

CTS 75

Les études de médecine

Quels enjeux dans le territoire ?

Point de vue de l'Université

Benoît SCHLEMMER

Faculté de Médecine Paris-Diderot (Paris-7)

Président de la Conférence des Doyens d'Ile de France

Cursus actuel des études médicales en France

10-11 ans d'études, dont 3 ans d'externat, 3 à 5 ans d'internat

1^{er} et 2^{ème} cycle: 6 ans

3^{ème} cycle (3-5 ans)

Concours vrai !

4 filières dont
médecine

« Concours »
ECN → e-ECN
2016

1378 pourvus IdF en 2014

EN REFORME : 2016 ?



Externat

Internat DES

Sciences fondamentales
Sémiologie
Les systèmes

Formation clinique
de base

Formation clinique
Approfondie
Les filières

Les facultés doivent garantir...

- L'accueil des étudiants
- L'égalité des chances
- La qualité de la formation
- L'acquisition des *compétences* professionnelles
- L'adaptation aux changements
- La formation « tout au long de la vie »...
- Et la réorientation des « exclus »...

Elles ne maîtrisent cependant...

- Ni les flux d'entrée dans le cursus
 - Entrée libre post-bac
 - Concours de 1^{ère} année : numerus clausus (ministères)
- Ni la sortie du 2^e cycle
 - Répartition nationale ministérielle des postes d'internes
 - Par région
 - Par spécialité (MG et autres spécialités): filiarisation
 - Gestion régionale par les ARS
- Ni l' « installation » (sa date ou sa nature..., quel que soit le mode d'exercice choisi)

QUEL IMPACT SUR LA DEMOGRAPHIE MEDICALE ?

Paris et l'Ile de France

- 7 facultés de médecine
 - 3 « intra-muros » (Paris-5, Paris-6, Paris-7)
 - 4 « hors les murs » : Bicêtre P-11, Créteil P-12, Bobigny P-13, VSQ
- 2 facultés d'odontologie
- 2 facultés de pharmacie

EN FAIT

L'implantation des facultés

Les transports IdF

FONT QU'IL EST DIFFICILE D'ISOLER PARIS DE
LA PETITE ET GRANDE COURONNE

Quelques chiffres...

- Numerus clausus 2013 concours 1^{ère} année
 - Ile de France : 1529 admis 2^e année médecine
 - Paris (5-6-7) : 991 -----
- A la sortie du 2^e cycle (ECN) , les étudiants se répartissent dans les régions en fonction
 - Du nombre de places ouvertes
 - De leur classement
- Il y a donc un important **brassage national** des étudiants
- La région « capitale » attire (encore...)
 - Qualité et diversité de la formation +++
 - Puissance de recherche (40 % de la recherche en biologie/santé)
- **MAIS : il y a en Ile de France moins de postes d'internes ouverts par le ministère que d'étudiants sortants de 2^e cycle...**

Des nouveautés...

- L'ouverture des universités à d'autres professions de santé...
- L'ouverture du système de formation
 - A la diversité des modes de prise en charge
 - Au vieillissement et au développement des maladies chroniques
 - A l'évolution du système de santé...
- La mission « sociale » ou « sociétale » des facultés de médecine

Rôle régional / territorial

Mission « sociale », ou « sociétale » des facultés de médecine/CHU

- Besoins et objectifs de santé / ARS +++
- Démographie, formation initiale et continue des professionnels de santé
- Liens entre le CHU, l'Université et son territoire +++
 - Autres établissements de santé
 - Médecine de premier recours et spécialistes « ambulatoires »
- Innovation et progrès médical...: prévention, médecine personnalisée, ambulatoire, etc...

Arrêté du 8 Avril 2013, réforme des études médicales:

Compétences génériques

« Le deuxième cycle des études médicales a pour objet l'acquisition des compétences génériques... »

- Compétences de clinicien
- Compétences de communicateur
- Compétences de coopérateur, membre d'une équipe soignante pluri-professionnelle
- Compétences d'acteur de santé publique
- Compétences scientifiques
- Responsable aux plans éthique et déontologique
- Apprendre à être réflexif

COMMENT SELECTIONNER ET FORMER LES ETUDIANTS ?

Propositions (Doyen P. Berche)

1^{er} cycle: une licence de santé de haut niveau 3 ans (L)

- Sciences médicales, sciences fondamentales, sciences humaines et sociales
- Classement sur les notes cumulées sur 3 ans
- Interviews (jury d'enseignants, d'étudiants et de psychologues)

2e cycle des études médicales : 4 ans externat (D1-D2-D3-D4) (M)

