



Activité hospitalo-universitaire en maïeutique : retour d'expérience de Rennes

39^{ème} journées d'études de l'ANSFC – le 6 Octobre 2023 à Bordeaux

Rémi Béranger

Maître de conférence en maïeutique
Université de Rennes 1 - CHU de Rennes
Inserm UMR 1085 (Irset)

Parcours

- DE de sage-femme (Grenoble)
- Master ISM (Grenoble)
- Doctorat en Epidémiologie (Lyon)

2008

2010

2014

2015

2018

2022

- Sage-femme au CHR de Chambéry (niveau III – 2800 accouchements)

- **Post-doctorat :**

- (5mois) – Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC)
- (2 ans 7mois) – Institut de Recherche en Santé, Environnement et Travail (IRSET - Inserm UMR 1085)

- **Activité mixte (enseignement, recherche, clinique)**

- Epidémiologiste à l'IRSET (UMR 1085)
- Enseignant (« Référent Recherche ») – Pôle de Formation des Professionnels de Santé du CHU de Rennes
- Sage-femme – Pôle Femme-Enfant du CHU de Rennes

- ***Maître de conférences en Maïeutique (Université de Rennes)
+ sage-femme (CHU de Rennes)***



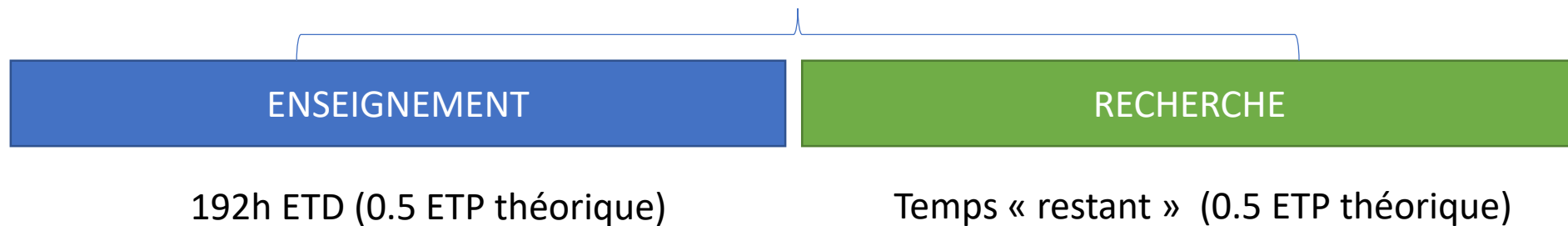
Formations courtes

- 2013 : Rotterdam, Pays Bas
- 2016 : Londres, UK
- 2020 : Paris, France

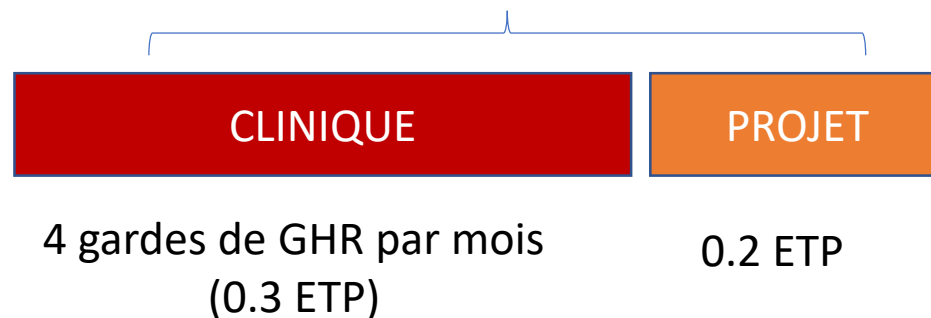


Montage du poste (format HU)

Poste de MCF en Maïeutique (1 ETP) – titulaire FP d'état



Poste de sage-femme (0.5 ETP) – CDI CHU de Rennes
(autorisation de cumul à renouveler tout les ans)



