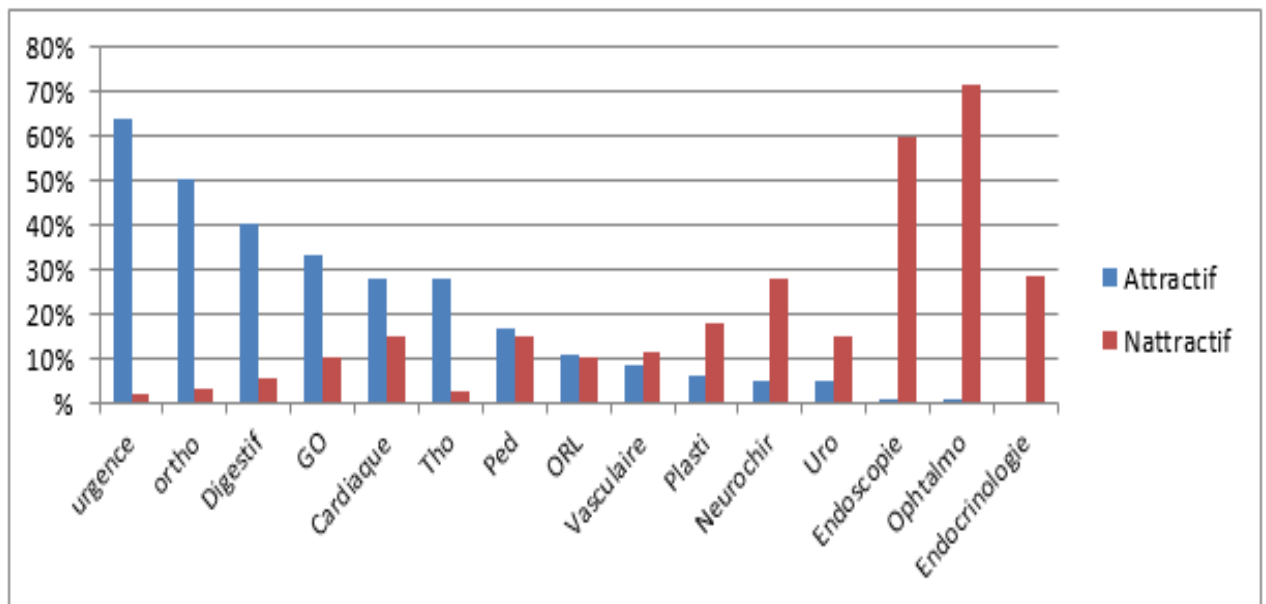


FIGURE 2 : Histogrammes représentant l'attractivité des différents secteurs anesthésique- chirurgicaux auprès des DESAR

Pour l'organisation de l'activité d'anesthésie, 88% (n=618) des DESAR souhaitaient tourner sur différents secteurs chirurgicaux. Chez ceux qui accepteraient de tourner sur différents secteurs (96% ; n=593); la fréquence idéale de changement est présentée dans la **Figure 3**.

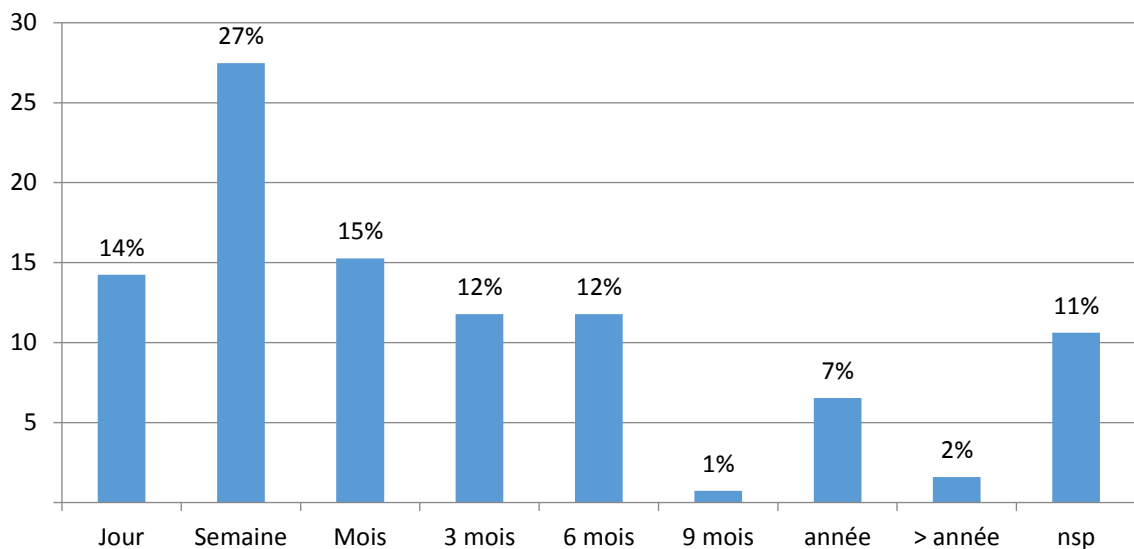


FIGURE 3 : Histogrammes représentant le pourcentage de DESAR acceptant le turnover sur différents secteurs chirurgicaux (en ordonnées) en fonction de la fréquence de turnover (en abscisse)

La priorité principale quant à leur vie professionnelle était le soin pour 85% des DESAR, les activités organisationnelles pour 7%, la recherche pour 5% et l'enseignement pour 3%. La

priorité principale quant à leur vie privée était la vie de famille pour 60% des DESAR, le temps libre pour 17%, l'activité professionnelle pour 16% et la rémunération pour 7%. Les quatre principaux critères motivant le choix du lieu d'exercice étaient d'abord l'intérêt et la variété de l'exercice professionnel (506 votes), puis venaient l'ambiance et l'entente avec l'équipe anesthésique (476 votes), ensuite la rémunération (260 votes) et enfin la possibilité de choisir le ratio anesthésie/réanimation (211 votes). [Figure 4]

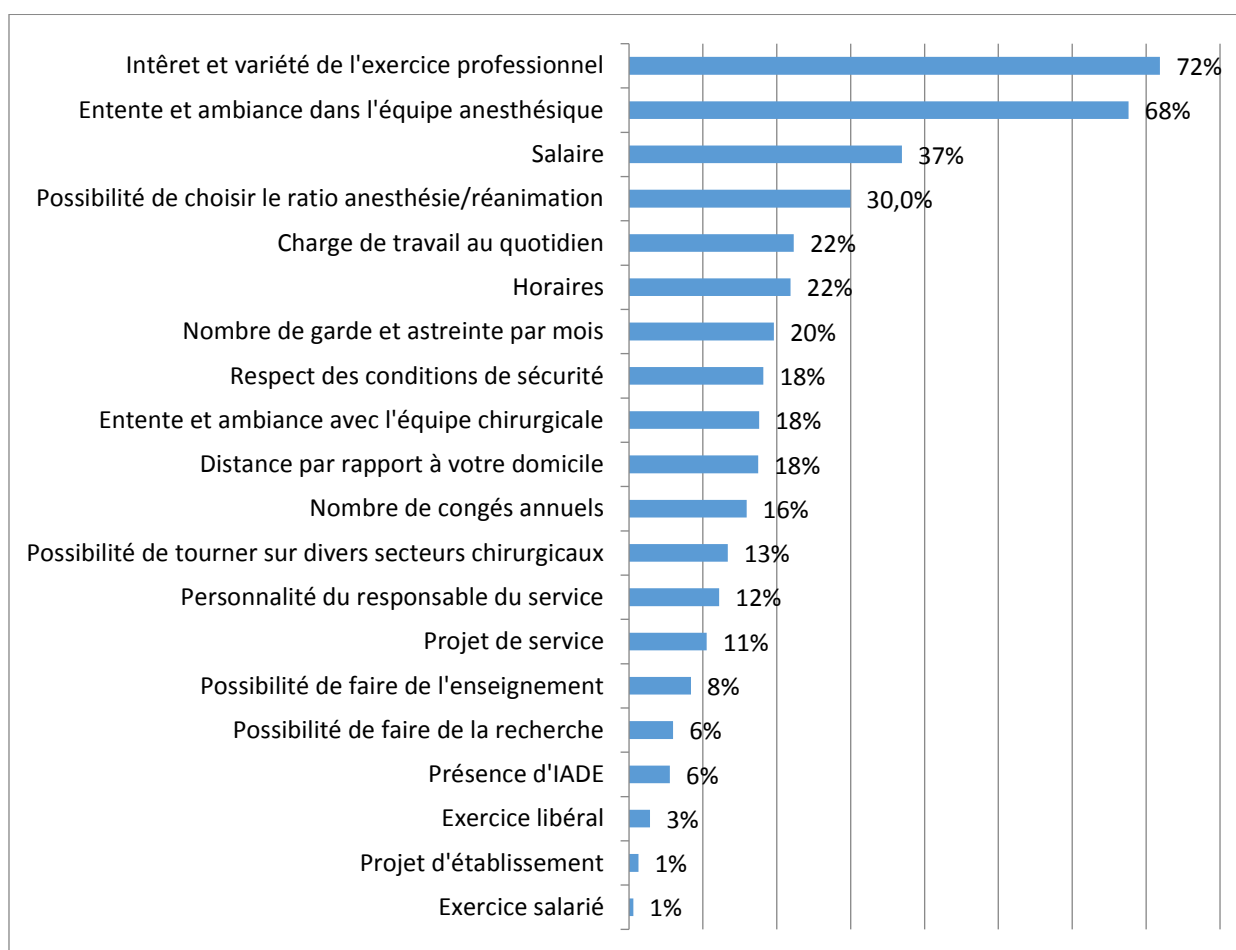


FIGURE 4 : Histogrammes représentant les critères motivant le choix du lieu d'exercice par fréquence. Le pourcentage (en abscisse) pour chaque critère représente le nombre de votes sur la totalité des DESAR; chaque DESAR pouvant choisir 4 critères sans distinction de préférence

4. DISCUSSION :

Dans notre étude, la majorité des DESAR se considérait également compétente en anesthésie et en réanimation et souhaitait exercer les deux facettes du métier. La pratique de l'anesthésie réanimation se concevait majoritairement pour les DESAR en changeant régulièrement de spécialité chirurgicale ou dans des blocs polyvalents et avec une activité mixte mêlant anesthésie et réanimation. La hiérarchie des valeurs clés de l'existence montre que les DESAR conçoivent leur future vie professionnelle de manière à privilégier leur vie de famille et leur temps libre. La rémunération ou la réussite professionnelle arrivent au second rang de leurs priorités. Au premier rang des éléments clés conduisant au choix du lieu d'exercice, il ne s'agit ni de salaire, ni nombre de gardes, mais bien de la notion d'ambiance et d'entente au sein de l'équipe.

D'un point de vue méthodologique, la conception du questionnaire a été faite de manière robuste en cohérence avec les recommandations généralement proposées pour l'établissement d'études qualitatives avec d'abord une méthode Delphi puis les filtres de re-rédactions itératives après tests. Cependant, cette méthode Delphi est restée locale et aurait sûrement gagné à élargir le panel d'experts et les régions test. Notre étude a obtenu des réponses auprès de 89% des villes sollicitées permettant une large représentativité du territoire national. Cependant, le taux de réponse est resté faible mais est cohérent avec le taux de réponse habituel pour ce type d'étude par questionnaire. Certaines régions clés comme l'île de France y restent nettement sous représentées. Le résultat final est national et il existe une importante variabilité régionale qui n'a pas pu être présentée dans cette étude.

La réalité des postes actuellement proposés n'a pas fait l'objet de description systématique et varie probablement en fonction du type de structures et des régions. Cependant il semble exister un paradoxe entre le souhait de la pratique concomitante d'une activité d'anesthésie polyvalente

et de réanimation et la préférence d'exercice dans le secteur privé. Est-ce par méconnaissance des postes respectivement proposés en CHU, en CH et dans le secteur privé ? Ensuite, il n'est pas certain que le niveau de compétence exigé par des centres de recours comme le CHU permette effectivement de conserver une polyvalence peut-être préjudiciable à l'expertise ? En tous cas, la capacité à exercer dans les deux facettes du métier avec une égale expertise reste à démontrer. Cette volonté de rester polyvalent n'a pas été retrouvée dans une étude antérieure auprès des DESAR dans laquelle ils souhaitaient majoritairement exercer en tant que réanimateur [25].

Le choix professionnel est sous tendu à la fois par des considérations tenant à l'organisation de l'exercice professionnel et des considérations tenant à la qualité de la vie personnelle. Les modalités d'exercice sont reléguées en second rang derrière des considérations de vie personnelle d'après les éléments clés du choix du lieu d'exercice dans notre étude. Il semble difficile de conclure si il vaut mieux pour le recruteur proposer un exercice mixte ou un exercice anesthésique strict mais à temps partiel et bien payé pour recruter efficacement.

Notre étude propose au-delà de ses résultats immédiats de questionner la motivation et les aspirations de chacun pour les recruter efficacement et leur proposer des postes qui soient adaptés avec une « distance » acceptable pour chacun entre ses aspirations et la réalité pratique.

5. CONCLUSION :

La majorité des DESAR souhaite pratiquer un exercice mixte mêlant anesthésie et réanimation, à temps partiel quitte à moins bien gagner sa vie mais ne considère pas l'hôpital public et les CHU comme les structures les plus attractives, pourtant principales structures pouvant leur offrir cette dualité d'exercice. Les priorités professionnelles sont nettement au second rang derrière les priorités familiales. Les établissements de santé capables de proposer des profils d'emploi et des modèles organisationnels adaptés à ces aspirations seront peut-être les plus à même à long terme d'attirer de jeunes médecins anesthésistes réanimateurs à l'issue de leur formation initiale.

ABBREVIATIONS

AR,	Anesthésiste – Réanimateur
CFAR,	Collège Français d’Anesthésie-Réanimation
CHU,	Centre hospitalier universitaire
CHR,	Centre hospitalier régional
CHG,	Centre hospitalier général
DESAR,	Internes d’anesthésie-réanimation
DES,	Diplôme d’exercice spécialisé
EIQ,	Echelle interquartile
Ph,	Praticien hospitalier
Phc,	Praticien hospitalier contractuel

BIBLIOGRAPHIE

- [1] F.Clergue, Y.Auroy, F.Péquignot. French Survey of anesthesia in 1996. *Anesthesiology* 2002;91:1509–20.
- [2] S.Pontone, N.Brouard, P.Scherpereel. Les médecins anesthésistes-réanimateurs en France en 1999 : premiers résultats de l'enquête démographique nationale Cfar–Sfar–Ined. *Ann Fr Anesth Reanim* 2002;21:779–908.
- [3] G.Nicolas, M.Duret. Rapport sur l'adéquation entre les besoins hospitaliers et les effectifs en anesthésie-réanimation, gynécologie-obstétrique, psychiatrie, et radiologie. *Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation, Volume 17, Issue 3, March 1998, Pages fi53-fi67*
- [4] CA.Klopfenstein, FR.Hermann, JP.Michel. The influence of an aging surgical population on the anesthesia workload: a ten-year survey. *Anesth Analg* 1998;86:1165–70.
- [5] S. Pontone, N. Brouard, J. Moulin. Vers un manque d'anesthésistes-réanimateurs en France: de combien et quand? *Ann Fr Anesth Reanim* 1991;10:362-378
- [6] Gomes. Vieillesse d'une population de retraités et impacts sur leur consommation médicale. *Rapport ISUP 2003*
- [7] C.Brutel, L.Omalek, Projections démographiques pour la France, ses régions et ses départements à horizon 2030/2050 (Insee résultats n° 16). *Données sociales, 2002 - archives.fing.org*
- [8] M.Grignon. Les conséquences du vieillissement de la population sur les dépenses de santé. *Questions d'économie de la santé, 2003 ; n°66, pp. 1-6*
- [9] Marisol Touraine. Plan d'action pour l'attractivité de l'exercice médical à l'hôpital public. *Dossier de presse - 2 novembre 2015*
- [10] S.Pontone, N.Brouard. La démographie médicale des anesthésistes-réanimateurs est-elle encore compromise en France à l'horizon 2020 ? *Ann Fr Anesth Reanim* 2010;29:862–7.
- [11] C. Auboyer. La démographie des anesthésistes-réanimateurs en 2020 : un problème ou une catastrophe ? *Ann Fr Anesth Reanim* 2010;29:857-858
- [12] SMARNU. Cinquième livre blanc : version 2. *Septembre 2010*
- [13] G.Brault-Noble, M.Toumi, J.Ripart. Attractivité des carrières hospitalières en CHU en anesthésie-réanimation : enquête nationale. *Ann Fr Anesth Reanim* 2014;33:A264-265

- [14] G.Arpajou, N.Byet, J.C.Barat. Qualité du dossier de consultation pré anesthésie au sein d'une unité d'anesthésie ayant recours à l'intérim médical. *Anesthésie et Réanimation (Volume 1, Issue 2, April 2015, Pages 135–141)*
- [15] P.Coriat, S.Pontone. Les hôpitaux face aux contraintes de la démographie des anesthésistes-réanimateurs. *Les Tribunes de la santé 2013/3(n°40);p104*
- [16] T.Lieutaud. Besoins, intégration, conditions de travail des anesthésistes-réanimateurs remplaçants dans les centres hospitaliers généraux en région Rhône-Alpes. *Ann Fr Anesth Reanim 2013;32:409-415*
- [17] T.Lieutaud. Risques et intermittence en anesthésie : gestion des risques pour soi, pour l'organisation et pour les patients. *Anesthésie réanimation; décembre 2014;18 :363-371*
- [18] B. Plaud, D. Lobo, B. Dureuil. Enquête nationale sur l'orientation des internes obtenant le DES d'anesthésie-réanimation (DESAR) : comparatif 2011–2012 et analyse des flux inter-régionaux. *Ann Fr Anesth Reanim 2013.32S:A260-A264*
- [19] F.Bart, C.Laigleb, H.Dupont. Evaluation de la formation des internes anesthésie réanimation en anesthésie locorégionale. *Ann Fr Anesth Reanim 2008;27(Suppl. 1):S221–4.*
- [20] S. Perbet, N. Eisenmann, J.-M. Constantin. Evaluation des motivations de choix et de leur cursus d'apprentissage par les internes d'anesthésie-réanimation : enquête nationale. *Ann Fr Anesth Reanim, 29(2010) 93-103*
- [21] M. Darien, F. Wallet, M. Schoeffler. Profil et motivations des étudiants inscrits à un diplôme universitaire en 2011. *Ann Fr Anesth Reanim 2012;31:840–845*
- [22] E.Vernette. Comparaison des méthodes d'identification de critères de choix d'un produit. www.theses.fr/1986PA100189#
- [23] Gilbert Ducos. Delphi et analyses des interactions. *Futuribles Novembre 1983*
- [24] Olivier Clément, Patrick Madec. Un outil pour la construction d'indicateurs de développement durable : la méthode Delphi. *Natures Sciences Sociétés 2006;14:297-302*
- [25] J.-F. Gautier, J.-L. N'Guyen, C. Soltner. French residents in anaesthesia and critical care - a nationwide survey. *Ann Fr Anesth Reanim. 2004;23(8):794-8*

Annexes

Annexe 1 : Questionnaire



Aspirations professionnelles des internes en anesthésie réanimation

Quelles conditions d'exercice professionnel en anesthésie réanimation souhaitez vous pour votre futur?

