

# Ophtalmologie médico-chirurgicale et Master 2

Assises de la filière visuelle

1<sup>er</sup> Sept 2017

B BODAGHI

# Introduction

- Analogies entre la GO et l’Ophtalmologie
- Spécialité médico-chirurgicale complète
- Forte implication paramédicale des sages-femmes
- Laboratoire d’idées
- Exemple à suivre ou à éviter

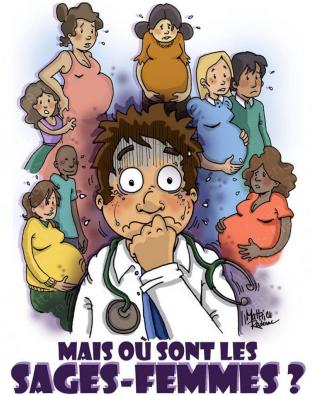
# Situation actuelle

- Un DES de GO avec 196 internes / an
- Plus gros contingent des filières chirurgicales
- Un DES de GM avec 64 internes / an
- Scission d'origine multifactorielle
- Mise en valeur de la surspécialité endocrinologique et la médecine de la reproduction
- 3 sous-sections du CNU avec une sous-section médicale associée à l'endocrinologie, diabétologie et une associée à la biologie et médecine du développement et de la reproduction

# L’Oph médicale est-elle réaliste?

- Départ important des CES dans les 10 ans à venir
- Mise en valeur de l’Ophtalmologie médicale (80% de l’activité totale)
- Formation plus courte alors que nouvelle maquette de 6 ans!
- Préférence des internes
- Mais quid de l’exclusivité, de la division de la spécialité avec 2 SS de CNU?
- Richesse de la spécialité : diversité de l’activité avec chirurgie évoluant progressivement vers la pratique plus médicale

# Délégation de tâches



- Place importante des sages-femmes
- Tentative d'autonomie complète lors du quinquennat précédent avec déréglementation des professions médicales
- Proposition du MS : Après la PACES, les SF pourraient obtenir la qualification de GM!!!
- Refus des GO mais histoire non terminée



# Master de santé visuelle

- Idée née du rapport Voynet (IGAS) Juillet 2015
- MES en 2016
- Sauver les étudiants en optique et optométrie
- Une année de mise à niveau après le BTS pour les opticiens ou optométristes validant le niveau licence
- Puis tronc commun de Master (1 an)
- Qualification pour réfraction et examen de « l'œil normal » avec autonomie de prescription des VC

# Ophthalmologie médicale

- A. Sur la place médicale de l'OPH / 5
- B. Sur la place économique de l'OPH / 2
- C. Sur l'équilibre des acteurs de la filière / 2
- D. Sur sa faisabilité politique / économique / universitaire (capacités de formation) 3
- E. Sur la réponse aux besoins de la population / 5

**17/25**

**Théoriquement favorable mais bcp  
d'inconvénients politiques**

# Master de Santé visuelle

- A. Sur la place médicale de l'OPH / 3
- B. Sur la place économique de l'OPH / 3
- C. Sur l'équilibre des acteurs de la filière / 3
- D. Sur sa faisabilité politique / économique / universitaire (capacités de formation) 4
- E. Sur la réponse aux besoins de la population / 2

**15/25**

**Effet neutre car concerne peu de diplômés, dans un premier temps**