Missions – volet formation

- Charge d'enseignement de 192h ETD
 - 1 ETD correspond à **4,2h** de travail théorique (~800 heures)
 - Possibilité de **convertir** des missions en équivalent ETD
 - Charge d'enseignement fléchée à l'école de sage-femme
 - 130h de cours ETD (Recherche / Santé-publique, obstétrique, santé-environnement)

(+ activités non comptabilisées dans les 192 ETD)

- Responsabilité d'UE d'enseignements
 - ESF : UE recherche, santé publique, mémoire et UE libres (SMa 3 à 5)
 - UFR Médecine : UE Médecine, Maïeutique et rééducation (PAS.S)
- Collaboration étroite avec la directrice de l'école de SF (Malorie Parent)
 - Travail en binôme ou partage des tâches selon situations
 - Intégration universitaire / révision des programmes / jurys

Missions – volet recherche



- Activité de recherche au sein de l'Institut de recherche en santé, environnement et travail (Inserm UMR 1085)
 - Réalisation de travaux de recherche en « santé-environnement »
 - Encadrement d'étudiants (master, thèse, post-doc)
 - Mission d'expertise (Anses, Santé publique France, CNSF, ESHRE)
- Thématique libre... mais évaluation de la production tous les 4 ans
 - Publications ++
 - Animation scientifique
 - Recherche de financement
 - Nombre d'étudiants encadrés



Mission – volet clinique

0.3 ETP

- Temps clinique en service de GHR (~0,3 ETP)

0.2 ETP PROJET / SOUTIEN

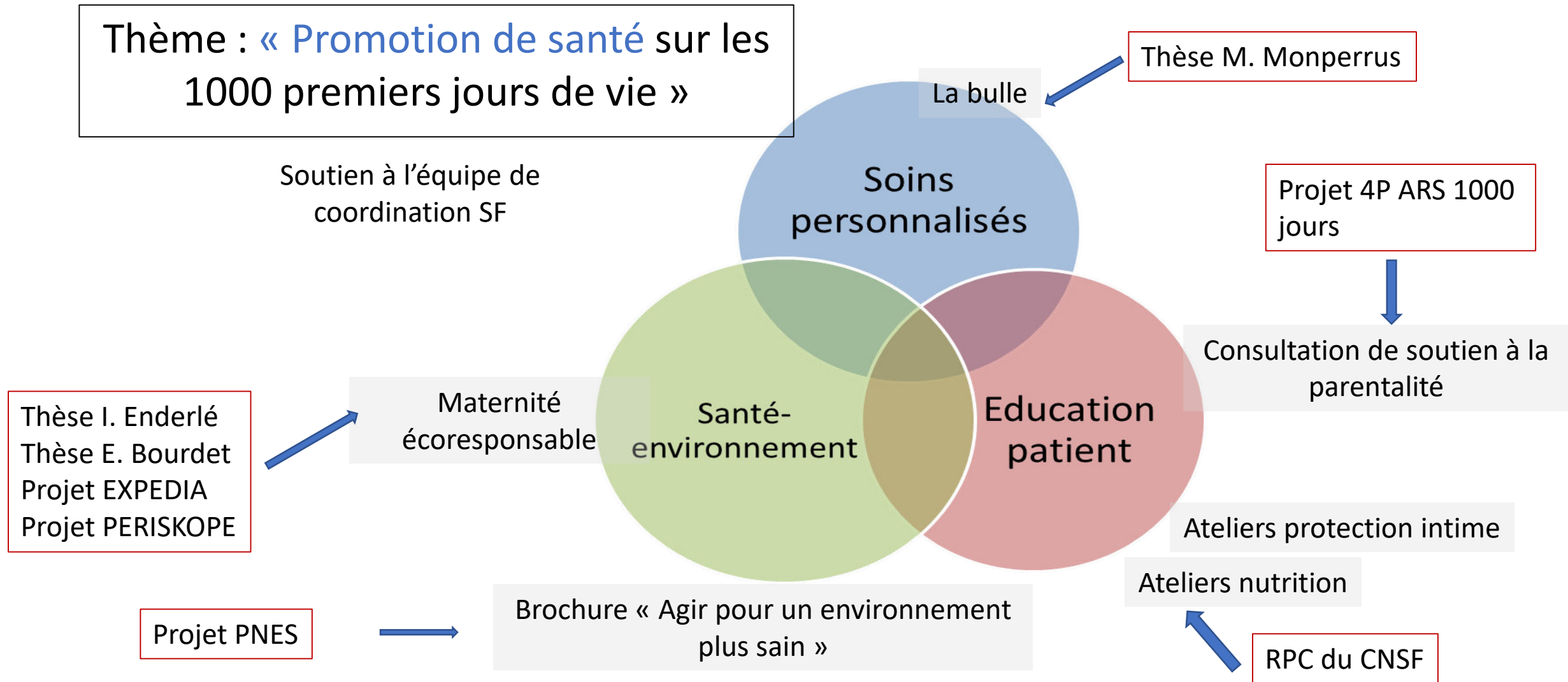
- **Responsable médical** UF 5122 (unité de suites de couches)
- Conduite de projet clinique
 - Participation au projet de pôle (en lien avec les 1000 premiers jours)
 - Maternité éco-responsable
 - Participation aux programmes de recherche du pôle / du CHU
- Représentation du pôle femme-enfant
 - CME
 - Commission développement durable du CHU
 - Commission « santé environnement » du réseau périnatal de Bretagne