*Obligatoire



Vivez-vous en couple ? *

Sexe *

Année de naissance *

Avez-vous un ou des enfants à charge ? *

Dans quelle ville avez-vous fait votre externat ? *

Dans quelle ville faites vous votre internat? *

Pour votre vie professionnelle future, souhaiteriez-vous à priori pratiquer dans la région de votre ville d'internat actuelle ? *

Combien avez-vous validé de semestre d'internat ? *

Avez vous déjà remplacé dans le privé en ANESTHESIE ? *

(plusieurs réponses possibles)

- Oui, pour des gardes
- Oui, pour des activités de journée
- Non

Avez vous déjà remplacé dans le privé en REANIMATION ? *

(plusieurs réponses possibles)

- Oui, pour des gardes
- Oui, pour des activités de journée
- Non

Avez vous fait un semestre dans le secteur privé ? *



Pour vous, l'orientation post internat est-elle un sujet ... *

	Non, pas du tout	Plutôt non	Modérément	Plutôt oui	Oui, clairement
... préoccupant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... angoissant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Quel type de post internat souhaiteriez-vous faire? *

(contrat en sortie d'internat)

Un poste pour après l'internat vous a t'il déjà été proposé dans votre ville ? *

Après l'internat et un éventuel post internat, dans quel type de secteur souhaiteriez-vous à priori exercer ? *

(2 réponses maximum)

- Public CHU
- Public CHG / CHR
- Privé à but non lucratif (PSPH - CLCC)
- Privé
- Remplacements
- Ne sait pas

(CHG: Centre hospitalier général; CHR: Centre hospitalier régional; PSPH: participant au service public hospitalier; CLCC: Centre de lutte contre le cancer)

Classez les structures selon leur attractivité auprès des jeunes anesthésistes-réanimateurs ? *

(de la plus attractive (1) à la moins attractive (5))

	1	2	3	4	5
Public CHU	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Public CHR/CHG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Privée à but non lucratif (PSPH et CLCC)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cliniques et hôpitaux privés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Remplacement / intérim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Contrat de Travail

Entre les soussignés :
 Société dont le siège social est situé 84,
 raux, 33 Cedex, représentée par M.
 y, directeur
 Monsieur Martin
 10 Rennes d'autre pa.
 ... convenu que : Monsieur

Pour votre exercice professionnel futur, quelle répartition d'activité entre anesthésie et réanimation... *
 (gardes exclues)

	Que de la réanimation	Beaucoup de réanimation, un peu d'anesthésie	Moitié réanimation moitié anesthésie	Un peu de réanimation, beaucoup d'anesthésie	Que de l'anesthésie
... souhaiteriez vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... accepteriez vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pour votre activité professionnelle future, combien de jours de travail par semaine... *
 (hors gardes)

	1	1 et 1/2	2	2 et 1/2	3	3 et 1/2	4	4 et 1/2	5
souhaiteriez vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Accepteriez vous ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A quelle amplitude horaire? *

(nombre d' heures maximales acceptables par jour; hors gardes)

Quel nombre de gardes vous semble acceptable? *

(par mois)

Quelle rémunération nette mensuelle considérez-vous correcte à temps plein pour débiter votre vie professionnelle? *

(donner un montant en euro entre 1500 et 12000 euros)



Classez par ordre de priorité ces éléments pour votre vie future *

Classez de 1 à 4

	1	2	3	4
Vie de famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Argent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temps libre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activité professionnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Classez par ordre de priorité ces éléments pour votre vie professionnelle *

Classez de 1 à 4

	1	2	3	4
Soin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recherche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enseignement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activités organisationnelles transversales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Parmi ces éléments lesquels vous semblent les plus importants dans le choix du lieu où vous exercerez ? *

(Sélectionnez les 4 points les plus importants pour vous)

- Personnalité du responsable du service
- Intérêt et variété de l'exercice professionnel
- Charge de travail au quotidien
- Nombre de garde et astreinte par mois
- Entente et ambiance dans l'équipe anesthésique
- Présence d'IADE
- Salaire
- Nombre de congés annuels
- Projet de service
- Projet d'établissement
- Exercice libéral
- Exercice salarié
- Entente et ambiance avec l'équipe chirurgicale
- Horaires
- Distance par rapport à votre domicile
- Possibilité de choisir le ratio anesthésie/réanimation
- Possibilité de tourner sur divers secteurs chirurgicaux
- Respect des conditions de sécurité
- Possibilité de faire de la recherche
- Possibilité de faire de l'enseignement

Quels secteurs d'anesthésie vous semblent les + attractifs ? *

(choisissez en 3)

- Cardiaque
- Digestif
- Endoscopie
- Endocrinologie
- Gyneco-obstetrique
- Neurochirurgie
- Ophtalmologie
- ORL - stomatologie - maxillo
- Orthopedie
- Pediatrie
- Plastie et réparatrice - Main
- Thoracique
- Urologie
- Vasculaire
- bloc urgence polyvalent

Quels secteurs d' anesthésie vous semblent les - attractifs ? *

(choisissez en 3)

- Cardiaque
- Digestif
- Endocrinologie
- Endoscopie
- Gyneco-obstetrique
- Neurochirurgie
- Ophtalmologie
- Orthopédie
- ORL - stomatologie - maxillo
- Pediatrie
- Plastie réparatrice - main
- Thoracique
- Urologie
- Vasculaire
- Bloc urgence polyvalent

Si vous exercez en anesthésie, SOUHAITERIEZ-vous tourner sur différents secteurs chirurgicaux ? *

Si vous exercez en anesthésie, ACCEPTERIEZ-vous de tourner sur différents secteurs chirurgicaux ? *

Si oui : à quelle fréquence changeriez vous de secteur ? *

Considérez vous l'anesthésie réanimation comme un métier d'avenir? *

Non, pas du tout	plutôt non	je ne sais pas	Plutôt oui	Oui, tout à fait
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vous sentez-vous... *

Plutôt anesthésiste	Plutôt réanimateur	Plutôt anesthésiste-réanimateur
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vous imaginez-vous pratiquer le même métier dans 15 ans ? *

(au sens où vous pourriez changer d'orientation)

Non, sûrement pas	Plutôt non	Peut-être	Plutôt oui	Oui, tout à fait
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Comment évaluez vous globalement la vie professionnelle des séniors que vous rencontrez ? *

(intérêt, relations, type d'exercice, salaire, temps de travail, épanouissement)

	Pas du tout satisfaisante	Peu satisfaisante	Moyennement satisfaisante	Satisfaisante	Très satisfaisante
En anesthésie dans le public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En anesthésie dans le privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En réanimation dans le public	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En réanimation dans le privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MERCI A TOUS DE VOTRE PARTICIPATION

Annexe 2 : Données par VILLE

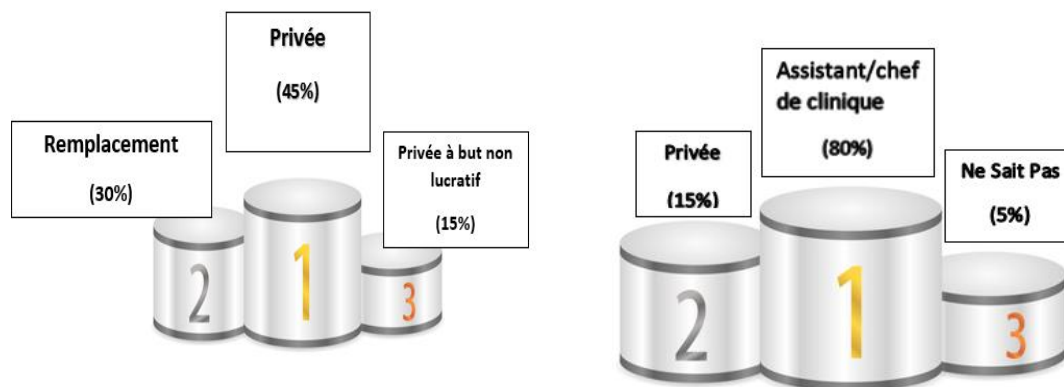
AMIENS

QUELQUES CHIFFRES :

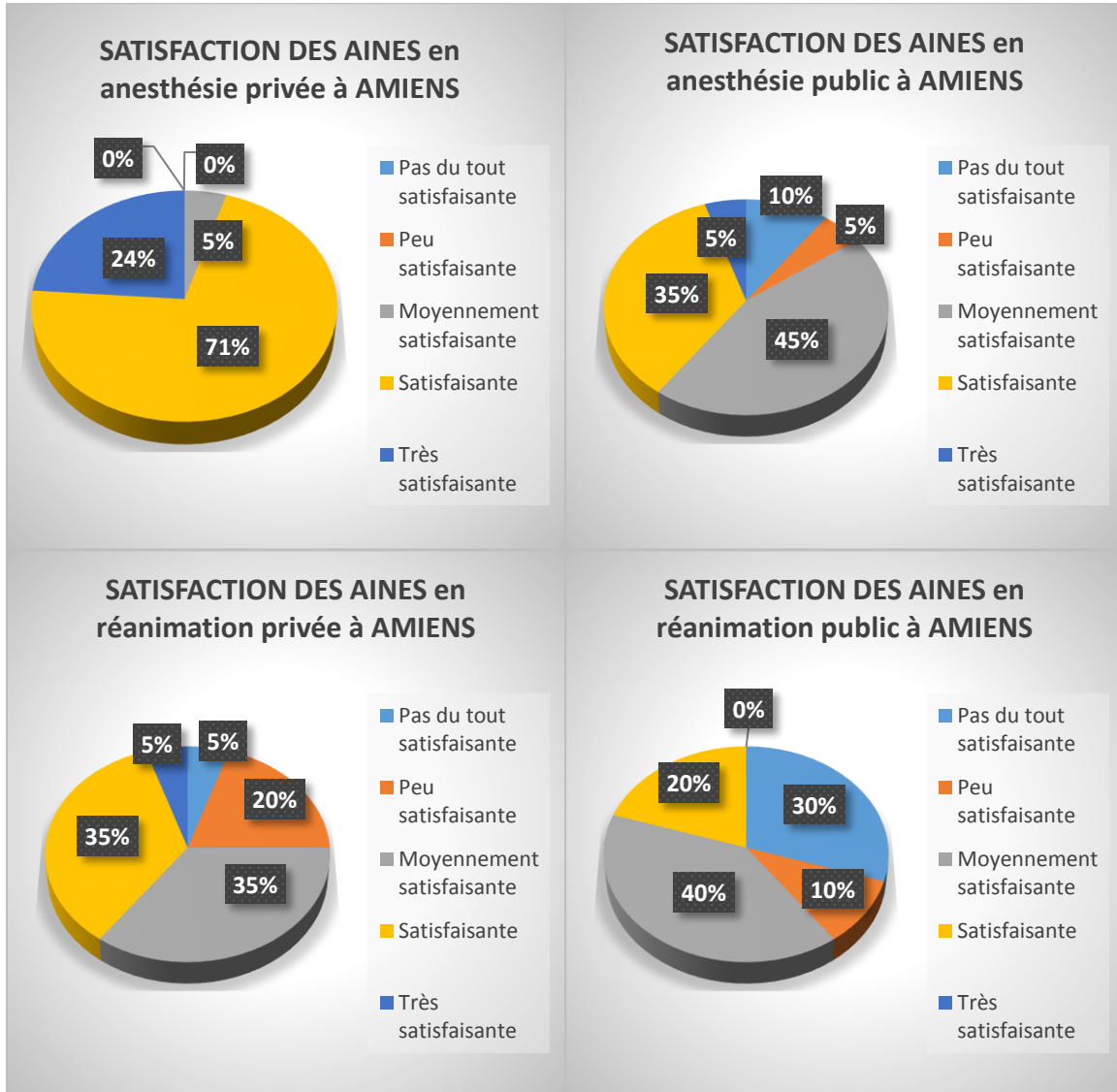
- **38%** comme taux de réponse à AMIENS



- **80%** comme taux d'internes ne sachant pas (**40%**) ou ne souhaitant pas (**40%**) exercer dans leur ville de formation AMIENS
- **65%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à AMIENS en post CHU
- **60%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à AMIENS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à AMIENS :



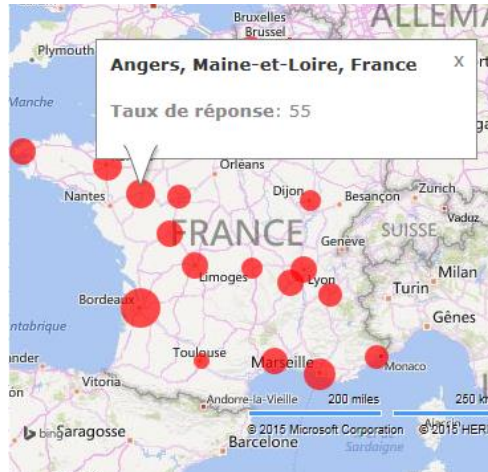
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à AMIENS :



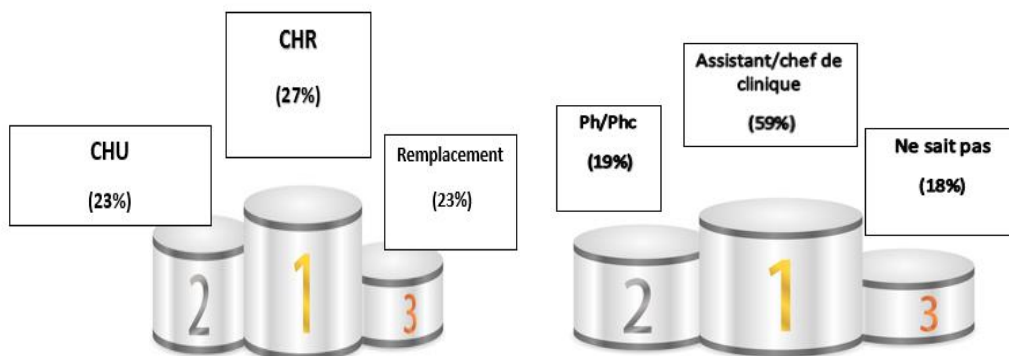
ANGERS

QUELQUES CHIFFRES :

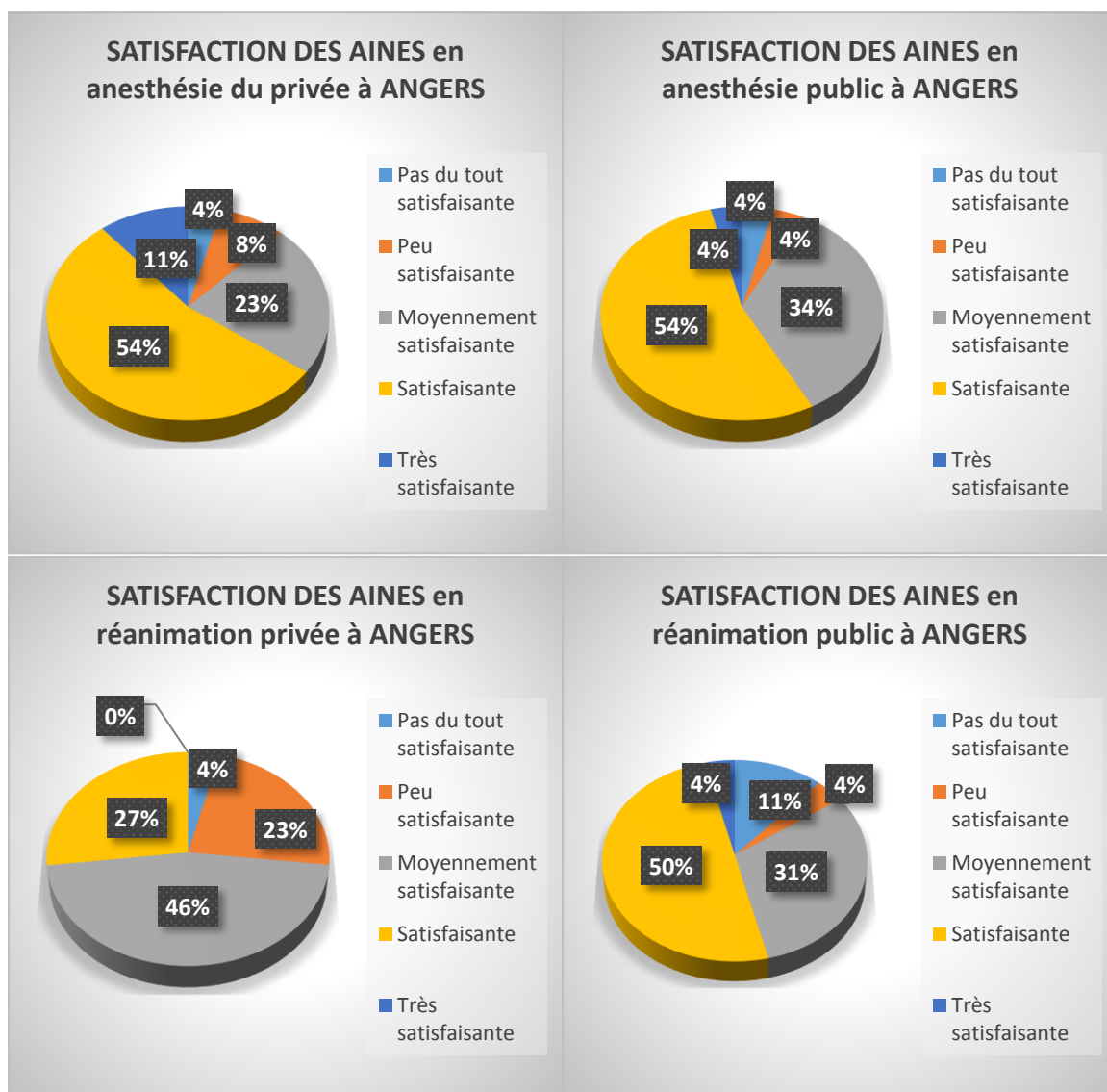
- **55%** comme taux de réponse à ANGERS



- **57%** comme taux d'internes ne sachant pas (**23%**) ou ne souhaitant pas (**34%**) exercer dans leur ville de formation ANGERS
- **46%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à ANGERS en post CHU
- **46%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à ANGERS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à ANGERS :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à ANGERS :



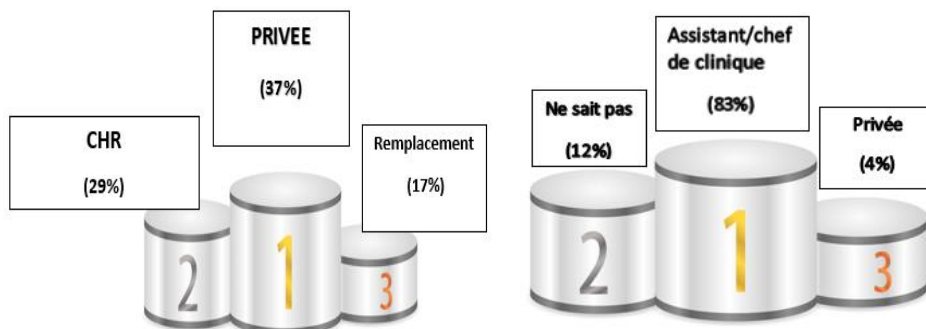
BORDEAUX

QUELQUES CHIFFRES :

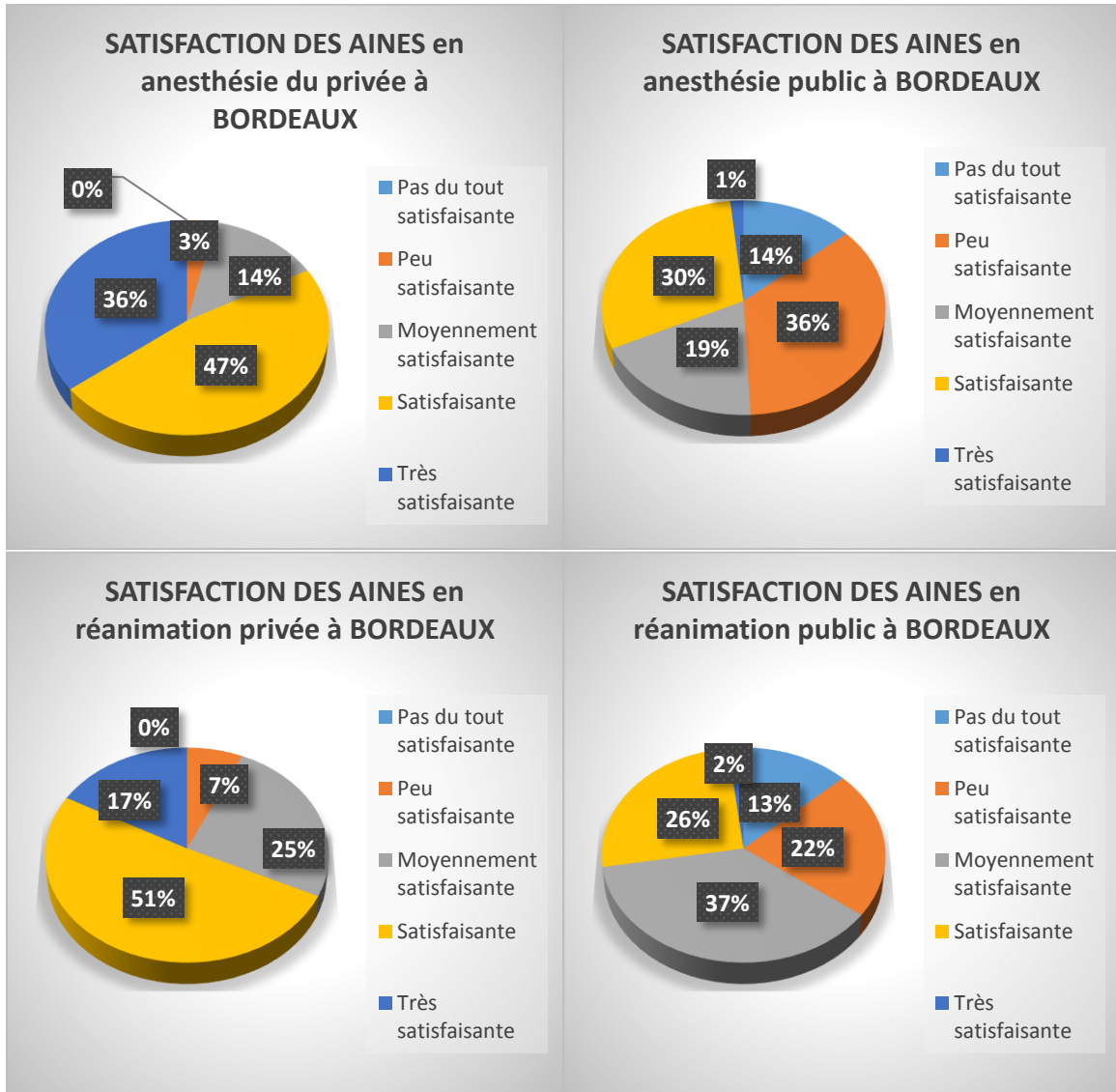
- **77%** comme taux de réponse à BORDEAUX



- **32%** comme taux d'internes ne sachant pas (**20%**) ou ne souhaitant pas (**12%**) exercer dans leur ville de formation BORDEAUX
- **55%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à BORDEAUX en post CHU
- **70%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à BORDEAUX
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à BORDEAUX :



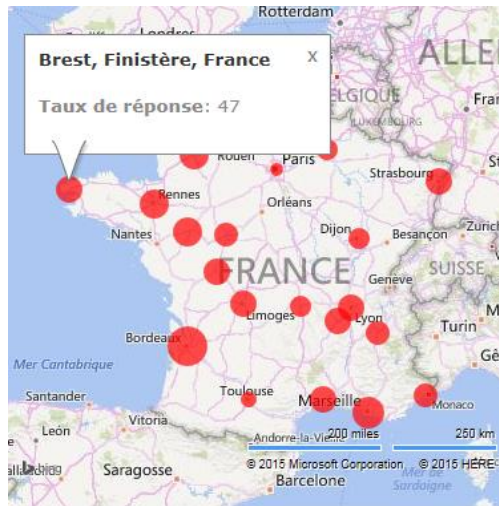
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à BORDEAUX:



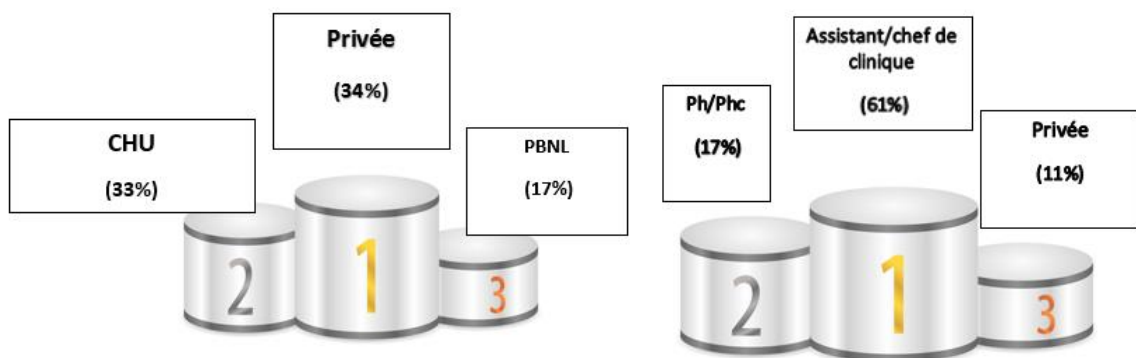
BREST

QUELQUES CHIFFRES :

