

**Dossier d'habilitation, de renouvellement et de bilan
Diplôme d'Université**

| | |
|--------------------------------|--|
| Intitulé : | DIU chirurgie de la main et du membre supérieur |
| Domaine : | |
| Niveau du diplôme : | |
| Niveau requis : | |
| Durée de la formation : | |
| Formation diplômante : | |
| Année d'ouverture : | |
| Année d'échéance : | |

I - Fiche d'identité de la formation

1 – Responsables

Responsable(s) de la formation :

| Nom, prénom | Qualité | CNU/champ disciplinaire | E-mail professionnel |
|---------------------|---------|-------------------------|----------------------------|
| GAYET Louis-Etienne | PU-PH | 5002 | l.e.gayet@univ-poitiers.fr |

Autres responsable(s) de la formation :

| Nom, prénom | Responsabilité | E-mail professionnel |
|----------------|----------------|----------------------|
| FRESLON Morgan | PH | @univ-poitiers.fr |
| | | @univ-poitiers.fr |
| | | @univ-poitiers.fr |

2 – Références institutionnelles

UFR, école ou institut :

Localisations des enseignements (citer toutes les localisations envisagées) : Faculté de Médecine, Service d'Orthopédie, Laboratoire d'Anatomie

Partenariats locaux, nationaux ou internationaux, co-habilitation, co-diplomation, délocalisation à l'étranger : Société Française de Chirurgie de la Main

Date et avis du Conseil de Faculté, d'Ecole ou d'Institut : 19/04/2012

Date et avis du CEVU :

Date et avis du CA :

En cas de renouvellement, préciser la date de création initiale (*vote CA*) : 2002-2003

3 – Type de diplôme et effectifs attendus (cocher les cases correspondantes)

| Type de formation | Oui / Non | Effectif attendu |
|--------------------|-----------|------------------|
| Formation initiale | | 40 |
| Formation continue | | |
| A distance | | |

II – Objectifs et contexte de la formation

1. Objectifs pédagogiques

a – Objectifs scientifiques (connaissances) : Pathologies spécifiques de la chirurgie de la main

b – Objectifs professionnels (compétences) : Diplôme de chirurgie de la main (amélioration de la pratique quotidienne de la prise en charge des pathologies de la main) nécessaire pour l'obtention du titre de chirurgie de la main.

2. Place de la formation dans l'offre de l'établissement, articulation avec les autres formations

3. Partenariats

III – Organisation de la formation

1 - Contenus et types d'enseignement

Volume horaire global pour un étudiant pour ce diplôme : heures

Dont :

- cours : 10 heures

- TD : heures

- TP : 6 heures

- Travail personnel : heures

- stage : heures (base : 35h/semaine)

Précisions sur les contenus et articulation : 8 sessions de 2 jours réparties sur 2 ans. Chaque session est organisée par une des villes de l'Ouest participant à ce DIU (Brest, Angers, Tours, Nantes, Rennes, Caen, Rouen et Poitiers). Sur Poitiers, il est prévu d'associer des cours théoriques (10 heures) et des travaux pratiques (6 heures) (dissections au laboratoire d'anatomie)

Précisions sur le stage et articulation avec la formation (justifier la présence d'un stage dans la maquette) :

2 - Equipe pédagogique

a – Intervenants académiques :

| Nom et qualité des enseignants | Section CNU/champs disciplinaire | Nom et qualité des enseignants | Section CNU/champs disciplinaire |
|---|----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Dr Freslon Morgan PH Orthopédie CHU Poitiers | 5002 | | |
| Dr Champdavoine Anne Laure CCA Orthopédie CHU Poitiers | | | |
| Pr Le Nen Dominique, PU-PH Orthopédie CHU Brest (Responsable de l'organisation générale du DIU) | | | |
| Dr Laulan Jacky, PH Orthopédie, CHU Tours | | | |
| Dr Dos Rémédios Carlos, PH Orthopédie, CH La Rochelle | | | |
| Dr Genestet Marie, chirurgien de la main, Centre de la main, Nantes | | | |
| Dr Liot Maxence, clinique Saint Joseph, Angoulême | | | |
| Dr Favre, Saintes | | | |
| | | | |

b - Participation de professionnels à la conception des programmes et aux enseignements :

| Nom prénom | Fonction | Entreprise | Secteur activité entreprise | Heures effectuées |
|------------|----------|------------|-----------------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

3. Publics concernés

– Conditions d'admission : Internes et/ou chef de clinique assistant et/ou assistant en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie plastique. Nécessité d'avoir un DU de microchirurgie pour l'obtention du DIU de chirurgie de la main

– Origine des étudiants : Filière de chirurgie orthopédique et/ou plastique

4 – Contenu de la formation et contrôles des connaissances et des compétences

| Module ou enseignement | Volume horaire effectif annuel pour l'étudiant | | | | MCC | | |
|------------------------|--|----|----|------------------|-------------------------|---|--|
| | CM | TD | TP | Encadr. étudiant | Type d'épreuve (CC, CT) | Modalités des épreuves (écrit, oral, dossier...) | Nombre d'épreuves du module / enseignement |
| | | | | | | L'examen comporte un mémoire avec la présentation de celui-ci ainsi qu'un examen oral | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Joindre par ailleurs le règlement d'examens et MCC complet au dossier en annexe

IV – Financement

1. Effectifs

Effectif minimal permettant d'atteindre l'autofinancement et en-dessous duquel la formation ne peut ouvrir :

2. Tarifs proposés (doit être développé à l'aide de la fiche financière Annexe A)

| Type de formation | Droits universitaires (1) | Droits complémentaires (2) | Total frais d'inscription |
|--|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Formation initiale | 249,57 | 229 | 478,57 |
| Formation continue financée par un organisme | 249,57 | 229 | 478,57 |
| Formation continue non financée par un organisme | 249,57 | 229 | 478,57 |
| A distance | | | |

(1) Montant des droits nationaux selon le niveau du diplôme et l'année de référence de création du DU

(2) Montant des droits complémentaires par étudiant impliqués par l'obligation d'équilibre recettes / dépenses.