Collaboration étroite
M. Gourdel-Gautier
(SF Coordinatrice)

Projet clinique



Thème : « Promotion de santé sur les 1000 premiers jours de vie »



Mode de financement des postes MCF/PU

4 configurations

Financement par le MESRI



Ex. Université Paris Cité

Financement par l'Université (fond propre)



Ex. Université de Lyon

Financement par l'école / le département SF

Financement par l'Université (fond propre)



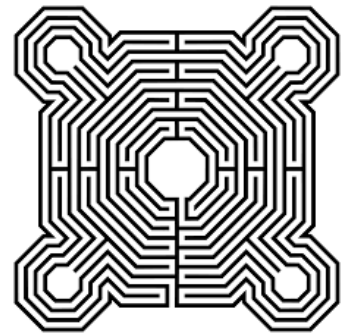
Ex. Université de Nancy et Rennes

Financement par l'école / le département SF



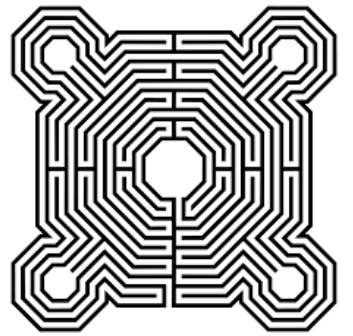
Ex. Université de Brest

1^{ère} difficulté : Organisation de la formation



- Conséquence du financement : -0,5 ETP sur ESF Rennes
- Mais activité d'un MCF non superposable à celle d'un SFE
 - Université = MCF + ingénieurs pédagogiques + secrétaires pédagogiques
 - Activité pédagogique et administrative non valorisable
 - Volume d'enseignement à faire en plus pour arriver aux 192h ETD
- Possibles missions confiées par l'UFR santé qui viennent en plus
- En pratique : 0,3 ETP absorbé sur le 0,5 vacant => surcharge pour les autres formateurs
 - Compensation par du temps administratif en plus dans certaines universités (ex. Nancy)