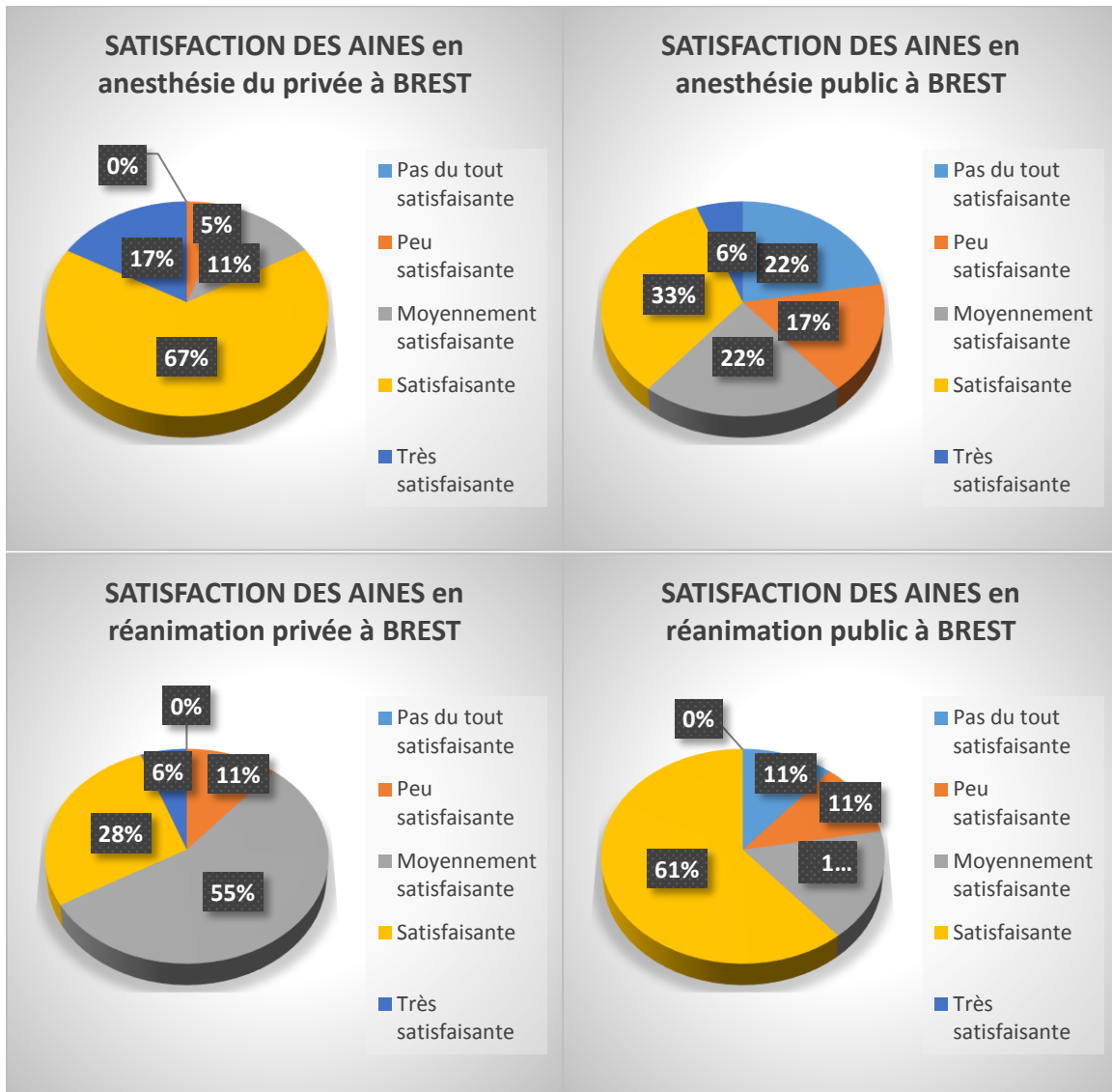
- **47%** comme taux de réponse à BREST



- **33%** comme taux d'internes ne sachant pas (**28%**) ou ne souhaitant pas (**5%**) exercer dans leur ville de formation BREST
- **50%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à BREST en post CHU
- **61%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à BREST
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à BREST :



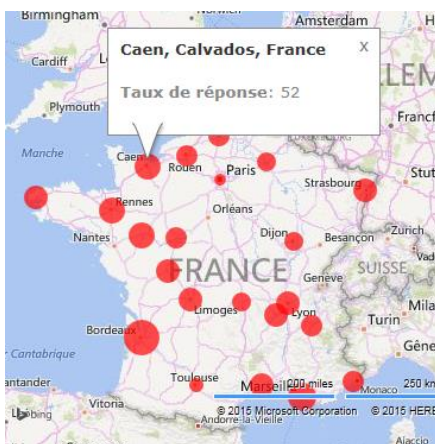
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à BREST :



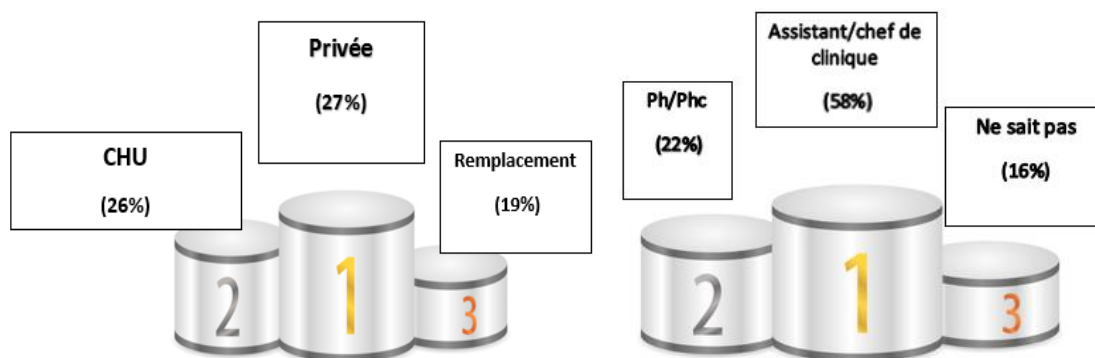
CAEN

QUELQUES CHIFFRES :

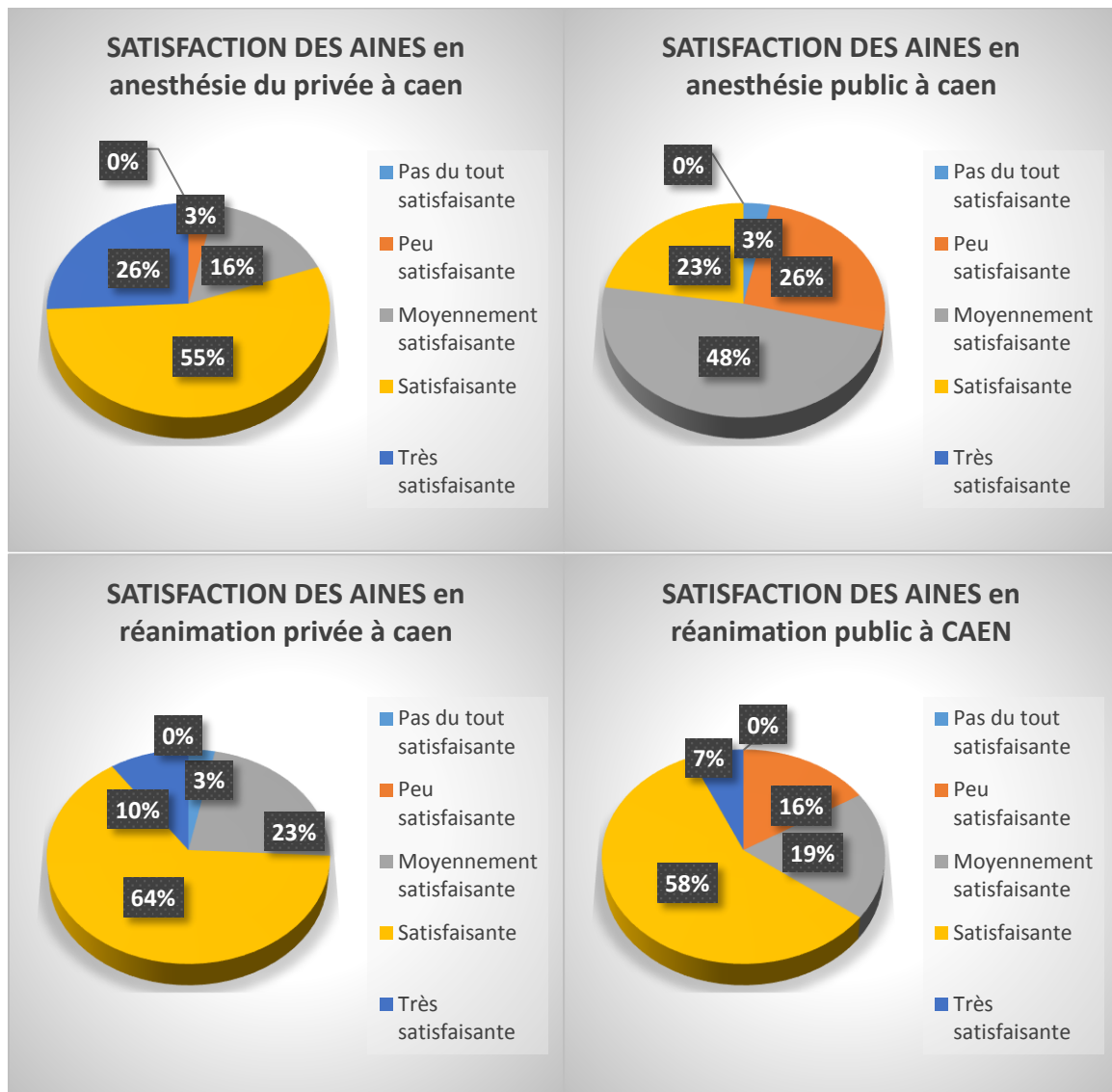
- **52%** comme taux de réponse à CAEN



- **58%** comme taux d'internes ne sachant pas (22%) ou ne souhaitant pas (36%) exercer dans leur ville de formation CAEN
- **48%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à CAEN en post CHU
- **61%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à CAEN
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à CAEN :



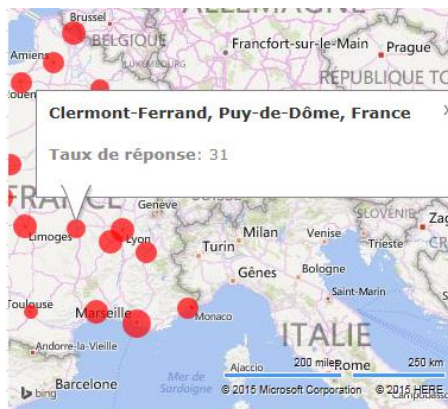
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aimés dans les différents secteurs à CAEN :



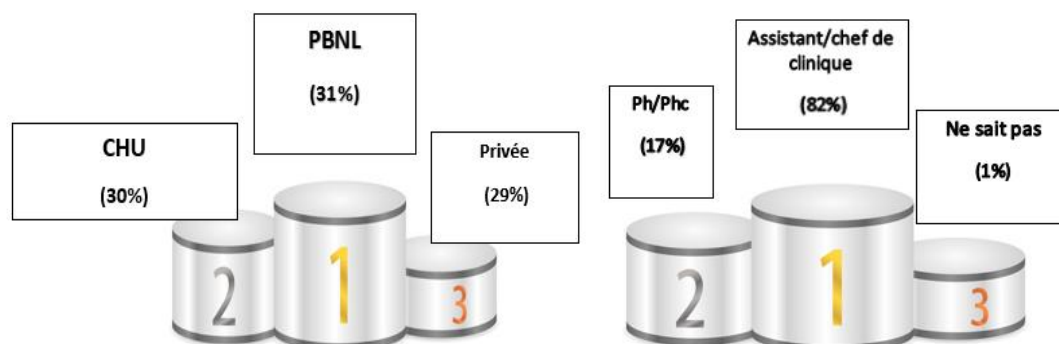
CLERMONT-FERRAND

QUELQUES CHIFFRES :

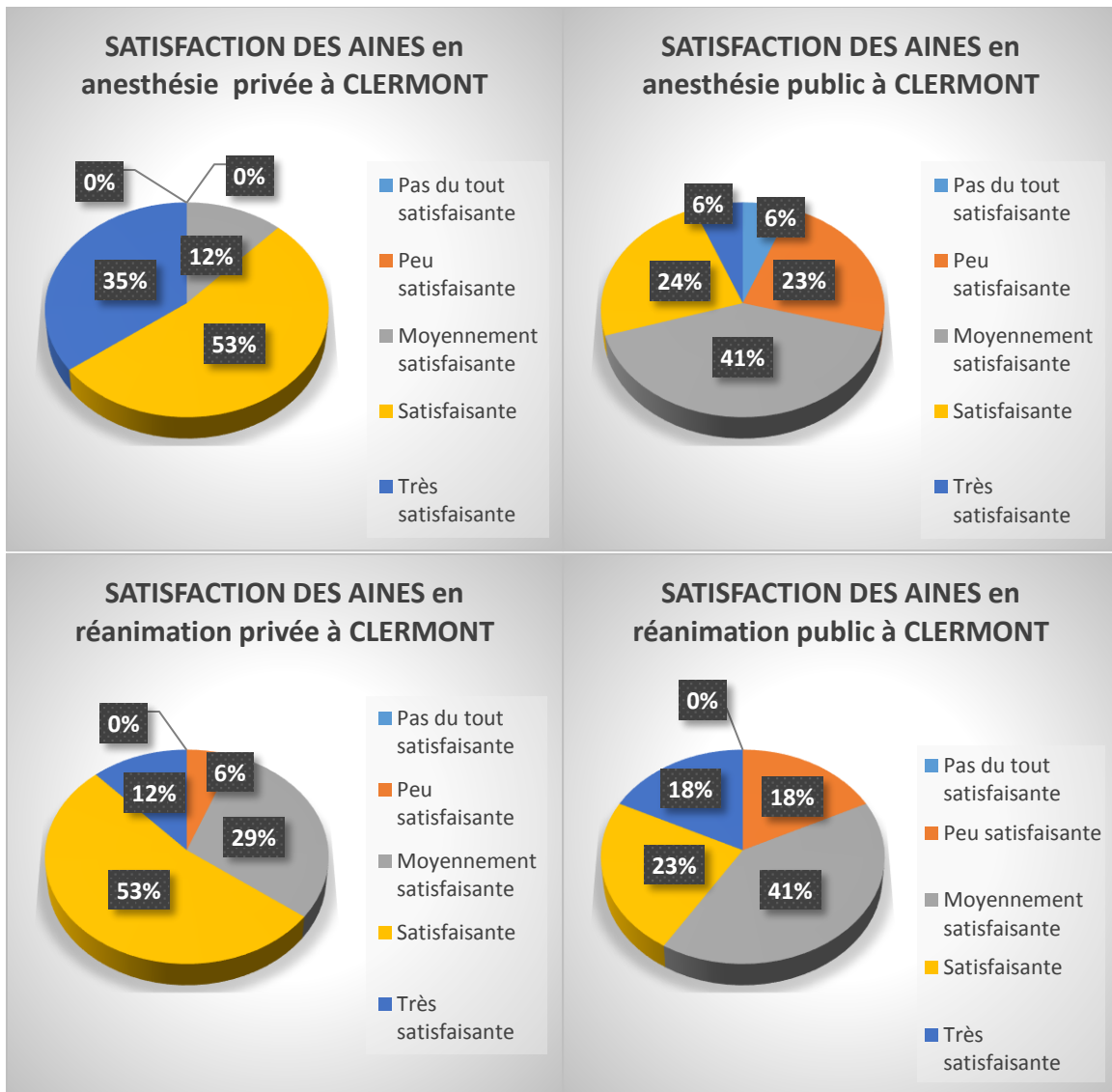
- **31%** comme taux de réponse à CLERMONT-FERRAND



- **52%** comme taux d'internes ne sachant pas (**24%**) ou ne souhaitant pas (**28%**) exercer dans leur ville de formation CLERMONT-FERRAND
- **24%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à CLERMONT-FERRAND en post CHU
- **82%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à CLERMONT-FERRAND
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à CLERMONT-FERRAND :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à CLERMONT-FERRAND :



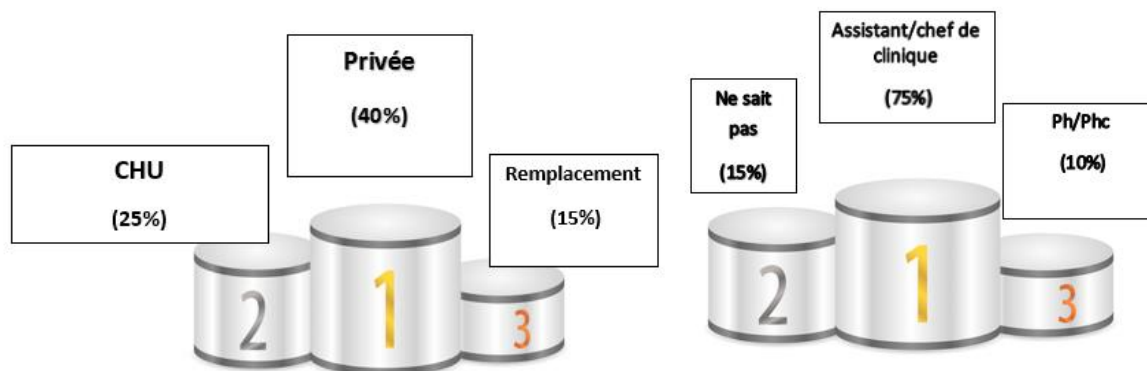
DIJON

QUELQUES CHIFFRES :

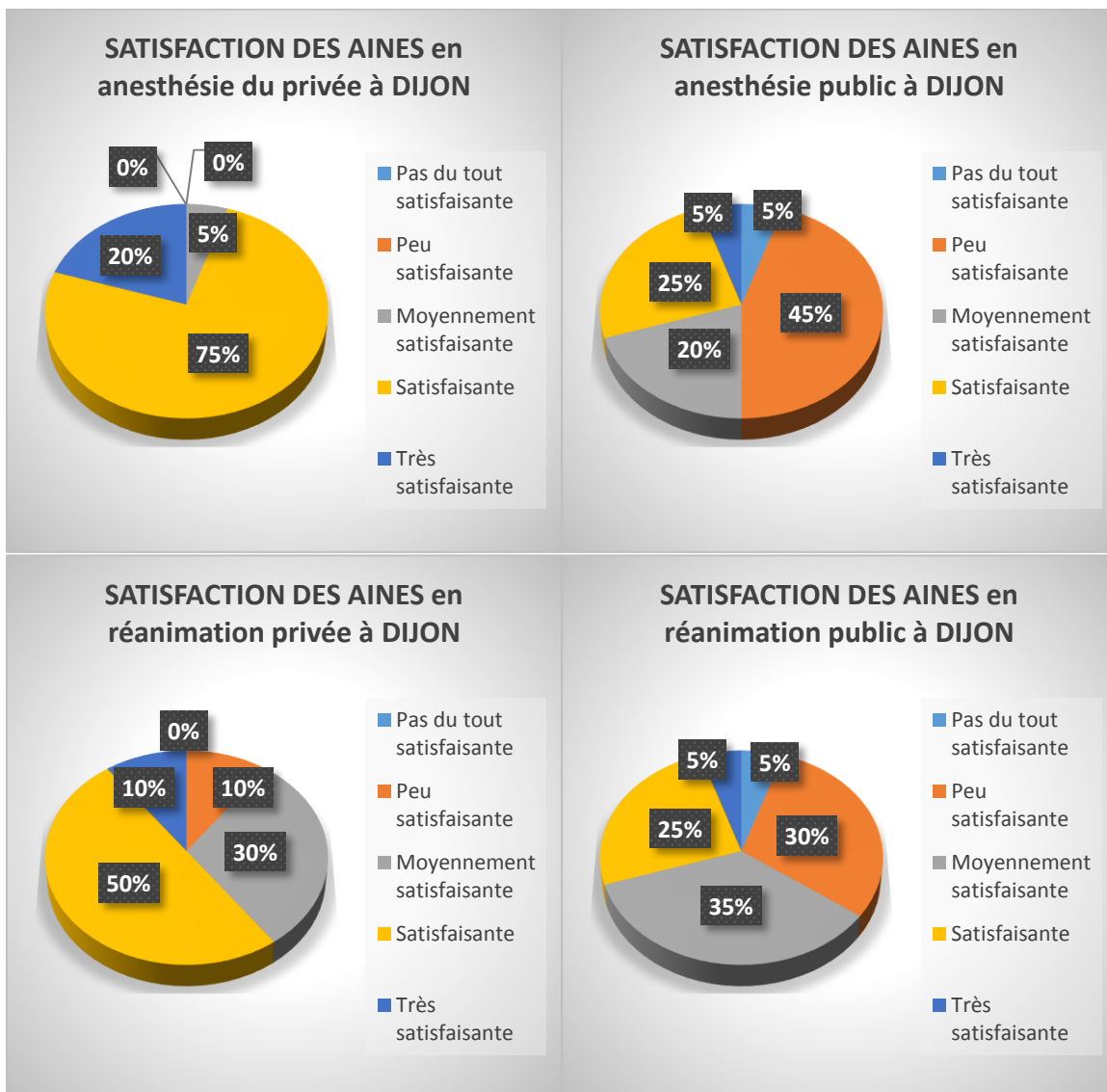
- **36%** comme taux de réponse à DIJON



- **70%** comme taux d'internes ne sachant pas (**30%**) ou ne souhaitant pas (**40%**) exercer dans leur ville de formation DIJON
- **30%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à DIJON en post CHU
- **55%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à DIJON
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à DIJON :



