

Service de la Sclolarité
3^{ème} Cycle de Médecine
Spécialisée

medecine-scol-cycle3@univ-amu.fr
Tél : 04.91.32.43.27 / 24 / 23 / 46.20
Fax : 04.91.32.45.36

DEMANDES DE STAGES HORS SUBDIVISION (Inter-CHU) STAGES A L'ETRANGER – STAGES EN DOM-TOM

INTERNAT DE MÉDECINE TOUTES SPÉCIALITÉS

- DÉPARTS -

LES CONDITIONS:

Arrêté du 4 février 2011 relatif à l'agrément, à l'organisation, au déroulement et à la validation des stages des étudiants en troisième cycle des études médicales
TITRE II, CHAPITRE III, Section 3 - Stages hors subdivision

Art. 17 – Les internes ... peuvent demander à réaliser trois stages dans une subdivision autre que celle dans laquelle ils ont été affectés, de préférence au sein de l'interrégion d'origine (**Interrégion Sud : Aix-Marseille, Montpellier, Nice**).

Les stages effectués à l'Ecole des hautes études en santé publique sont considérés comme des stages hors subdivision, sauf pour les internes de santé publique.

Le choix d'un stage hors subdivision exige au préalable, au sein de la subdivision d'origine, la **validation de deux stages**.

Art. 23 – Pour un stage à l'étranger 4 stages doivent avoir été préalablement validés.

Au moment de la demande les internes devront avoir validé 2 semestres (4 pour les stages à l'étranger).

LA PROCÉDURE DE DEMANDE:

Art. 18. – Pour réaliser un stage hors de sa subdivision d'origine, l'interne ... adresse un dossier de demande de stage, quatre mois avant le début du stage concerné....

DOSSIER DE DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION D'ORIGINE:

L'interne doit adresser un dossier complet de demande de stage au service de la Scolarité 3^{ème} cycle.

Ce dossier comporte :

- Une lettre de demande ;
- Un projet de stage ;
- L'avis du coordonnateur interrégional du diplôme d'études spécialisées d'origine ;
- L'avis du coordonnateur local du diplôme d'études spécialisées d'origine concerné ;
- L'avis du responsable médical du lieu de stage agréé ou du praticien agréé-maître de stage d'accueil, ainsi que celui du directeur de l'établissement hospitalier ou de l'organisme d'accueil.

Les noms et coordonnées professionnelles des enseignants responsables locaux et coordonnateurs interrégionaux de D.E.S sont consultables sur le site Internet de la faculté de Médecine de Marseille, dans l'onglet formation / 3e cycle - Internat.

DÉPÔT DES DOSSIERS :

Le dossier de demande de stage hors subdivision comportant toutes les pièces mentionnées ci-dessus doit être adressé au plus tard :

- le 30 avril pour le semestre de novembre à avril
- le 30 novembre pour le semestre de mai à octobre

Service de la Scolarité - 3^{ème} cycle de Médecine Spécialisée
27 Bd Jean Moulin
13385 Marseille Cedex 05

Il est nécessaire d'adresser une copie du dossier à l'**Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille**
Direction des affaires Médicales et de la Recherche
Bureau des Internes
80 rue Brochier
13354 Marseille cedex 05 À
l'attention de Mme Decory
(@: christele.decory@ap-hm.fr / Tel: 04.91.38.12.36 / Fax: 04.91.38.20.60)

Un exemplaire complet sera également adressé à la faculté de médecine de la subdivision d'accueil dans les délais prévus par la subdivision concernée (à l'AP-HP pour les établissements relevant de sa compétence).

Pour les demandes de stages dans les DROM (ex DOM-TOM)

Désormais la gestion des stages aux **Antilles/Guyane, Réunion et Mayotte** rentre dans le cadre de la procédure de droit commun.

Pour toute information concernant le dépôt de candidature, vous pouvez vous adresser pour l'UFR des Antilles/Guyane à Mme Venise OPET (venise.opet@univ-ag.fr) et pour l'UFR Santé de l'Océan Indien (Réunion et Mayotte) à M. Mario CAPET (mario.capet@univ-reunion.fr).

L'université de Bordeaux gère cette procédure au niveau national pour les stages dans le Pacifique Sud (**Nouvelle Calédonie et Polynésie Française**).

Les internes devront retirer un dossier sous forme numérique auprès de **l'Université de Bordeaux**.

Département DOM-TOM

146 rue Léo Saignat

33076 Bordeaux Cedex

Tél. : 05.57.57.10.29 / 10.31

<https://sante.u-bordeaux.fr/College-Sante/DOM-TOM/Stages-hors-subdivision-dans-lesDOM-TOM-NOUVELLE-PROCEDURE-DE-RECRUTEMENT>

Prenez connaissance du calendrier de Bordeaux au moment de constituer votre dossier.

ATTENTION : Chaque semestre, les dossiers ayant obtenu tous les accords nécessaires sont examinés par une Commission (CHU-CME) dans la subdivision d'origine ainsi que dans la subdivision d'accueil, dont les résultats combinés donneront l'autorisation définitive.

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION

**AVIS DU COORDONNATEUR INTERREGIONAL DE L'INTERREGION
D'ORIGINE**

Je, soussigné(e) :

Coordonnateur Interrégional du D.E.S. de :

.....

Donne un avis favorable à M. / Mme

.....

Interne inscrit(e) au D.E.S. de :

.....

En cours du ... ème semestre d'internat à la faculté de médecine de Marseille
pour accomplir un semestre d'Internat de :

- NOVEMBRE 201. à AVRIL 201.

- MAI 201. à OCTOBRE 201.

Dans le service de :

Spécialité :

Etablissement :

Dans la Subdivision de :

Date :

Signature et Cachet :

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION

AVIS DU COORDONNATEUR LOCAL DE LA SUBDIVISION D'ORIGINE

Je, soussigné(e) :

Coordonnateur Local du D.E.S. de :

.....

Donne un avis favorable à M. / Mme

.....

Interne inscrit(e) au D.E.S. de :

.....

En cours du ... ème semestre d'internat à la faculté de médecine de Marseille
pour accomplir un semestre d'internat de :

- NOVEMBRE 201. à AVRIL 201.

- MAI 201. à OCTOBRE 201.

Dans le service du Dr / Pr. :

.....

Nom du service :.....

Etablissement :.....

Date :

Signature et Cachet :

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION

AVIS DU CHEF DE SERVICE / DE PÔLE D'ACCUEIL

Je, soussigné(e) :

Chef de Service / Pôle de :

.....

Etablissement :

.....

Donne un avis favorable à M. / Mme

.....

Interne de la faculté de médecine de Marseille pour accomplir un
stage dans mon service / pôle pour le semestre de :

- NOVEMBRE 201. à AVRIL 201.

- MAI 201. à OCTOBRE 201.

Date :

Signature et Cachet :

DEMANDE DE STAGE HORS SUBDIVISION

AVIS DU DIRECTEUR DE L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL

Je, soussigné(e) :

Directeur de:

Donne un avis favorable à M. / Mme

.....

Interne de la faculté de médecine de Marseille

pour accomplir un semestre d'internat de :

- NOVEMBRE 201. à AVRIL 201.

- MAI 201. à OCTOBRE 201.

Dans le service / Pôle du Dr / Pr. :

.....

Nom du service / Pôle :

.....

Etablissement :

Adresse :

.....

Dépendant de l'A.R.S. de :

Date :

Signature et Cachet :