2^{ème} difficulté : Gestion du planning

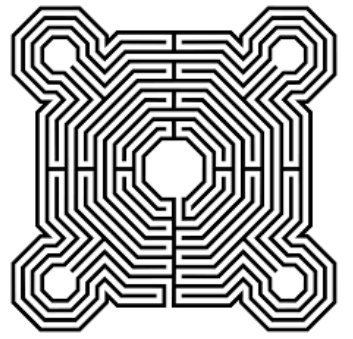


- Activité universitaire « à la tâche »
 - Organisation souple, mais nombreuses contraintes de planning (cours...)
 - Risque de temps de recherche ↓↓
- Activité hospitalière : balance horaire
 - Variable d'ajustement : le « 0.2 ETP projet »
 - Difficulté pour faire coïncider les périodes de CA

En pratique – sur une semaine type :

- 3 jours pour l'ESF
- 1 garde de 12h (jours uniquement, un week-end tous les 2 mois)
- 1 jour pour la recherche et les projets

3^{ème} difficulté : Le positionnement



- Supérieur hiérarchique : doyen de la faculté de médecine
 - Pas de lien avec la directrice
- Aucun statut officiel dans l'école
 - ESF de Rennes reste intégrée au CHU / poste MCF à l'université
 - Directeur technique toujours en place
 - Devrait se régler avec l'intégration universitaire
- Aucun statut officiel sur la maternité (MCF et non MCU-PH)
 - Positionnement hiérarchique complexe
 - En grande partie réglé par la responsabilité d'UF

Intérêt des postes MCF

- **Permet de sanctuariser une réelle activité de recherche**
- Accès aux ressources de l'université
 - Services d'appuis à la pédagogie (SUPTICE...)
 - Fablab
- Favorise le rapprochement des sages-femmes avec les autres professions de santé
 - Mutualisation d'enseignement
- Permet de prendre des responsabilités dans les UFR Santé / Médecine ou les Universités
 - Poids politique
 - Meilleur accès à l'information



Intérêt (personnel) du temps clinique en plus

- Légitimité (vis-à-vis des étudiants et des autres professionnels)
- Une recherche de meilleure qualité
 - Plus concrète
 - Implantation des projets de recherche
- Un enseignement de meilleure qualité
 - Suivi des étudiants sur le terrain
 - Se tenir à jour de pratique
 - Garder le sens des réalités (contexte d'urgence / manque de temps...)
- Facilite l'implantation de l'école dans les services

Intérêt du montage HU pour la filière

- Alignement sur les autres professions médicales
 - Affichage fort de la profession
- Statut reconnu par les autres professions médicales
 - ⇒ Meilleure intégration / acceptation
 - ⇒ Plus grande confiance dans les compétences
- Et ... meilleure reconnaissance
 - ⇒ Relation plus collaborative et moins hiérarchique
 - ⇒ Plus d'autonomie dans les services
 - ⇒ Accès facilité à des positions stratégiques dans les CHU et dans les universités
- Permettra de maintenir le lien avec les « maternités écoles » une fois l'intégration universitaire effective



Mono- vs. bi-appartenance

- Activité clinique facultative ou par défaut
 - Oui mais...
- HU : plus de missions... mais plus de souplesse
 - Le temps recherche n'est pas forcément plus contraint
- Rémunération plus intéressante pour les HU
- Permet une gestion « en interne » des postes
 - Attention à avoir un contingent identifié (ex. pharmacie)
- Permet d'accéder aux dispositifs des autres médicaux
 - Ex. bourse de mobilité pour les HU, formation, gestion des heures...
- Permettrait d'avoir des postes AHU / CCA / PHU pour héberger et financer nos SF avec parcours recherche (thèse de sciences) ?





Activité hospitalo-universitaire en maïeutique : retour d'expérience de Rennes

39^{ème} journées d'études de l'ANSFC – le 6 Octobre 2023 à Bordeaux

Rémi Béranger

Maître de conférence en maïeutique

Université de Rennes 1 - CHU de Rennes

Inserm UMR 1085 (Irset)

Merci de votre attention