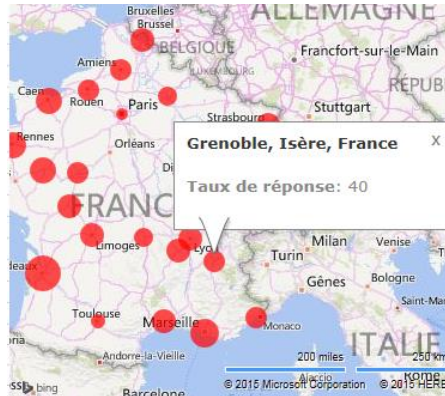
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à DIJON :



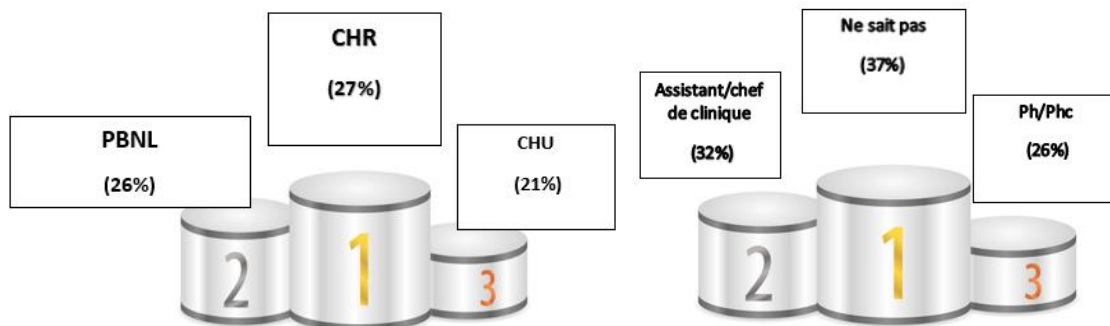
GRENOBLE

QUELQUES CHIFFRES :

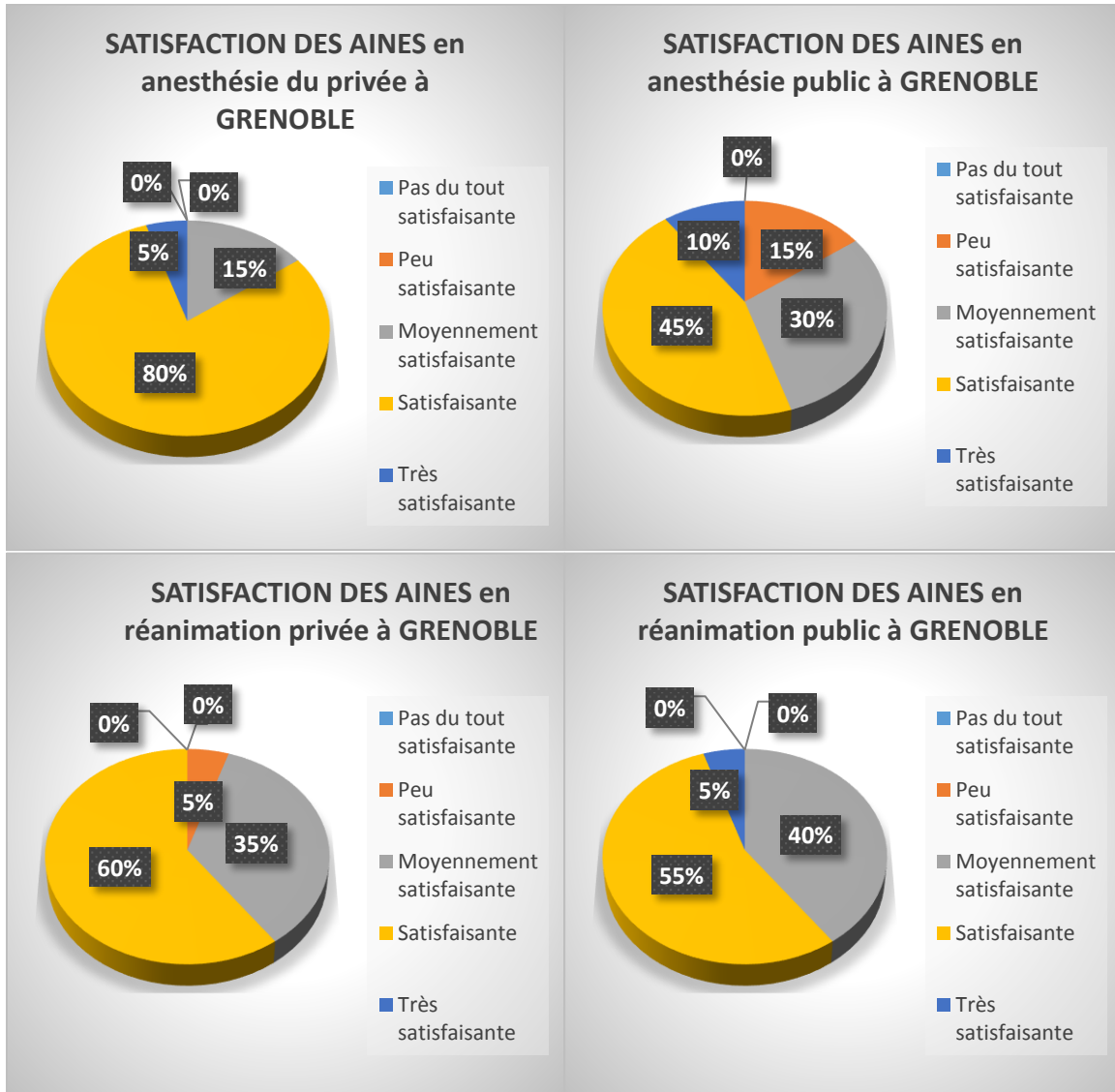
- **40%** comme taux de réponse à GRENOBLE



- **15%** comme taux d'internes ne sachant pas (**10%**) ou ne souhaitant pas (**5%**) exercer dans leur ville de formation GRENOBLE
- **45%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à GRENOBLE en post CHU
- **42%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à GRENOBLE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à GRENOBLE :



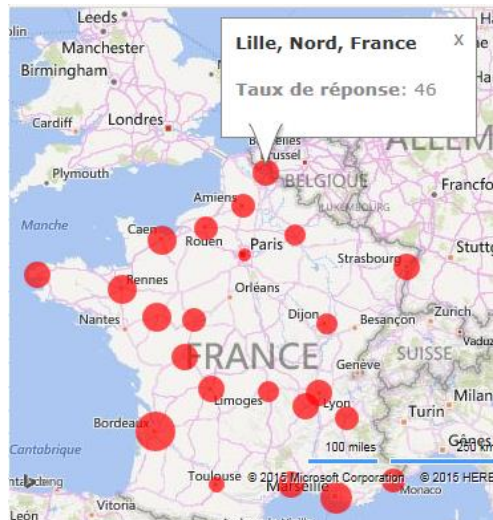
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à GRENOBLE :



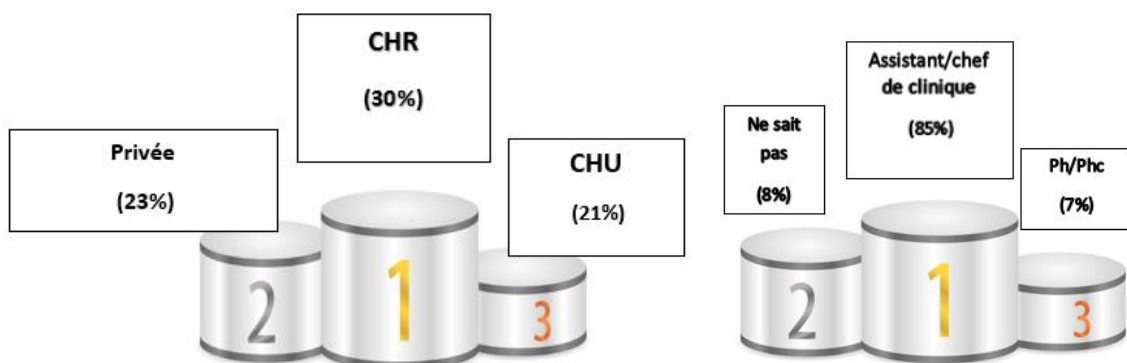
LILLE

QUELQUES CHIFFRES :

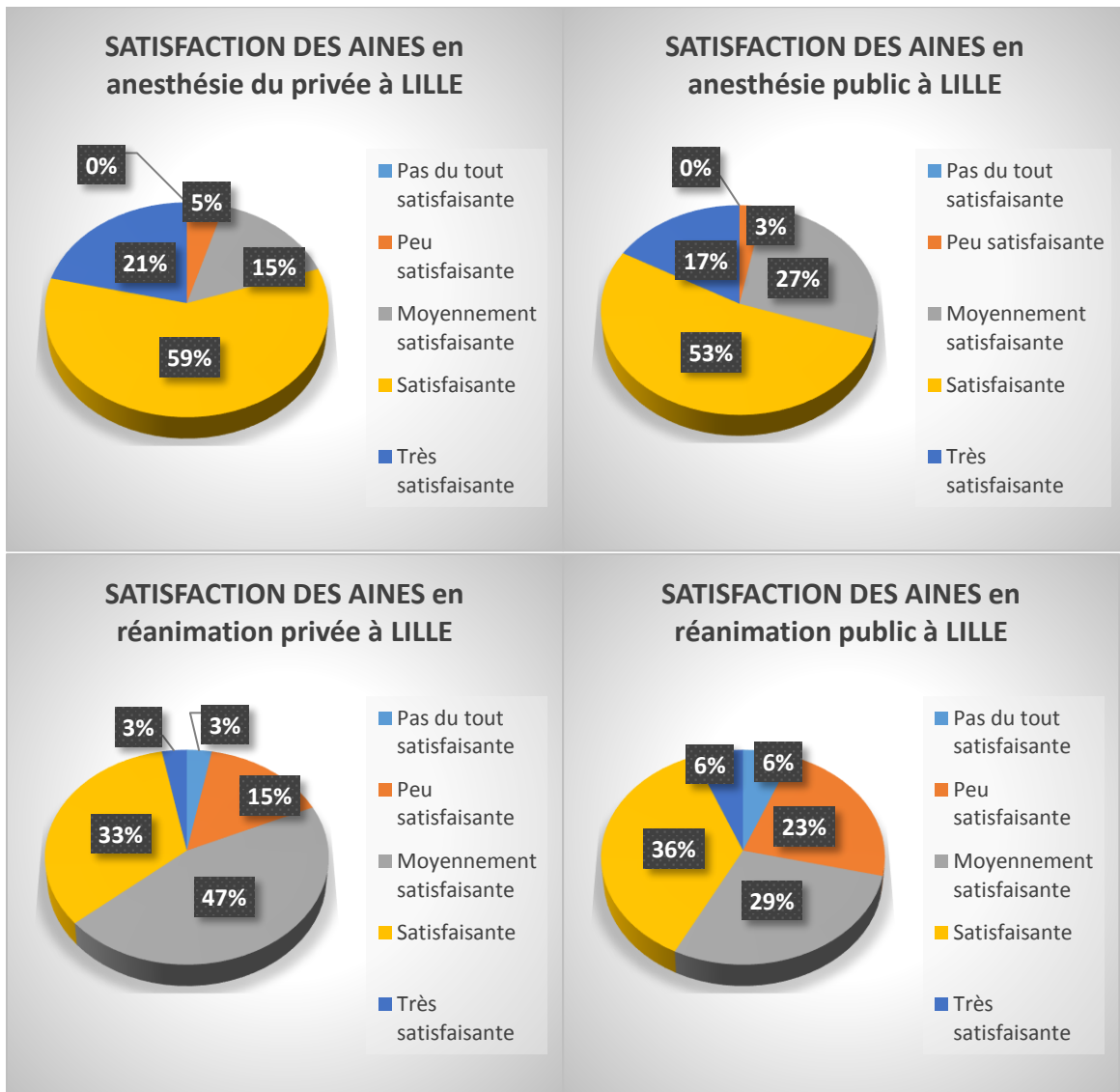
- **46%** comme taux de réponse à LILLE



- **44%** comme taux d'internes ne sachant pas (**28%**) ou ne souhaitant pas (**16%**) exercer dans leur ville de formation LILLE
- **54%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à LILLE en post CHU
- **45%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à LILLE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à LILLE :



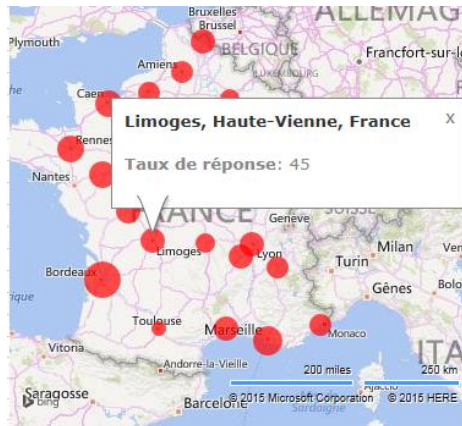
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aimés dans les différents secteurs à LILLE :



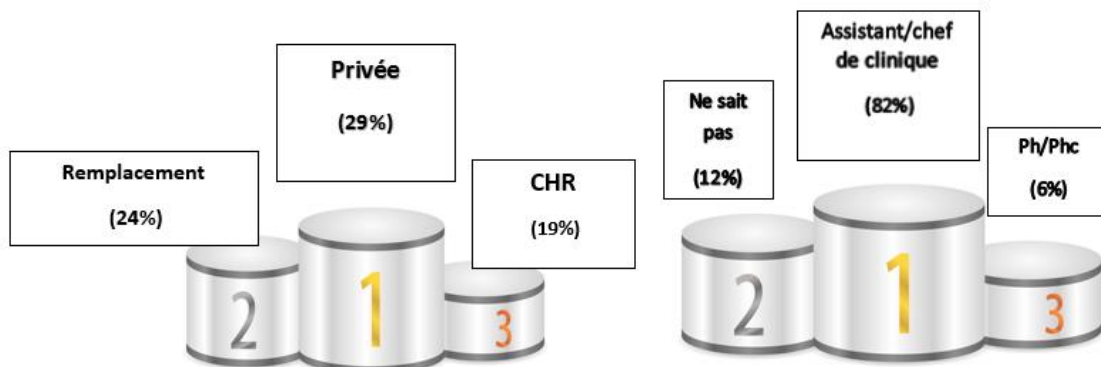
LIMOGES

QUELQUES CHIFFRES :

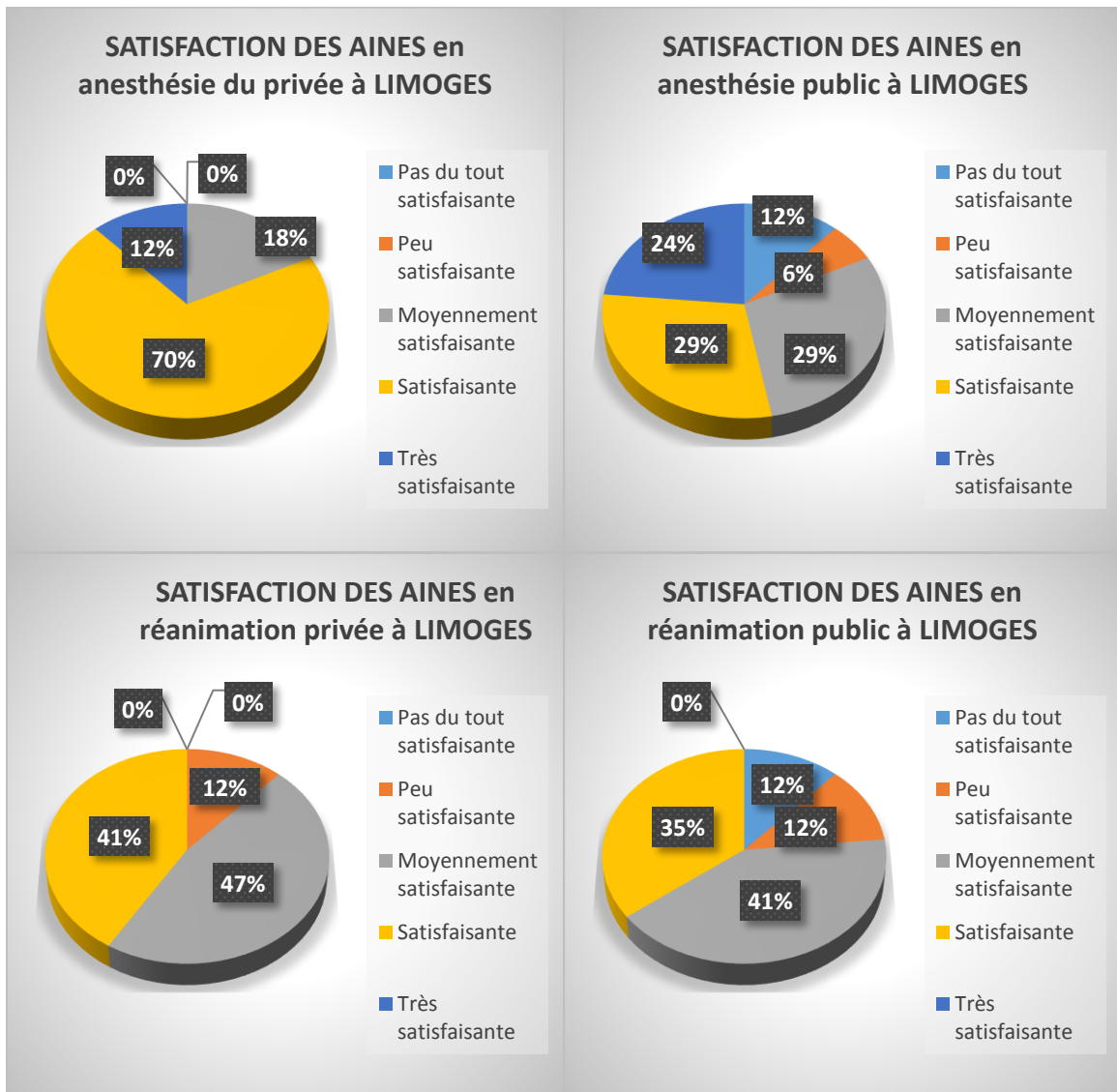
- **45%** comme taux de réponse à LIMOGES



- **54%** comme taux d'internes ne sachant pas (**47%**) ou ne souhaitant pas (**7%**) exercer dans leur ville de formation LIMOGES
- **35%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à LIMOGES en post CHU
- **82%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à LIMOGES
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à LIMOGES :



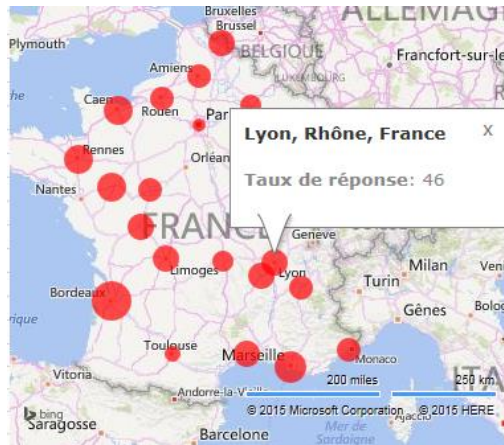
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à LIMOGES :



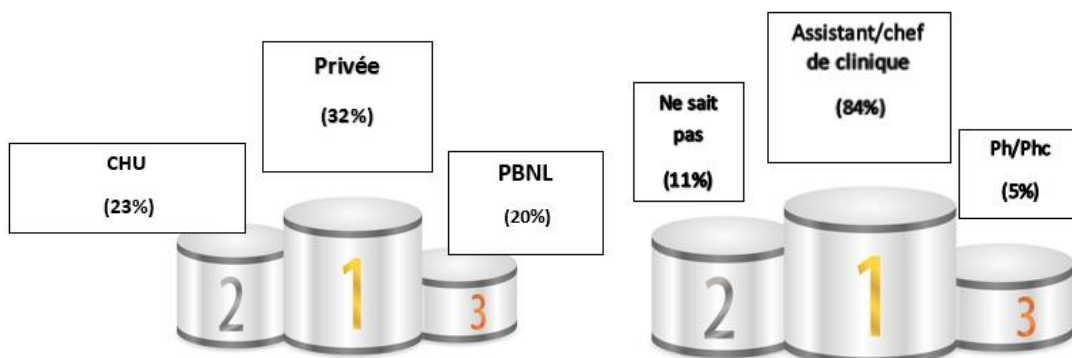
LYON

QUELQUES CHIFFRES :

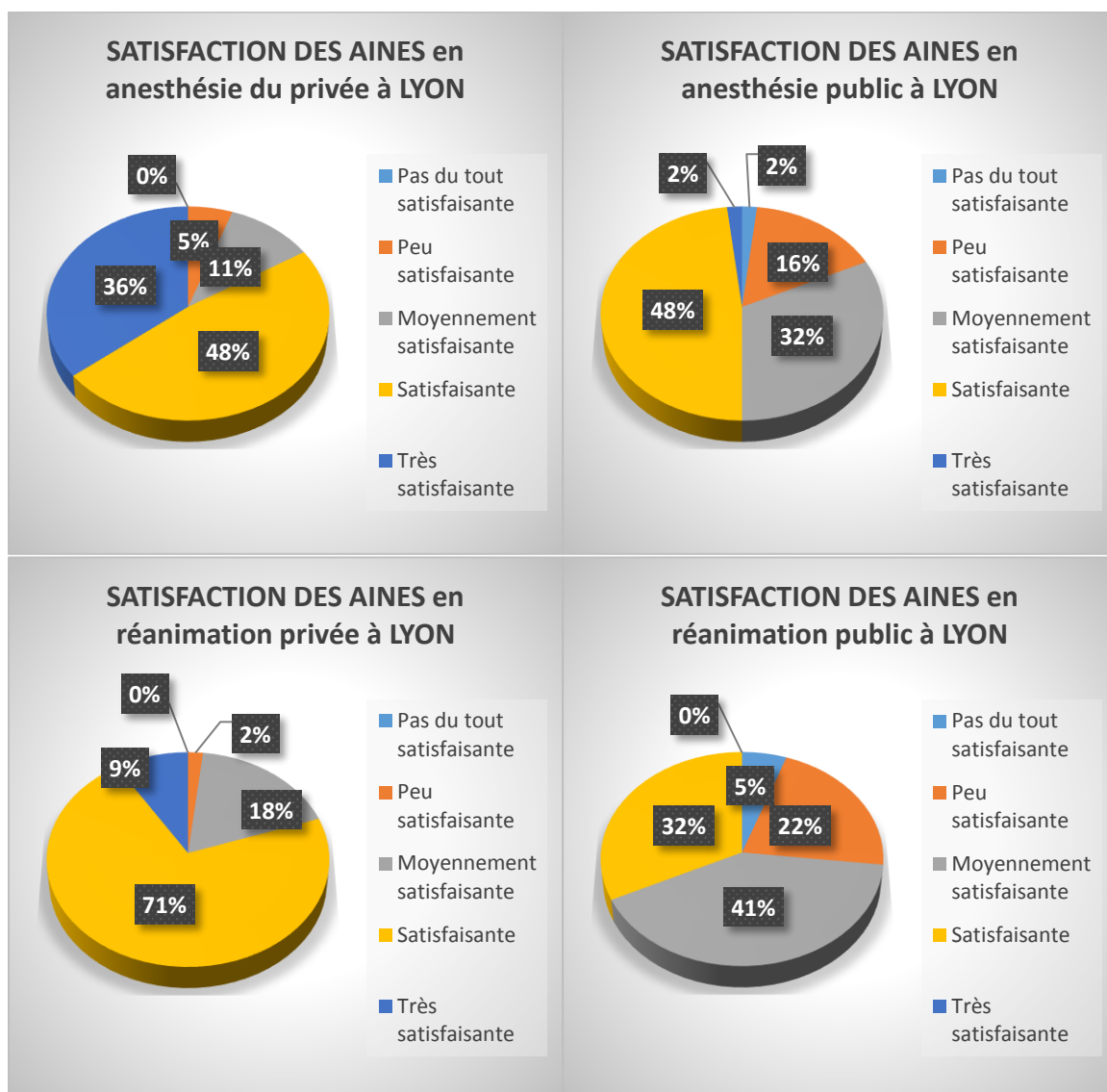
- **46%** comme taux de réponse à LYON



- **46%** comme taux d'internes ne sachant pas (**34%**) ou ne souhaitant pas (**12%**) exercer dans leur ville de formation LYON
- **71%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à LYON en post CHU
- **68%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à LYON
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à LYON :