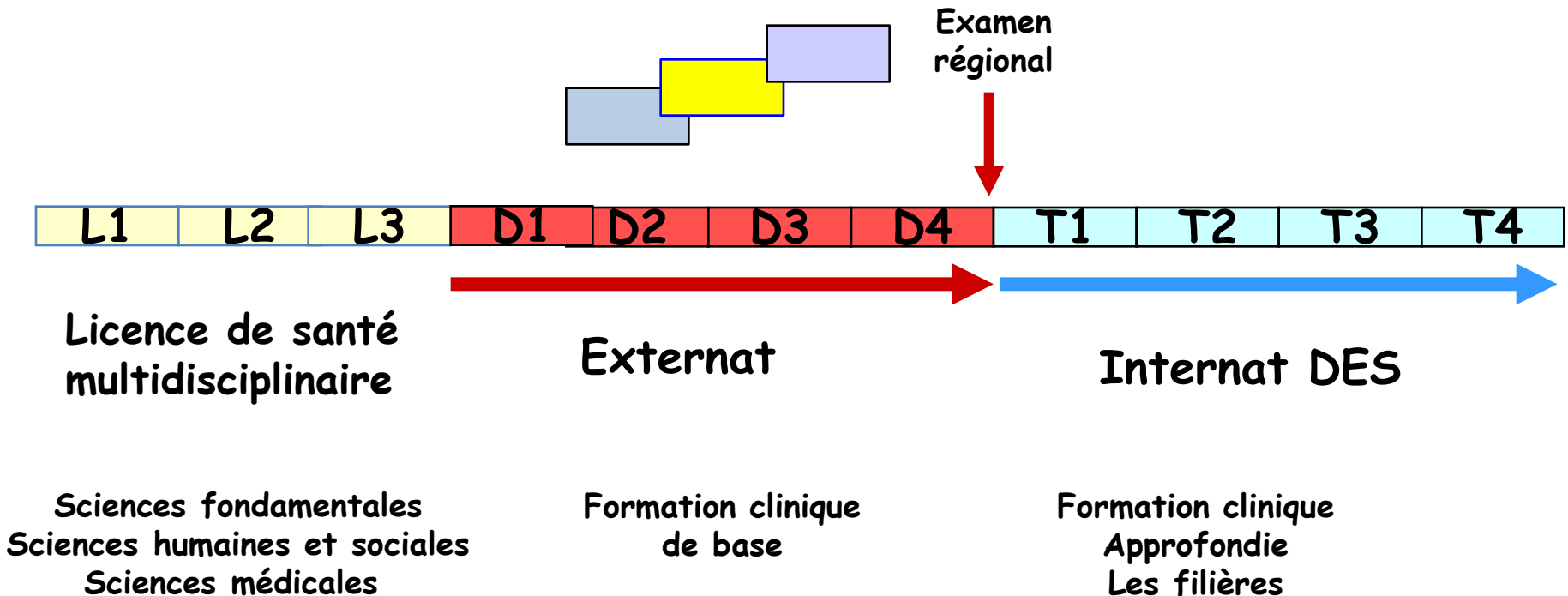
- *Apprentissage par compagnonnage : 4 ans d'externat à mi-temps*
- Prise en charge des pathologies et urgences courantes
- Temps libre pour construire un cursus selon la motivation

Un cursus personnalisé optionnel pendant le 2^{ème} cycle

Pour un nouveau cursus des études médicales en France

11 ans, enseignement médical avec options

Enseignements modulaires
complémentaires (M2, Thèse, DU...)



La construction d'un cursus personnalisé

Un enseignement parallèle précoce, optionnel, orientant vers les filières

- Validation de modules d'enseignement selon l'orientation souhaitée : **médecine, chirurgie, biologie, santé publique, psychiatrie**
- **Modules acquis au sein des Facultés** (Médecine, Sciences, SHS, Psychologie, Droit, Sciences Po...) **ou d'instituts de recherche** (psychologie, sociologie, santé publique, économie, recherche...).
- **Création de pôles pédagogiques ou Instituts virtuels d'enseignement multidisciplinaire**, régionaux ou nationaux, sur des thématiques majeures (Alzheimer, diabète, cancer, maladies cardiovasculaires, infectieuses, rhumatismales, vieillissement...), délivrant un enseignement très large (le malade et sa maladie, dans son environnement sociétal):
 - ❑ Un *melting-pot* métissant: médecins, paramédicaux, psychologues, santé publique, juristes, éthiciens, patients...
 - ❑ Enseignement « multi-université » (TICE ou l'enseignement en présentiel)

Exemple « Institut Alzheimer » : neurologues, psychiatres, gériatres, chercheurs, psychologues, ergothérapeutes, spécialistes de santé publiques, infirmières, économistes la santé, sociologues...



Presse Med, 2012, 41 (déc.), 1165-67

À quand une université socialement responsable ? Le cas de la faculté de médecine

Charles Boelen¹

Plaidoyer pour une approche globale de la santé, et la place de l'Université dans son territoire

Le dispositif sanitaire étendu à l'échelle d'un territoire depuis la première ligne des soins jusqu'à l'institution la plus spécialisée jouirait d'un statut universitaire et deviendrait ainsi le lieu diversifié de formation, de recherche et de prestation de soins, alors que l'hôpital universitaire a trop souvent été le site privilégié de l'action.

Démographie et facultés de médecine

- Pas de pouvoir de régulation de l'implantation des médecins
- *Numerus clausus* :
 - Quelles limites ?
 - Potentiel de formation
 - 3700 → 8500 entrants en 2^e année + passerelles
- Médecins à diplôme étranger
 - Quelle qualité de formation ?

Quel champ de responsabilité pour les facultés de médecine ?

- Une responsabilité politique vis à vs des tutelles...
- Une responsabilité pédagogique *dans un système contraint*
 - Les jeunes médecins ne connaissent (presque) rien : du coût de la santé, des priorités de la nation, de l'organisation du système de soins...
 - Coopérations interprofessionnelles
- Jouer le jeu de l'attractivité
 - Partenariats
 - Exercices partagés
 - Stages MG chez le praticien (pb des MSU-MG)
- Incitations
 - Informations
 - Aides à l'installation : présentation du CESP; initiatives des CT
 - Réseaux...