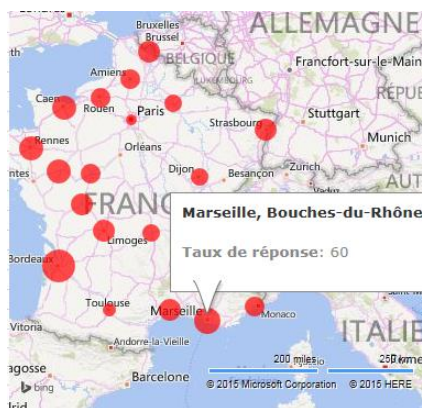
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à LYON :



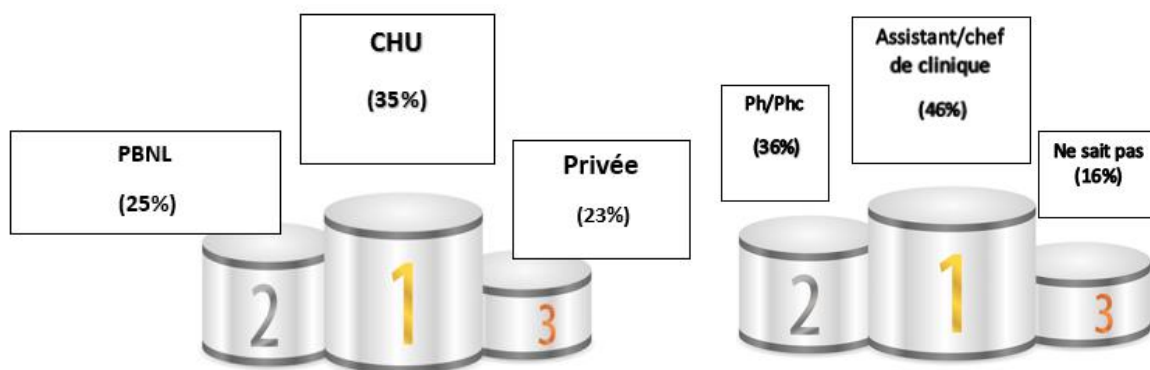
AIX- MARSEILLE

QUELQUES CHIFFRES :

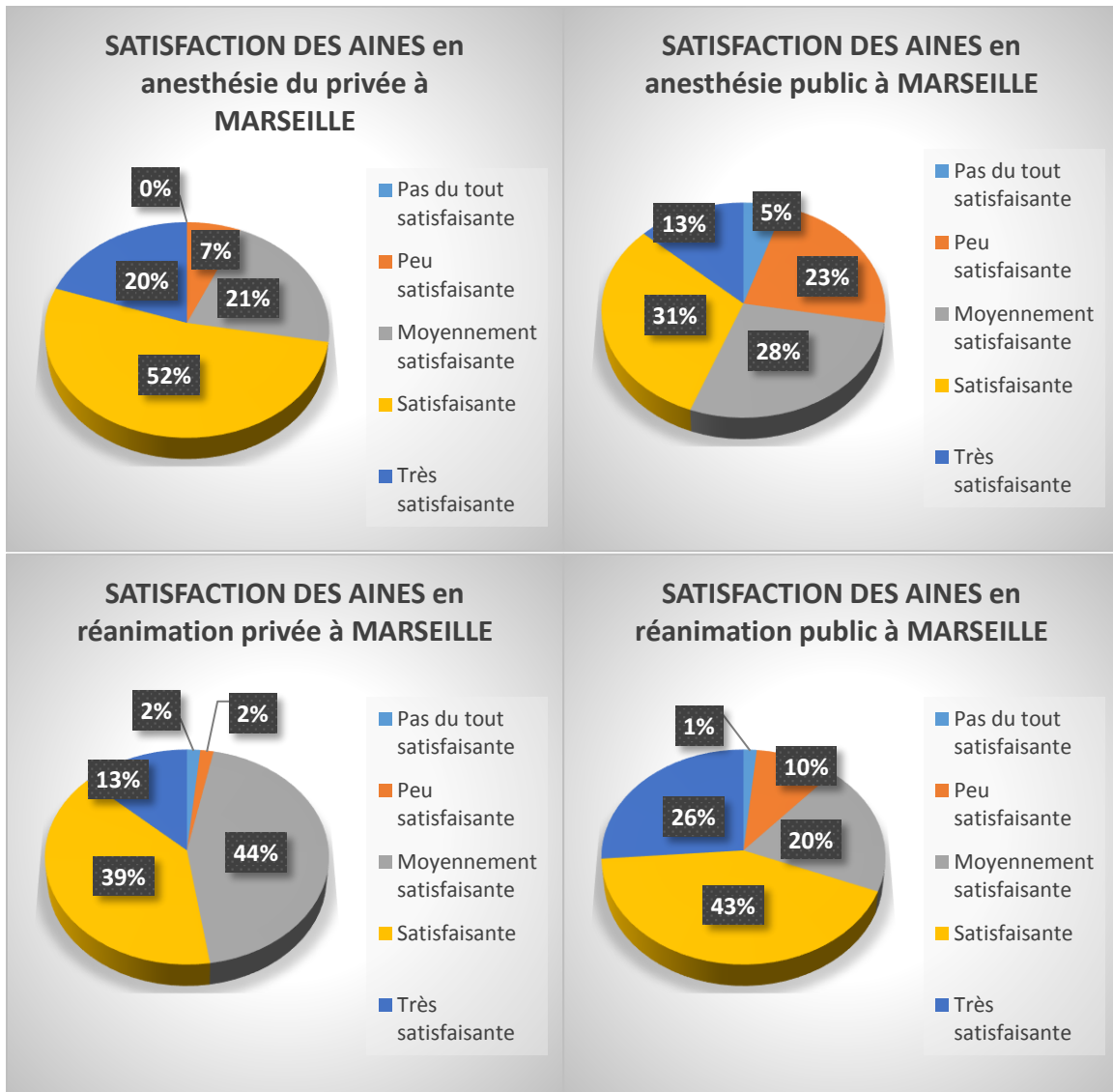
- **60%** comme taux de réponse à AIX-MARSEILLE



- **29%** comme taux d'internes ne sachant pas (**21%**) ou ne souhaitant pas (**8%**) exercer dans leur ville de formation AIX-MARSEILLE
- **67%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à AIX-MARSEILLE en post CHU
- **84%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à AIX-MARSEILLE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à AIX-MARSEILLE :



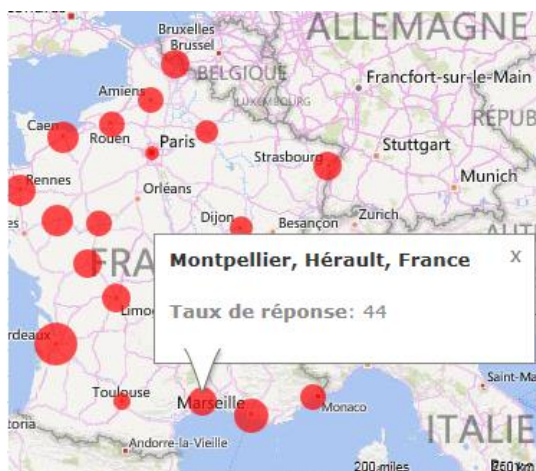
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à AIX-MARSEILLE :



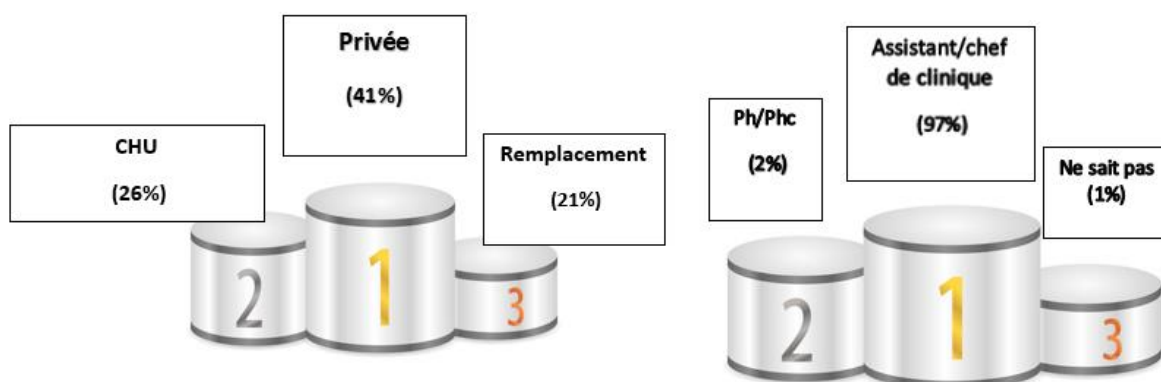
MONTPELLIER-NIMES

QUELQUES CHIFFRES :

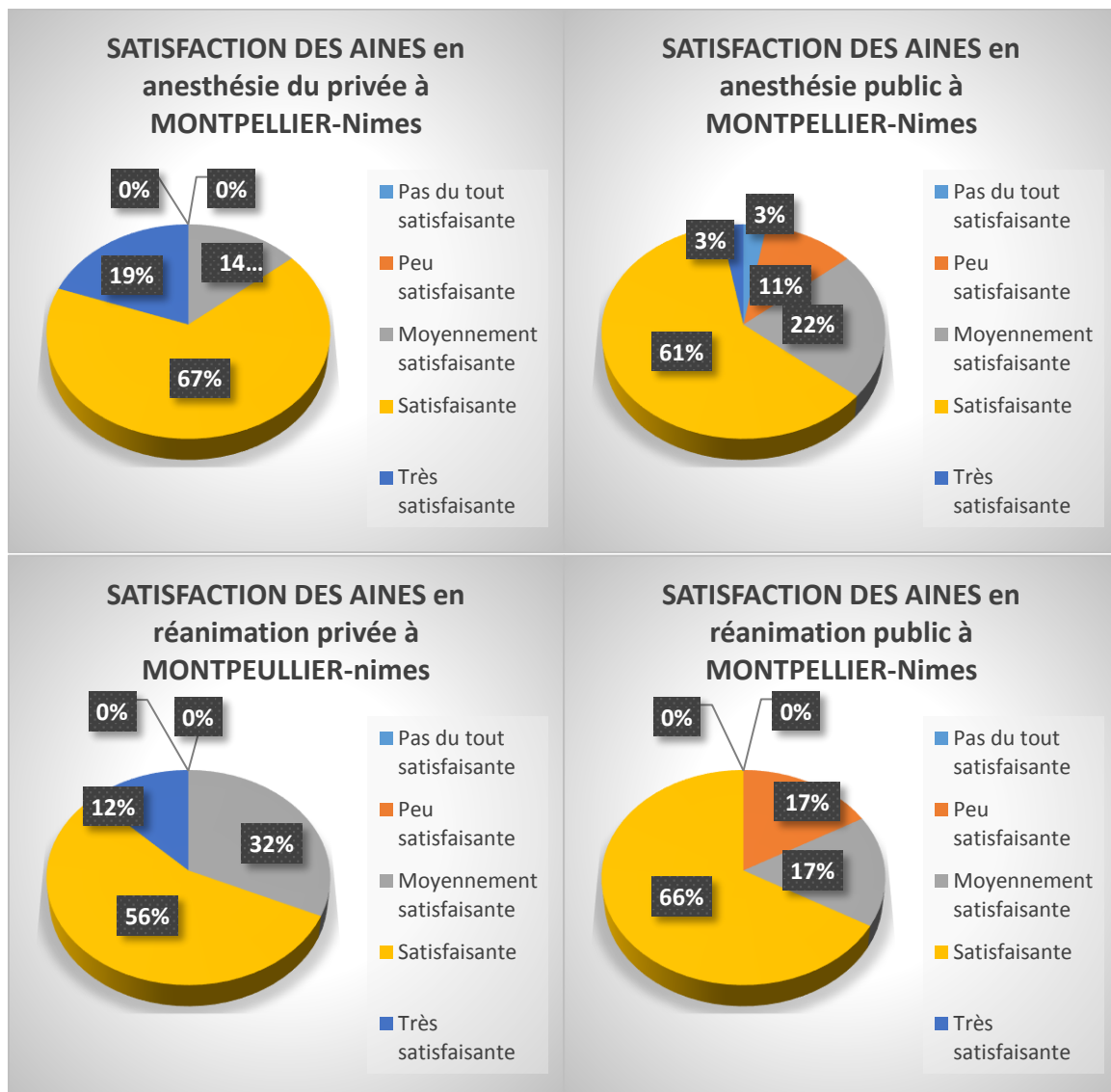
- **44%** comme taux de réponse à MONTPELLIER-NIMES



- **30%** comme taux d'internes ne sachant pas (25%) ou ne souhaitant pas (5%) exercer dans leur ville de formation MONTPELLIER-NIMES
- **53%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à MONTPELLIER-NIMES en post CHU
- **65%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à MONTPELLIER-NIMES
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à MONTPELLIER-NIMES :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à MONTPELLIER-NIMES :



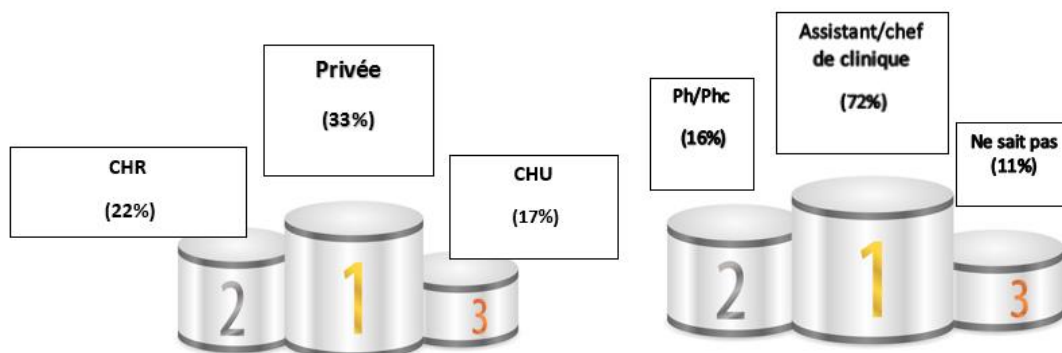
NICE

QUELQUES CHIFFRES :

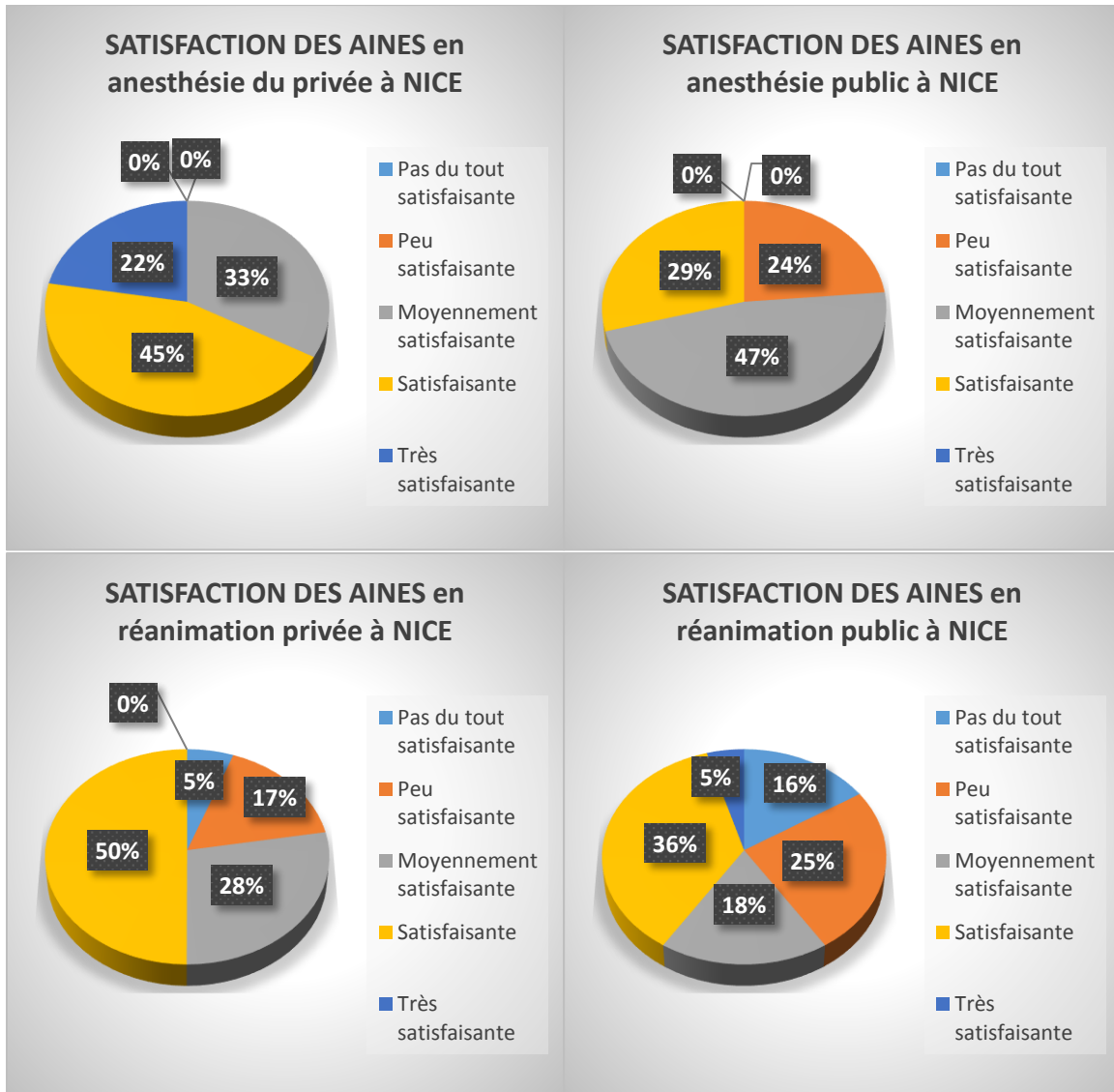
- **43%** comme taux de réponse à NICE



- **39%** comme taux d'internes ne sachant pas (**39%**) ou ne souhaitant pas (**0%**) exercer dans leur ville de formation NICE
- **45%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à NICE en post CHU
- **72%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à NICE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à NICE :



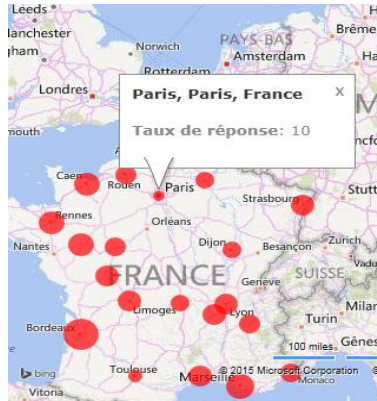
- **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à NICE :



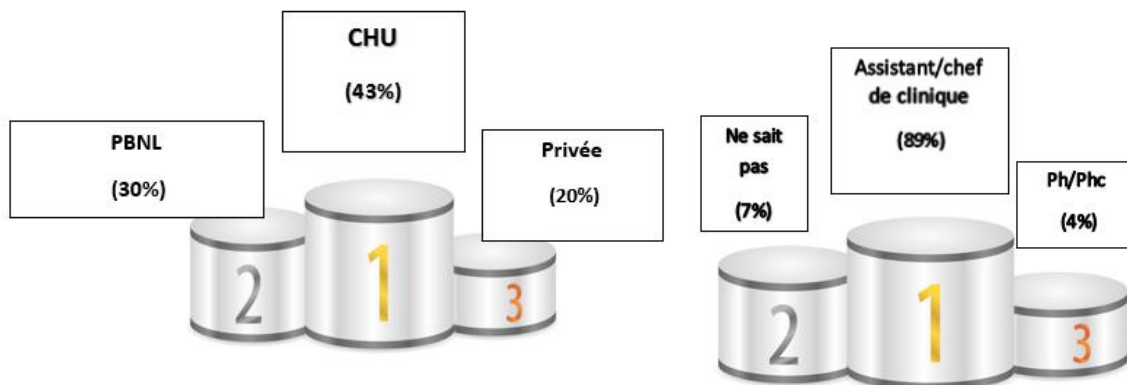
PARIS - ILE DE FRANCE

QUELQUES CHIFFRES :

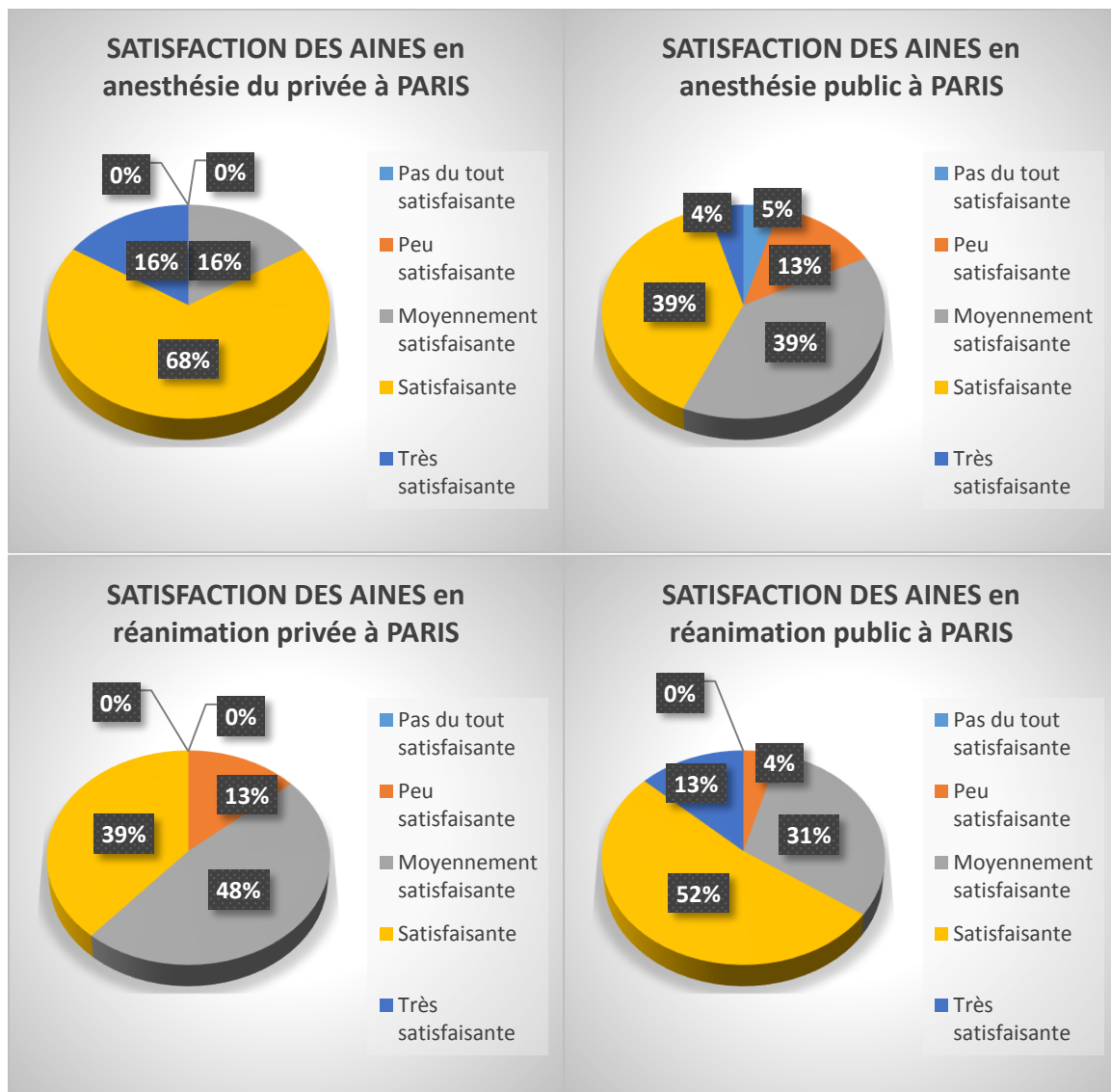
- **10%** comme taux de réponse à PARIS- ILE DE FRANCE



- **55%** comme taux d'internes ne sachant pas (**32%**) ou ne souhaitant pas (**23%**) exercer dans leur ville de formation PARIS- ILE DE FRANCE
- **59%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à PARIS- ILE DE FRANCE en post CHU
- **75%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à PARIS- ILE DE FRANCE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à PARIS- ILE DE FRANCE :



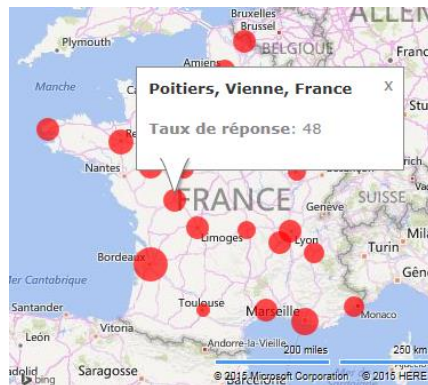
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à PARIS- ILE DE FRANCE :



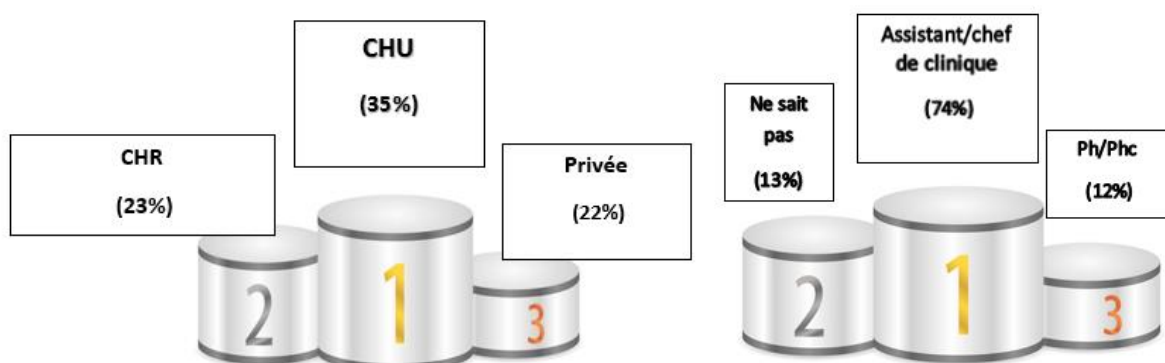
POITIERS

QUELQUES CHIFFRES :

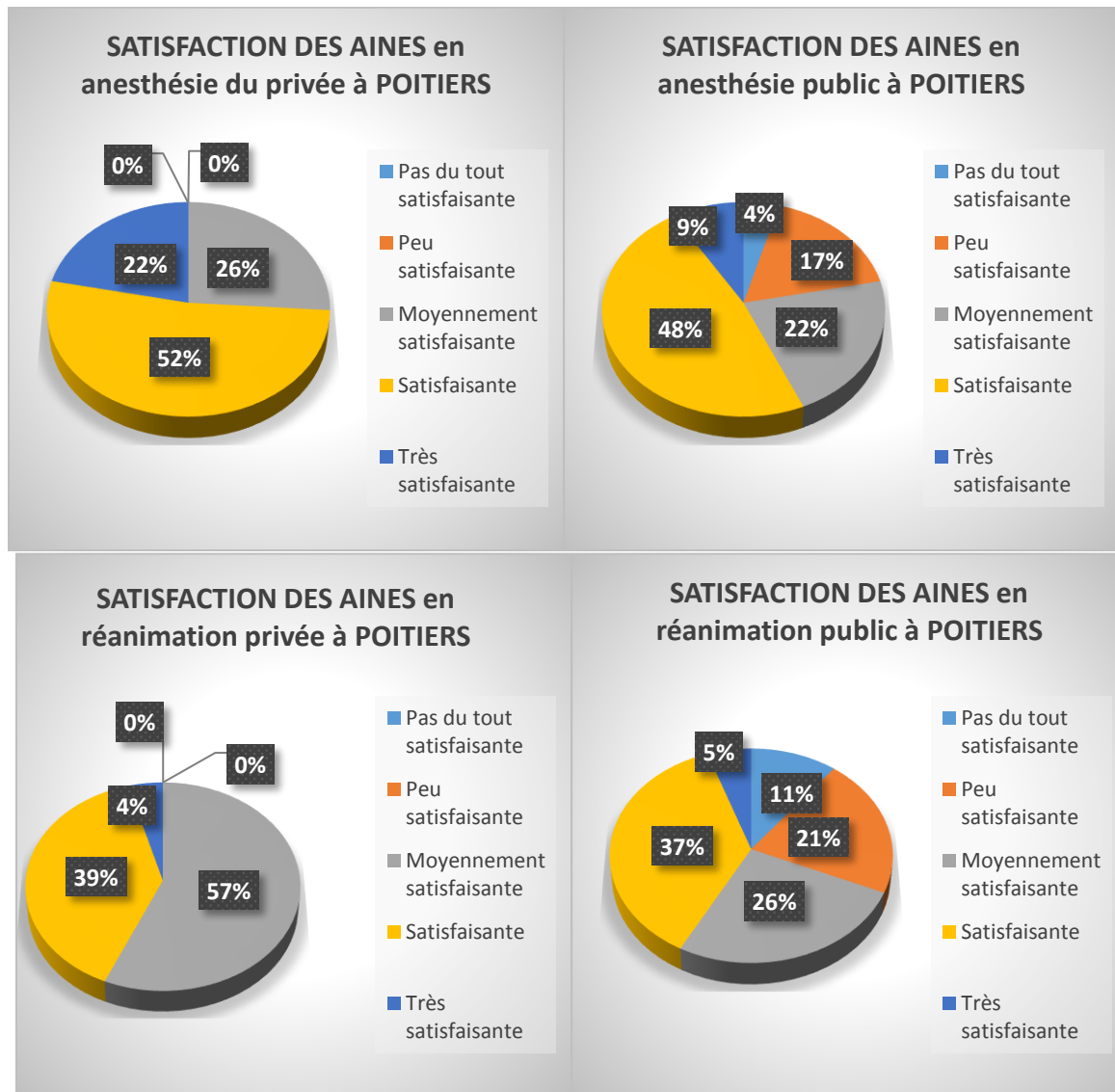
- **48%** comme taux de réponse à POITIERS



- **83%** comme taux d'internes ne sachant pas (**35%**) ou ne souhaitant pas (**48%**) exercer dans leur ville de formation POITIERS
- **35%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à POITIERS en post CHU
- **57%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à POITIERS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à POITIERS :



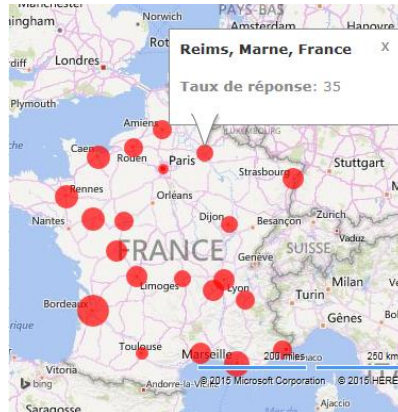
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à POITIERS :



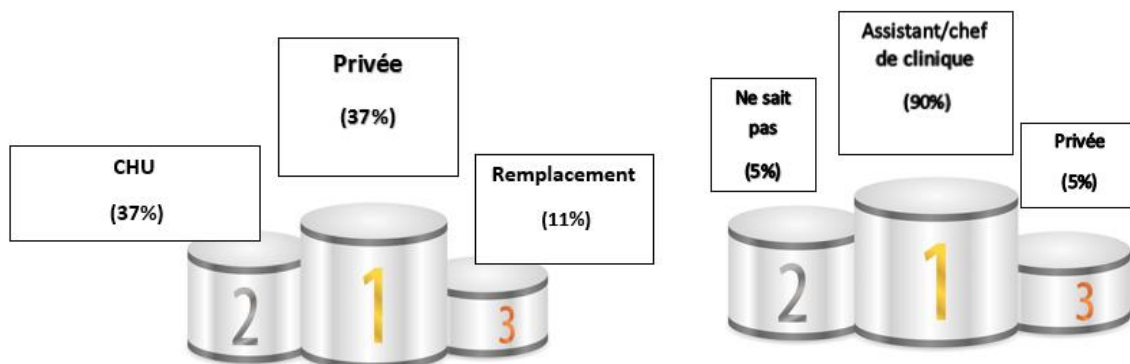
REIMS

QUELQUES CHIFFRES :

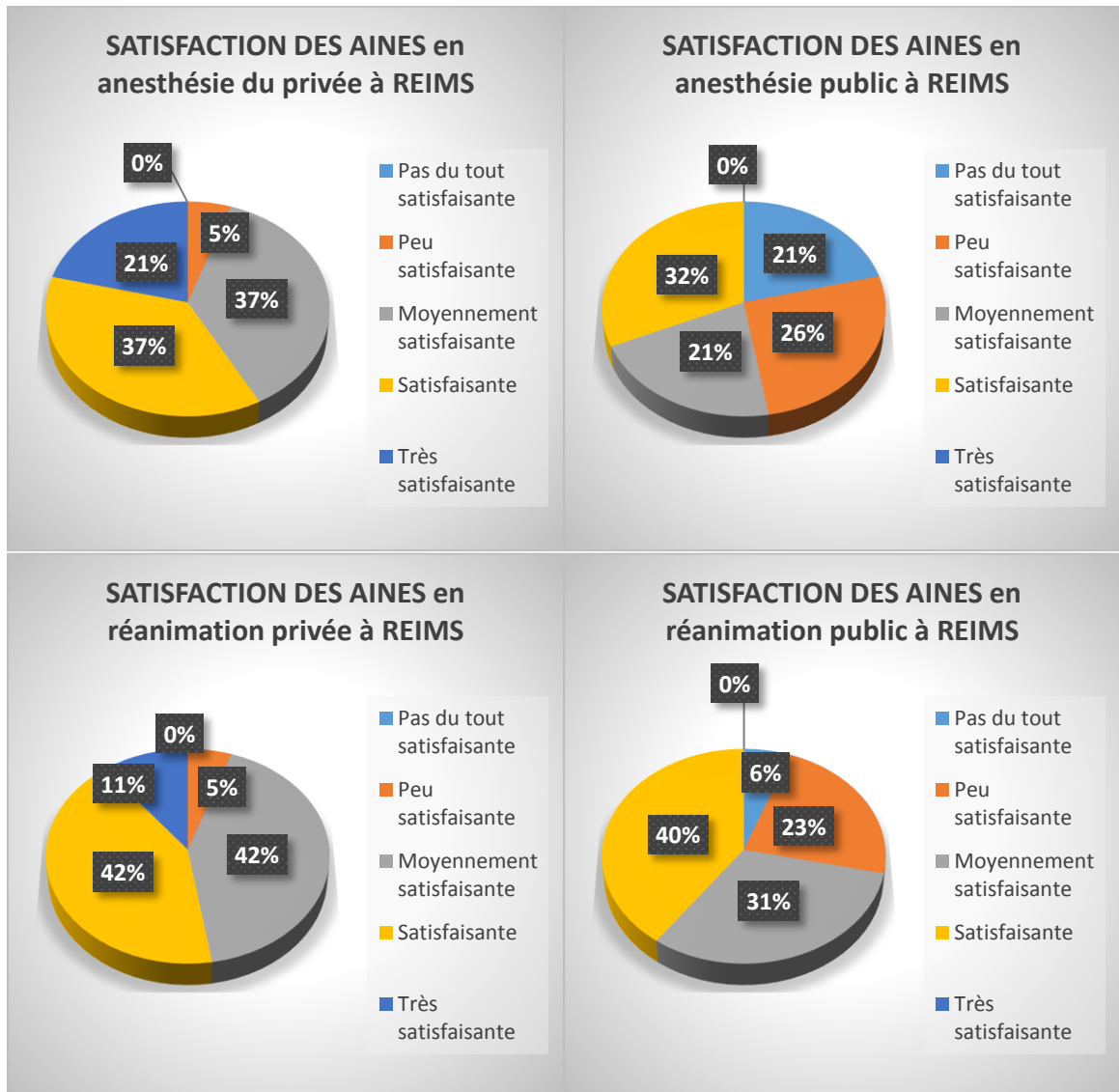
- **35%** comme taux de réponse à REIMS



- **90%** comme taux d'internes ne sachant pas (26%) ou ne souhaitant pas (64%) exercer dans leur ville de formation REIMS
- **63%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à REIMS en post CHU
- **58%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à REIMS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à REIMS :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à REIMS :



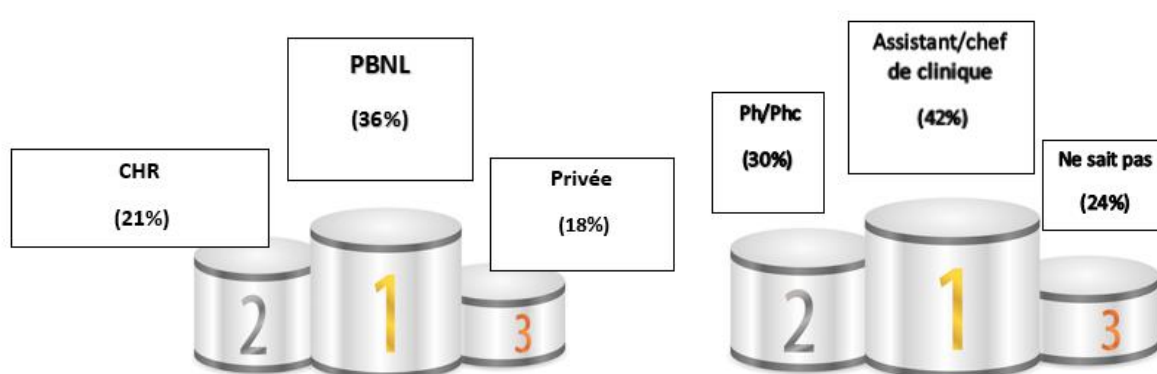
RENNES

QUELQUES CHIFFRES :

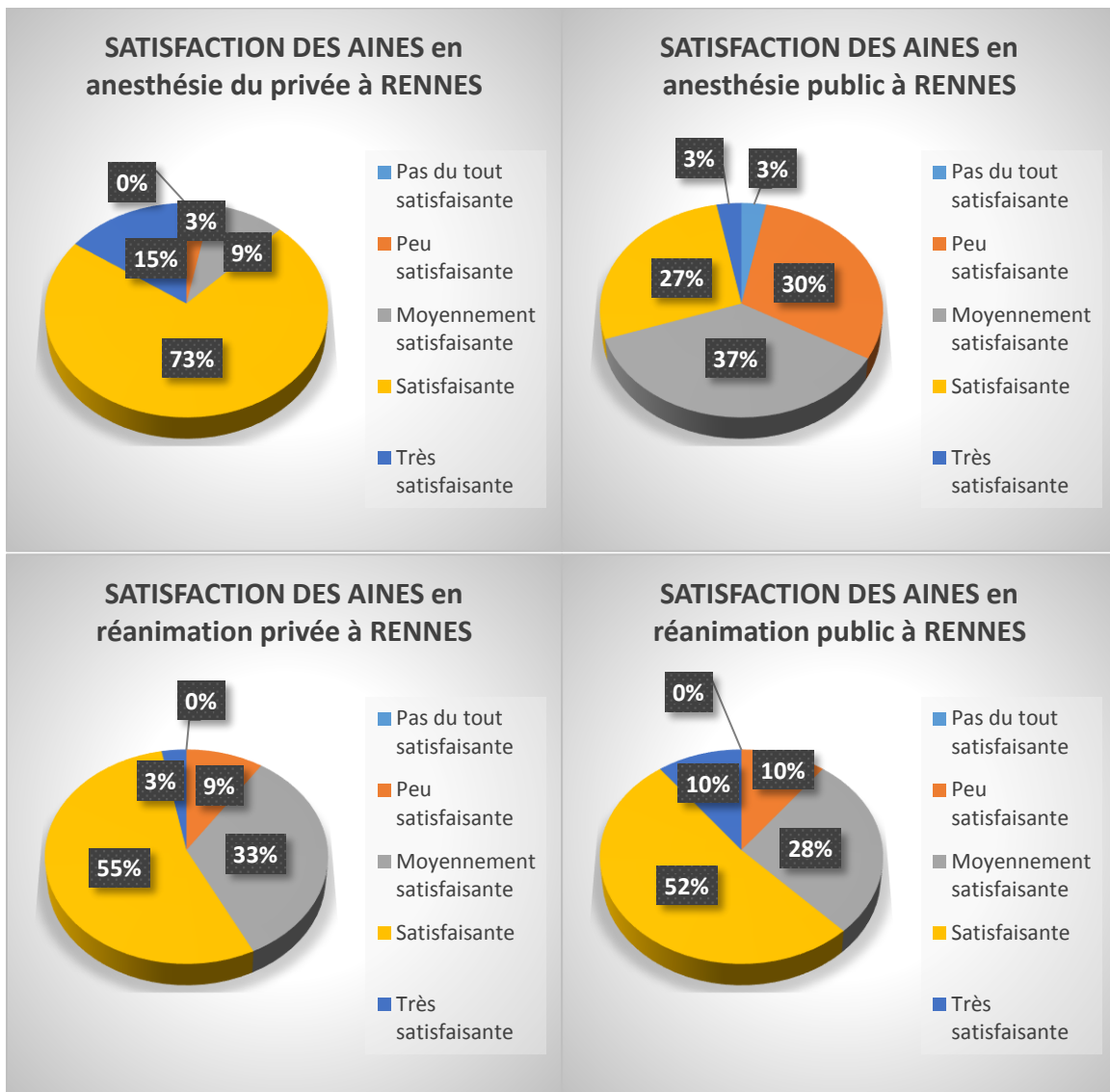
- **53%** comme taux de réponse à RENNES



- **33%** comme taux d'internes ne sachant pas (**15%**) ou ne souhaitant pas (**18%**) exercer dans leur ville de formation RENNES
- **45%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à RENNES en post CHU
- **67%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à AMIENS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à RENNES :



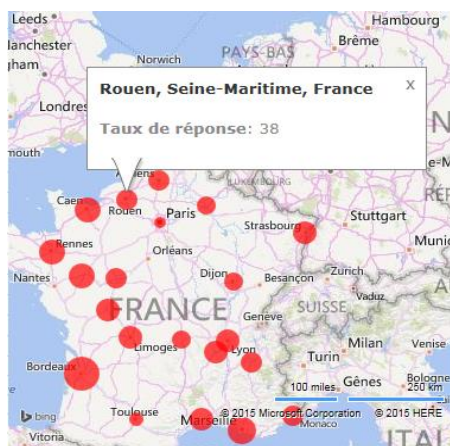
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à RENNES :



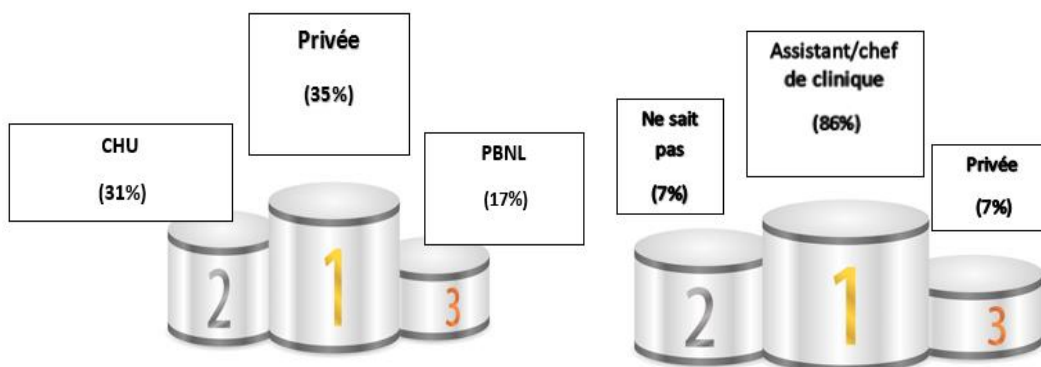
ROUEN

QUELQUES CHIFFRES :

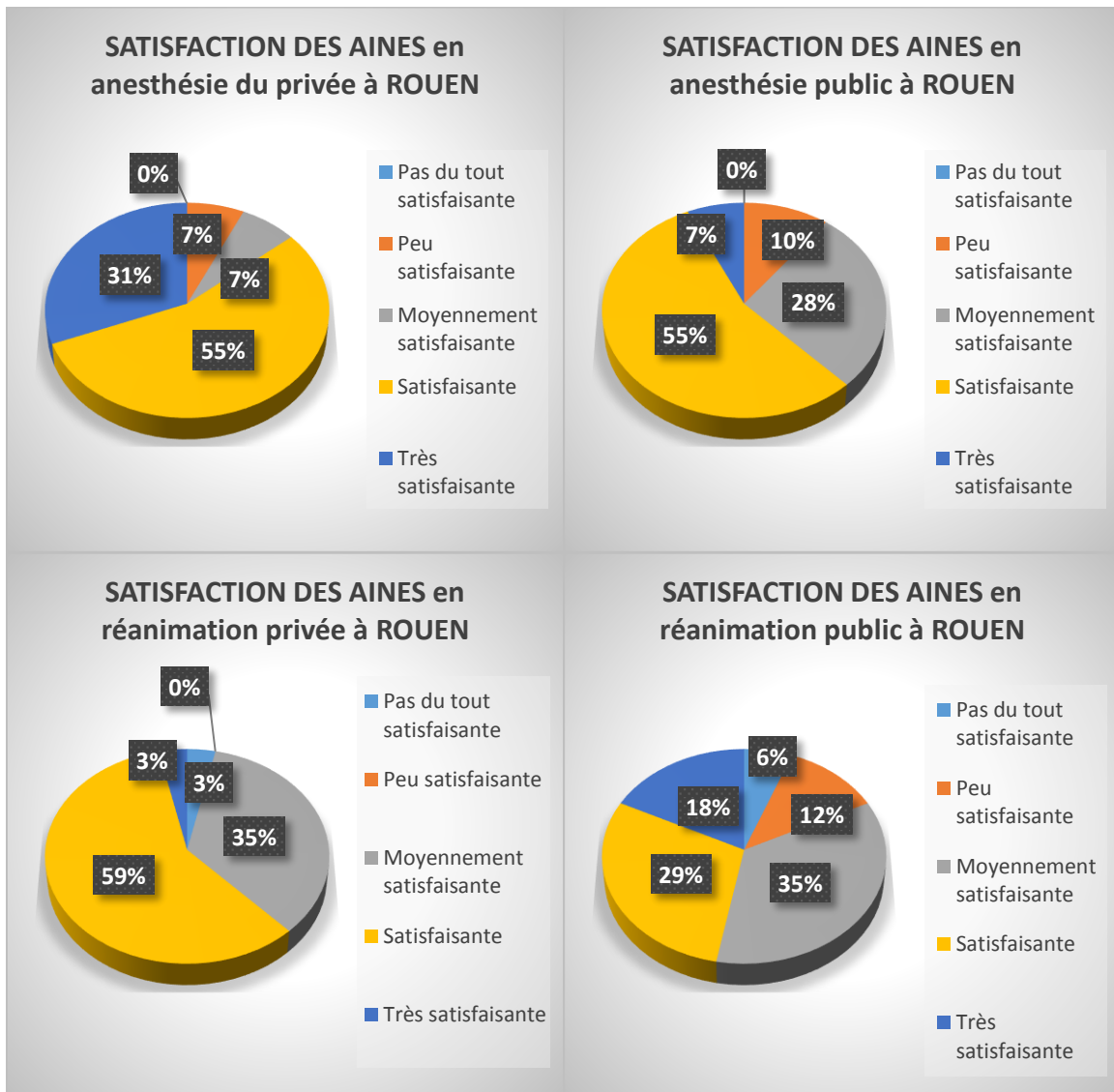
- **38%** comme taux de réponse à ROUEN



- **38%** comme taux d'internes ne sachant pas (**20%**) ou ne souhaitant pas (**18%**) exercer dans leur ville de formation ROUEN
- **45%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à ROUEN en post CHU
- **41%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à ROUEN
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à ROUEN :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à ROUEN :



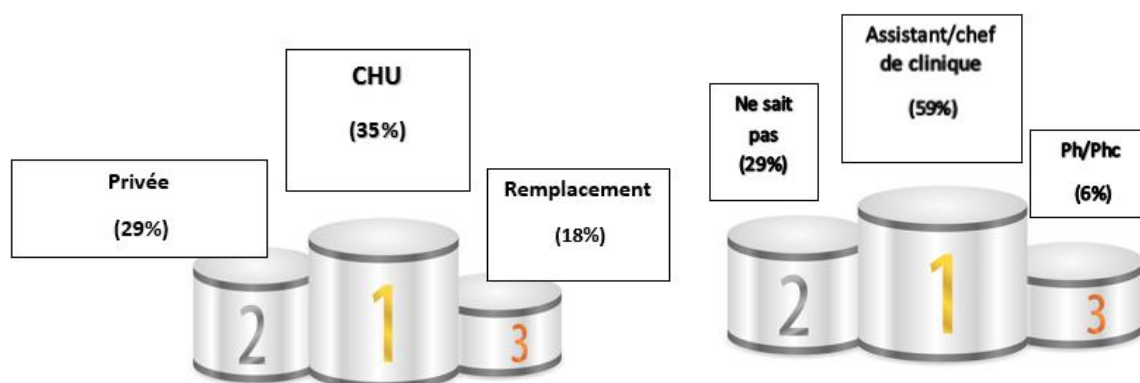
SAINT-ETIENNE

QUELQUES CHIFFRES :

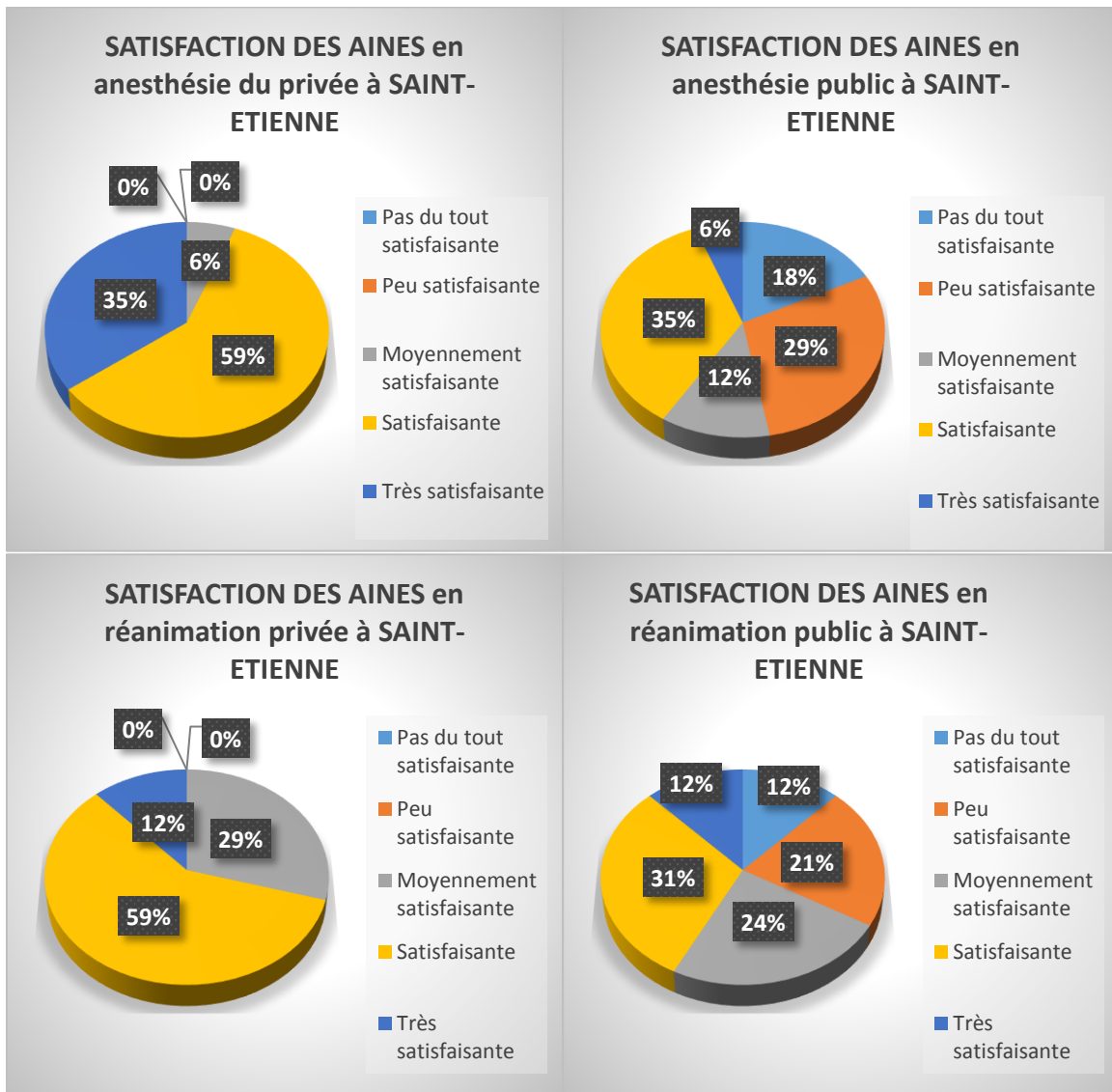
- **47%** comme taux de réponse à SAINT-ETIENNE



- **70%** comme taux d'internes ne sachant pas (**53%**) ou ne souhaitant pas (**17%**) exercer dans leur ville de formation SAINT-ETIENNE
- **41%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à SAINT-ETIENNE en post CHU
- **82%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à SAINT-ETIENNE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à SAINT-ETIENNE :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à SAINT-ETIENNE :



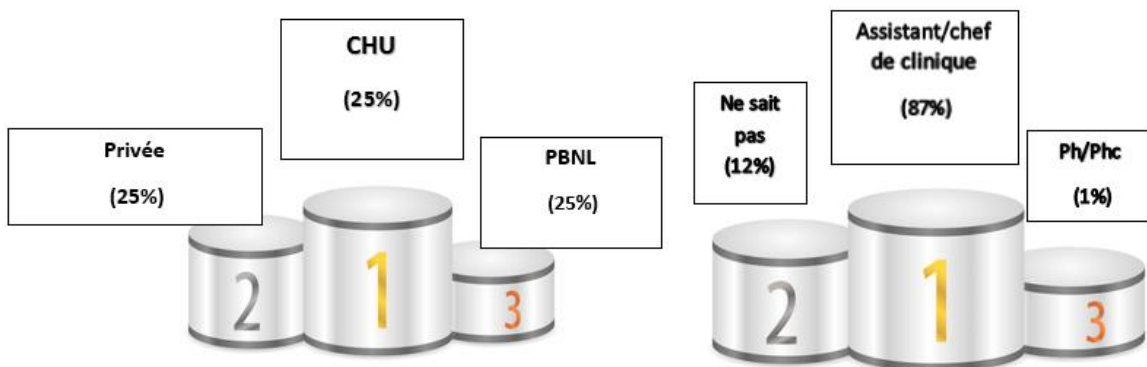
STRASBOURG

QUELQUES CHIFFRES :

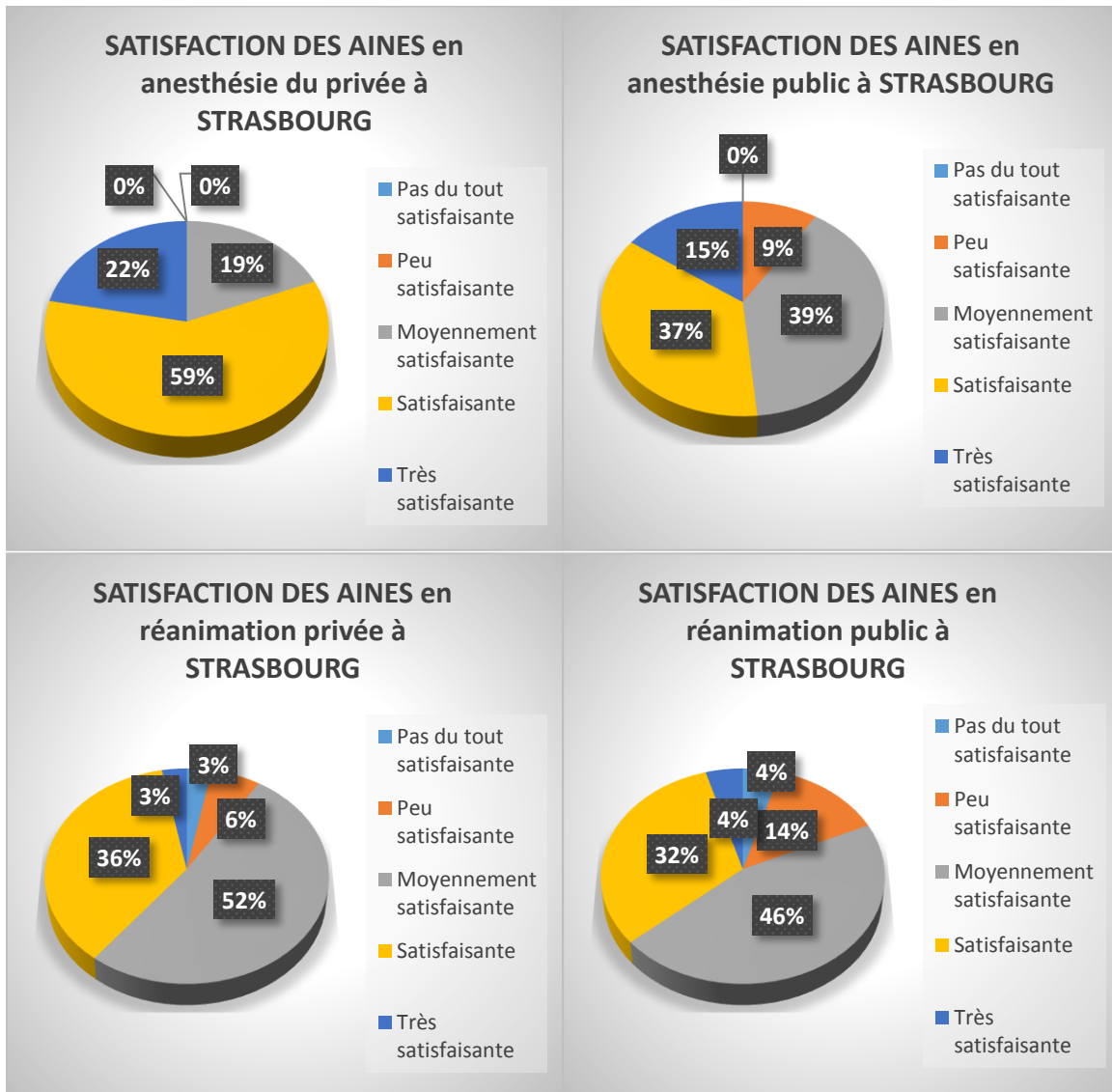
- **47%** comme taux de réponse à STRASBOURG



- **58%** comme taux d'internes ne sachant pas (**36%**) ou ne souhaitant pas (**22%**) exercer dans leur ville de formation STRASBOURG
- **38%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à STRASBOURG en post CHU
- **56%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à STRASBOURG
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à STRASBOURG :



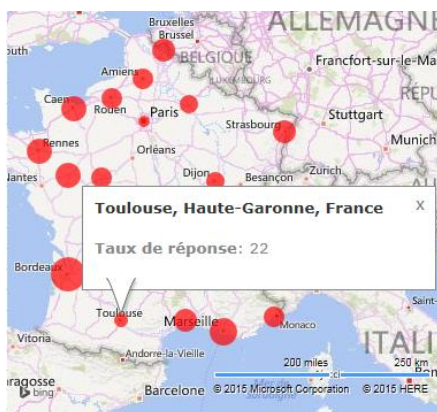
➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à STRASBOURG :



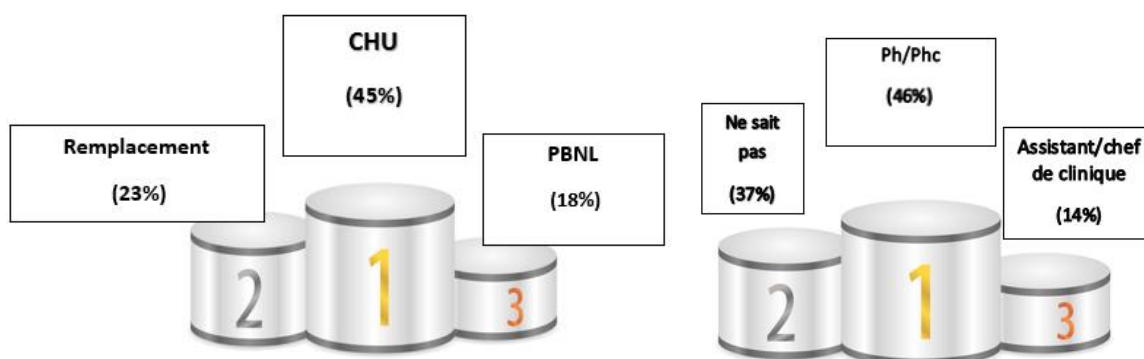
TOULOUSE

QUELQUES CHIFFRES :

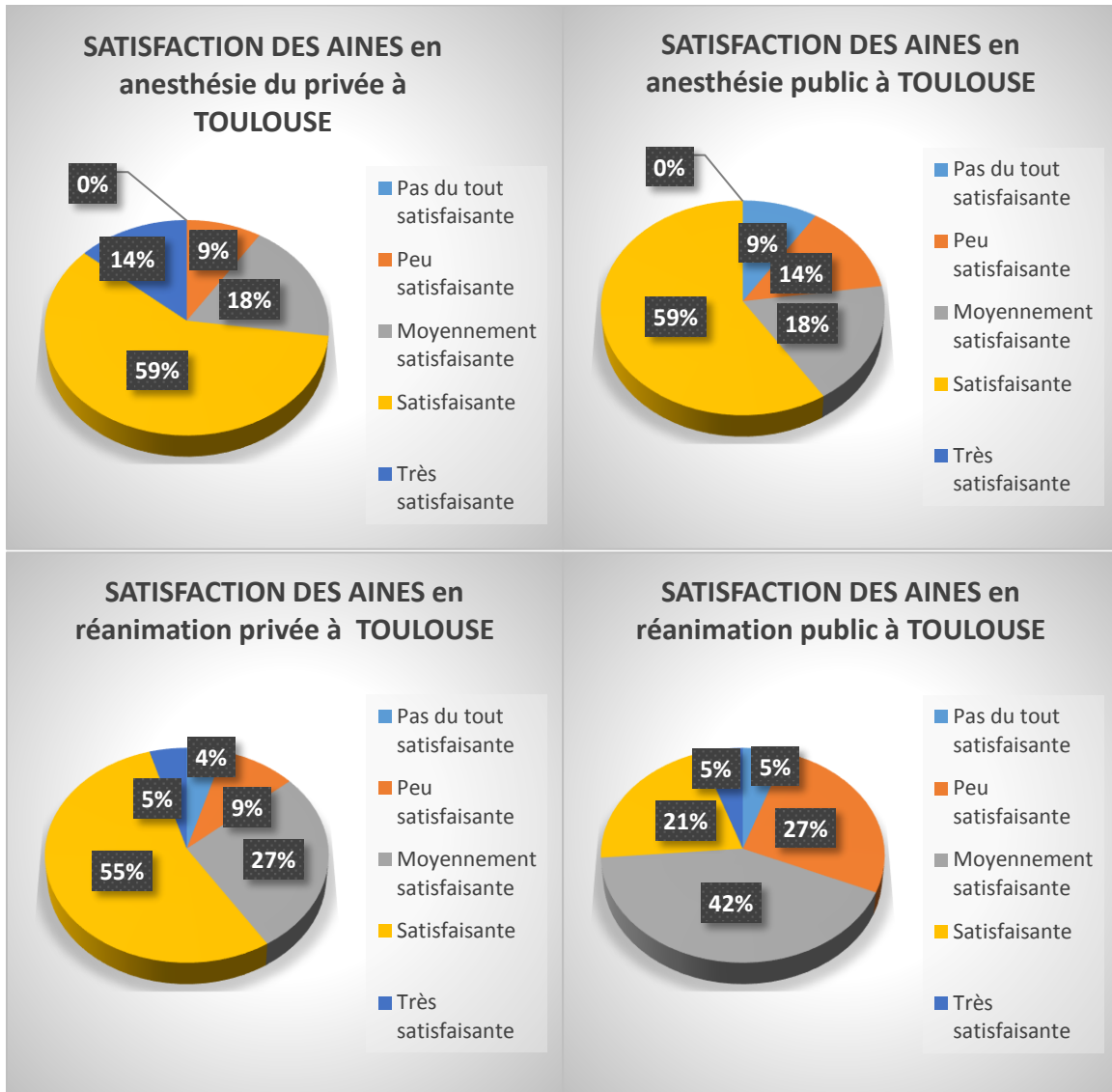
- **22%** comme taux de réponse à TOULOUSE



- **55%** comme taux d'internes ne sachant pas (**36%**) ou ne souhaitant pas (**19%**) exercer dans leur ville de formation TOULOUSE
- **14%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à TOULOUSE en post CHU
- **82%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à TOULOUSE
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à TOULOUSE :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à TOULOUSE :



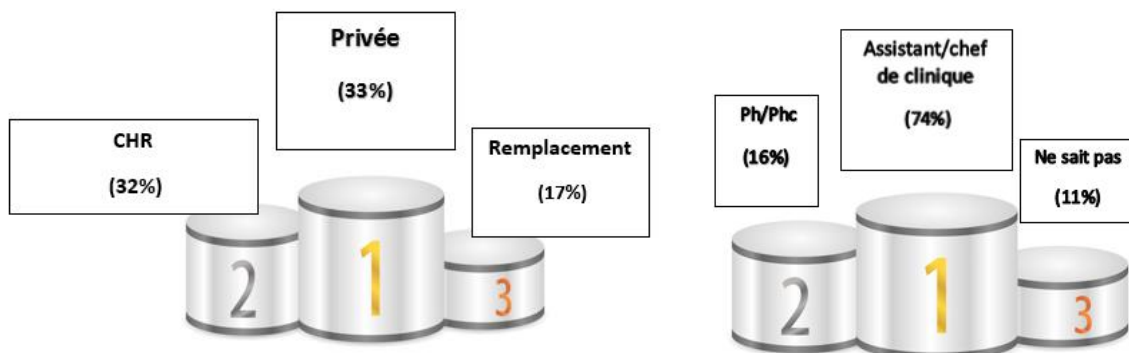
TOURS

QUELQUES CHIFFRES :

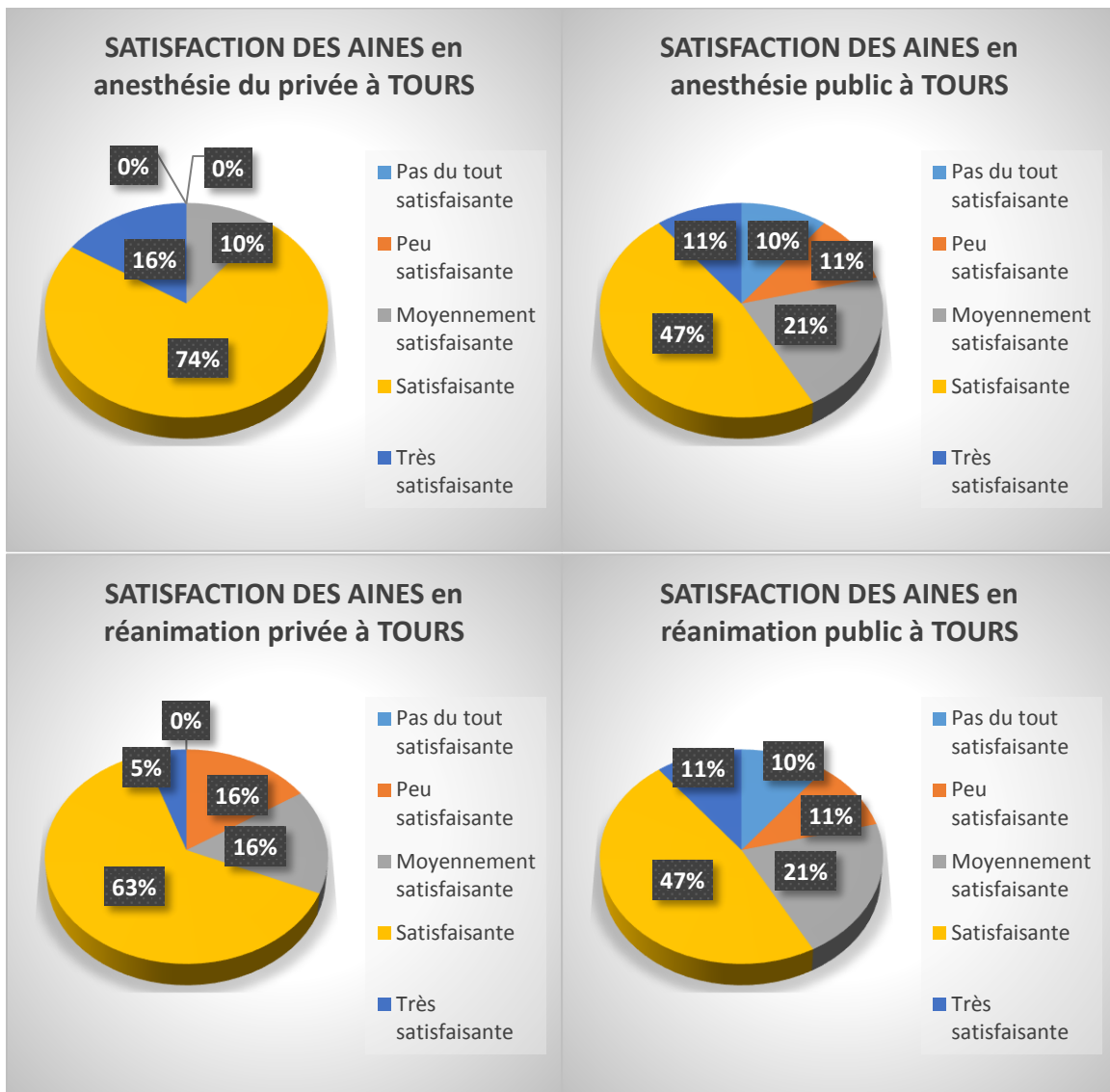
- **42%** comme taux de réponse à TOURS



- **90%** comme taux d'internes ne sachant pas (**36%**) ou ne souhaitant pas (**54%**) exercer dans leur ville de formation TOURS
- **47%** comme taux de proposition de poste dans le secteur public à TOURS en post CHU
- **42%** comme nombre d'internes se sentant ANESTHESISTE-REANIMATEUR à TOURS
- **PODIUMS** représentant la structure hospitalière la plus attractive et le type de contrat souhaité en post – DES à TOURS :



➤ **GRAPHES** représentant la satisfaction des internes quant à l'exercice professionnel de leurs aînés dans les différents secteurs à TOURS :



Annexe 3 : Données complémentaires

A - Préoccupation et angoisse de l'avenir

57,5% (n=405) des DESAR venaient d'une ville d'externat différente. **50,4%** (n=355) souhaitaient exercer dans leur ville d'internat actuelle.

57,4% (n=404) des DESAR se sentaient préoccupés ou clairement préoccupés par leur orientation professionnelle future. **26,4%** (n=186) étaient même angoissés ou clairement angoissés.

Le taux de DESAR préoccupés ou angoissés en 4ème année était significativement plus élevé qu'en 3ème année (43% vs 26%, p=0.003 et 74% vs 59%, p=0.005) et qu'en 5ème année (43% vs 27% p=0.004, 74% vs 56% p=0.001) [**Figure 5**].

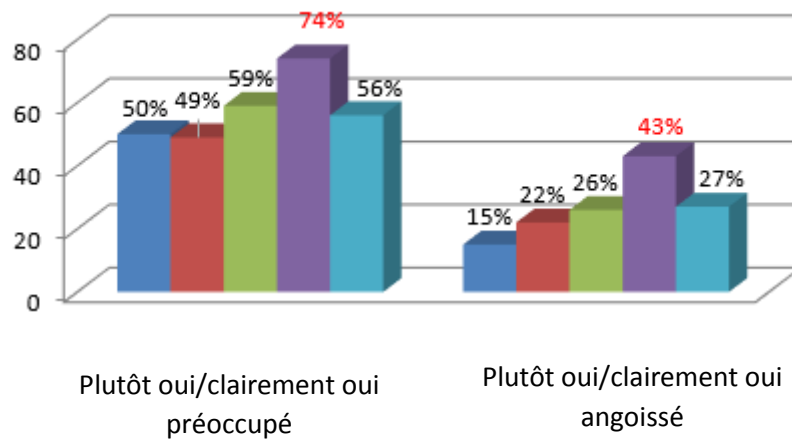


FIGURE 5 : Histogrammes représentant la préoccupation et l’angoisse ressenti par les DESAR quant à leur avenir en fonction de leur année de DES

Aucune différence significative n’était retrouvée ni en 4eme année ni en 5eme année tant sur la préoccupation en fonction ou non de l’existence d’une proposition de poste ($p=0.802$ et $p=0.135$ respectivement) que sur l’angoisse ($p=0.620$ et $p=0.110$ respectivement).

B – Aspiration d'activité souhaitée et acceptable

6% des DESAR **souhaitaient** ne faire « *Que de la réanimation* », 20.5% « *Beaucoup de réanimation, un peu d'anesthésie* », **33%** « *Moitié réanimation - moitié anesthésie* », 30% « *Un peu de réanimation, beaucoup d'anesthésie* » et 10.5% « *Que de l'anesthésie* ».

5% des DESAR **accepteraient** de faire « *Que de la réanimation* », 10% « *Beaucoup de réanimation, un peu d'anesthésie* », **40%** « *Moitié réanimation - moitié anesthésie* », 30% « *Un peu de réanimation, beaucoup d'anesthésie* » et 15% « *Que de l'anesthésie* ». [Figure 6]

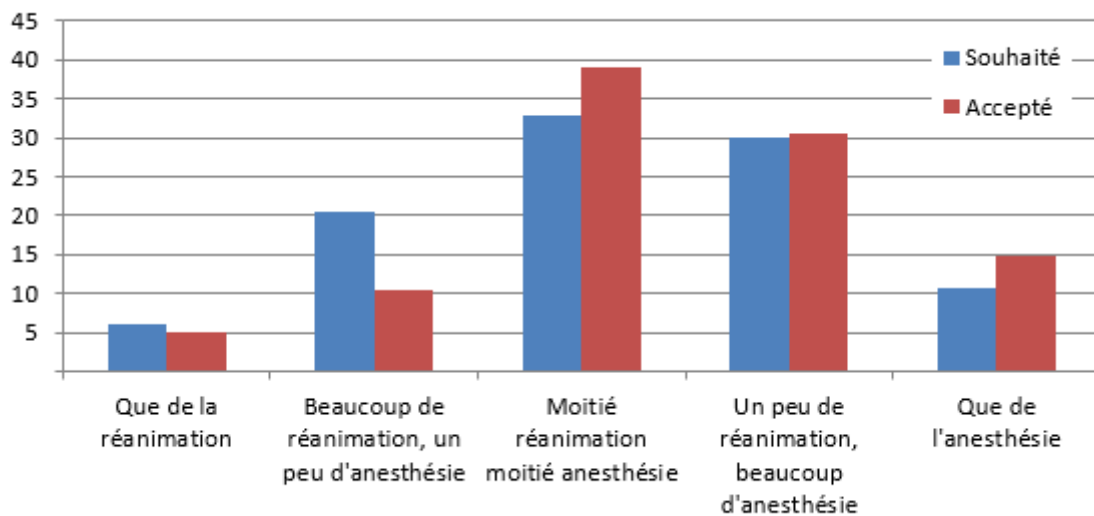


FIGURE 6 : Histogramme comparant (en pourcentage) les différentes répartitions de l'activité professionnelle souhaitées et acceptées

C – Modalités de travail

Quant aux modalités espérées du contrat de travail, la rémunération moyenne différait statistiquement entre les trois sous-groupes [**Tableau II**], ($p = 0.002$).

	N	Moyenne de rémunération mensuelle espérée en euros (\pm écart type)	Médiane	Minimum - Maximum	Différences
Plutôt réanimateur	98	4 128 \pm 1 038	4 000	2 500 – 7 000	●
Plutôt anesthésiste-réanimateur	447	4 647 \pm 1 594	4 200	2 000 – 12 000	●
Plutôt anesthésiste	159	4 912 \pm 1 765	4 500	2 300 – 12 000	●

Tableau II représentant le salaire moyen, médian et le range en fonction de chaque profil

La rémunération attendue était plus basse pour le profil *réanimateur* (médiane = 4000 euros) que pour le profil *anesthésiste-réanimateur* (médiane = 4200) et le profil *anesthésiste* (médiane = 4500), (test de Mann-Whitney avec correction de Bonferroni, respectivement $p=0.003$ et $p=0.15$). [Figure 7]

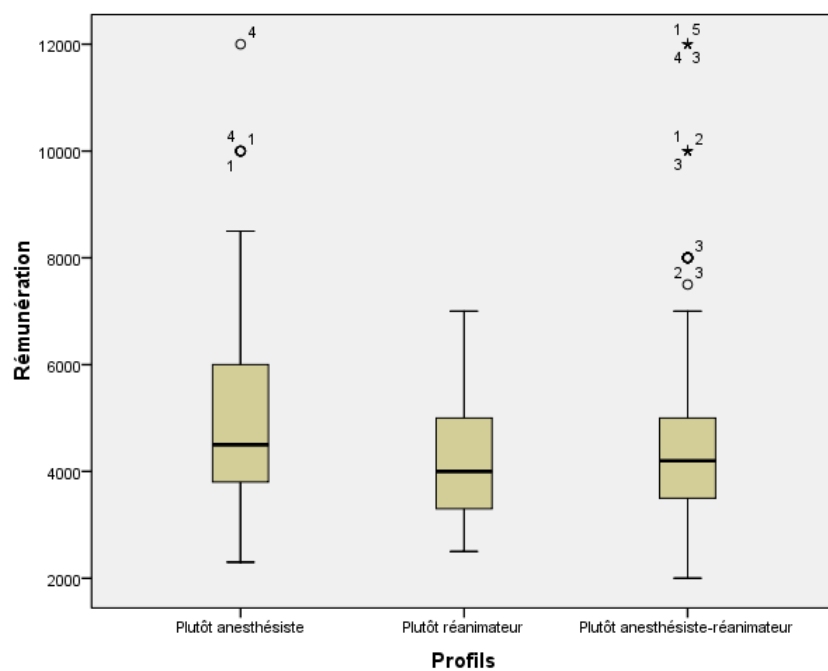


FIGURE 7 : Test de Mann-Whitney avec correction de Bonferroni montrant une rémunération attendue plus basse pour le profil *réanimateur* (médiane = 4000 euros) que pour le profil *anesthésiste-réanimateur* (médiane = 4200) et le profil *anesthésiste* (médiane = 4500) (respectivement $p=0.003$ et $p=0.15$)

D - Structures les plus attractives

En considérant les 2 premiers rangs choisis pour chaque structure (en % cumulée), leur attractivité est la suivante : 53% pour le privée ; 41% pour le CHU ; 40% pour le CHR/CHG ; 36% pour le Privée à but non lucratif et 30% pour les Remplacements [Tableau III].

	1	2	3	4	5	classement le plus fréquent	%cumulé rang 1+2
Public CHU	26,1	14,9	19,6	15,3	24,0	1	41
Public CHR/CHG	15,5	24,3	21,0	26,7	12,5	4	40
Privé BNL	15,9	20,5	28,1	19,3	16,2	3	36
Privé	28,0	25,3	16,9	17,9	11,9	1	53
Remplacement	14,5	15,1	14,5	20,7	35,2	5	30

TABLEAU III : Classement de l'attractivité de chaque type de structure (en pourcentage cumulée) en prenant le rang 1 et 2 des DESARS. Chaque DESAR avait la possibilité de classer les structures du rang 1 à 5 en fonction de leur attractivité (rang 1 étant le plus attractif).

E – Analyse en sous-groupe selon Aspiration

Trois grands profils d'aspirations professionnelles se dégagent avec des attentes, des priorités professionnelles et personnelles, et des motivations différentes selon l'orientation globale souhaitée:

- **Profil « Anesthésiste – réanimateur »:** 63,5% (n=447) se sentaient plutôt à la fois Anesthésiste et Réanimateur. Pour eux, la structure hospitalière la plus attractive était le Privé (27.3%) [Figure 8]. L'exercice futur idéal en post-internat immédiat était au CHG/CHR pour 47.7% d'entre eux. Les modalités d'exercice professionnel souhaitées étaient une activité avec « moitié Anesthésie/moitié Réanimation » pour 46.5% d'entre eux (n= 208). Cependant 32% (n= 143) accepteraient « Beaucoup d'Anesthésie – peu de Réanimation ». La rémunération mensuelle nette moyenne souhaitée en début de carrière était de 4647 +/- 1594 euros. La priorité principale quant à leur vie privée était la vie de famille pour 57.9%, le temps libre pour 17.7%, l'activité professionnelle pour 17.4% et l'argent pour 6.9%. La priorité principale quant à leur vie professionnelle était le soin pour 84.6%, les activités transversales organisationnelles pour 7.4%, la recherche pour 3.1% et l'enseignement pour 2.5%. Les quatre principaux critères motivant le choix du lieu d'exercice étaient d'abord l'intérêt et la variété du travail (324 votes) puis venait l'ambiance au sein de l'équipe d'anesthésie-réanimation (302 votes), ensuite la possibilité de choisir le ratio anesthésie/réanimation (149 votes) et enfin le niveau de salaire (148 votes).

- **Profil « Surtout Anesthésiste »** : 22.6% (n=159) se sentaient plutôt Anesthésiste préférentiellement. Pour eux la structure hospitalière la plus attractive était le privé (31.4%) **[Figure 8]**. L'exercice futur idéal en post internat immédiat était dans le secteur Privé (55.3%). Les modalités d'exercice professionnel souhaitées étaient une activité avec « *Beaucoup d'anesthésie et un peu de réanimation* » pour 53.5% (n=85) d'entre eux. Cependant 42.1% (n=46) accepteraient de ne faire « *que de l'Anesthésie* ». La rémunération mensuelle nette moyenne souhaitée était de 4912 +/- 1765 euros. La priorité principale quant à leur vie privée était la vie de famille pour 68.6% d'entre eux, le temps libre pour 16.4%, l'activité professionnelle pour 8.8% et l'argent pour 6.3%. La priorité principale quant à leur vie professionnelle était le soin pour 87.5%, la recherche pour 6.9%, les activités transversales pour 5.7% et l'enseignement pour 1.9%. Les quatre principaux critères motivant le choix du lieu d'exercice étaient d'abord l'ambiance avec l'équipe d'anesthésie-réanimation (120 votes) puis venaient l'intérêt et la variabilité de l'activité (104 votes), ensuite le salaire (87 votes) et enfin le nombre de garde (39 votes).

- **Profil « Surtout Réanimateur »** : 13.9% (n=98) se sentaient plutôt Réanimateur préférentiellement. Pour eux la structure hospitalière la plus attractive était le Public CHU (33.7%) [Figure 8]. L'exercice futur idéal en post internat immédiat était dans le secteur public en CHU (66.3%). Les modalités d'exercice professionnel souhaitées étaient une activité avec « *Beaucoup de Réanimation et un peu anesthésie* » pour 58.2% (n=57) voire « *que de la réanimation* » pour 30.6% (n=30). Cependant 45.9% (n=45) accepteraient « *moitié Anesthésie/moitié Réanimation* ». La rémunération mensuelle nette moyenne était de 4127 +/- 1038 euros. La priorité principale quant à leur vie privée était la vie de famille pour 53.1%, l'activité professionnelle pour 19.4%, le temps libre pour 18.4% et l'argent pour 9.2%. La priorité principale quant à leur vie professionnelle était le soin pour 86.7%, les activités transversales pour 6.1%, l'enseignement pour 4.1% et la recherche pour 3.1%. Les quatre principaux critères motivant le choix du lieu d'exercice étaient d'abord l'intérêt et la variabilité de l'activité (78 votes) puis venaient l'ambiance avec l'équipe d'anesthésie-réanimation (54 votes), ensuite le ratio réanimation / anesthésie (45 votes) et enfin le salaire (24 votes).

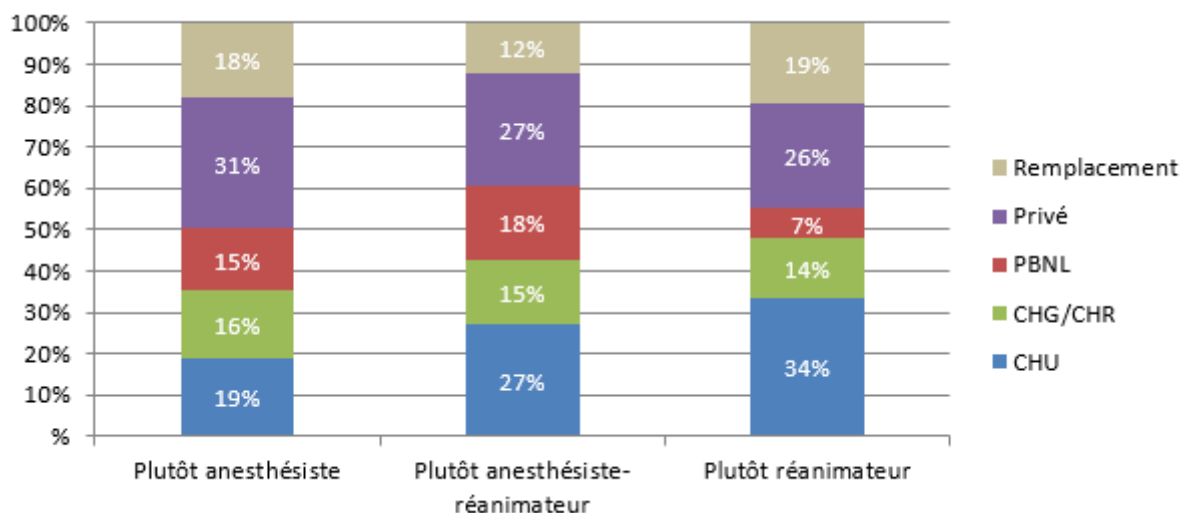


FIGURE 8 : Structure hospitalière considérée la plus attractive en fonction du ressenti professionnel

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans **aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions**. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, 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** et **n'exploiterai pas le pouvoir hérité** des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. **Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers** et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

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

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.