

Médecine de 1^{er} recours et Exposition des étudiants à la recherche

Présentation à la CE du 25 septembre 2006

par le Pr Laurent Bernheim

Enseignement pré-grade en Médecine de Premier Recours

Recommandation de l'OAQ:

There is insufficient exposure of students to family medicine as practised in community settings, and this will only be adequately addressed with the appointment of an academic leader to champion this discipline

Journée de réflexion du 31 août 2006:

Bader Charles; Balavoine Jean-Francois; Baroffio Anne; Bernheim Laurent; Collart Martine; Dayer Jean-Michel; Gaspoz Jean-Michel; Huber Philippe; Kayser Bengt; Lehmann Thalia; Nendaz Mathieu; Perrier Arnaud; Vassalli Jean-Dominique; Villos Carole; Vu Nu

Bischoff Thomas; Chastonay Philippe; Dayer Pierre; Dussoix Philppe; Gervais Alain; Pécoud Alain; Schaller Philippe; Vilaseca Angel

Enseignement pré-grade en Médecine de Premier Recours

- Quelles sont les lacunes dans l'enseignement actuel ?
- Rôle des HUG dans l'enseignement de la médecine ambulatoire ?
- Parmi les lacunes identifiées, lesquelles peuvent être corrigées et lesquelles nécessitent un changement de structure, de lieux d'enseignement et d'enseignants ?
- Quelles ressources: financement, personnes, etc. ?
- Quelle reconnaissance, appartenance facultaire ?
- Quelle structure piloterait ce programme ?

Enseignement pré-grade en Médecine de Premier Recours

MPR, que doit-on enseigner ? Quelques exemples:

- Prise en charge d'un patient présentant de multiples co-morbidités (somatiques et/ou psychiatriques)
- Comment assurer le suivi au long cours
- Mesures préventives de santé publique (vaccins, diététique, activités physiques, etc.)
- Urgences (infections urinaires, infections voies aériennes supérieures, lumbago, etc.)
- Pathologies courantes de base avec les spécificités du contexte ambulatoire
- Tri des différentes pathologies, envoi aux spécialistes, synthèse
- Intégration de tous les partenaires du système de santé (infirmières, physiothérapeute, assistante sociale, etc.)
- Interactions avec les systèmes de santé (Assurances maladie, AI, Hospice général)

Enseignement pré-grade en Médecine de Premier Recours

Propositions:

- Créer un AMC de MPR pour créer une identité et une visibilité de la MPR
- Créer un stage obligatoire d'un mois en cabinet de ville durant l'année à choix
- Avoir un suivi sur 1 ou 2 ans d'une famille (type CMA)
- Créer des postes académiques pour les praticiens de la ville afin de valoriser leur travail et d'encadrer les étudiants avec des partenaires choisis
- Créer une structure qui piloterait l'enseignement et la recherche en MPR

Quelle structure piloterait ce programme ?

- Créer une structure qui piloterait l'enseignement et la recherche en MPR, laissant à chaque département son indépendance
- Un « Centre » pourrait être la solution (un centre est une structure transversale impliquant plusieurs départements qui peut avoir des ressources au niveau hospitalier)
- Ce centre donnerait une meilleure visibilité à la MPR et permettrait un contrôle de qualité
- Ce centre permettrait la création de postes professoraux pour les praticiens de la ville

Le BUCE demandera dans 2-3 mois à J.-M. Gaspoz de créer un groupe de pilotage pour fixer les missions d'enseignement et de recherche de ce potentiel centre

Améliorer l'exposition directe des étudiants à la recherche et valoriser les travaux de recherche effectués à la Faculté

Recommandation de l'OAQ:

Most students have limited exposure to the research dimension of medical science during studies, and it is recommended that steps be taken to increase the visibility of faculty research activities to students

Journée de réflexion du 1 septembre 2006:

Bader Charles; Balavoine Jean-Francois; Baroffio Anne; Bernheim Laurent; Collart Martine; Dayer Jean-Michel; Gaspoz Jean-Michel; Huber Philippe; Kayser Bengt; Lehmann Thalia; Nendaz Mathieu; Perrier Arnaud; Vassalli Jean-Dominique; Villos Carole; Vu Nu

Argoristas Thomas; Cosson Pierre; Mach François; Merglen Arnaud; Philippe Jacques; Piguet Camille; Reith Walter; Soldati-Favre Dominique

Améliorer l'exposition directe des étudiants à la recherche et valoriser les travaux de recherche effectués à la Faculté

- Faut-il suivre les recommandations des experts de l'accréditation concernant l'exposition à la recherche ?

Si oui,

- Quelle exposition et exigence requises pour chaque étudiant ?
- Quels seraient les objectifs ?

Sachant que:

- Dans cadre de Bologne
 - 1) les étudiants devront faire une thèse de master durant leurs études (12 ECTS)
 - 2) le comité préclinique va diminuer de 10% son « core curriculum » pour mettre en place un programme d'option

Améliorer l'exposition directe des étudiants à la recherche et valoriser les travaux de recherche effectués à la Faculté

Quelques idées phares du « brain storming »

- Nécessaire d'exposer les étudiants à la recherche biomédicale pour ancrer la médecine avec l'aspect de l'incertitude de la recherche
- Nécessaire pour tous futurs médecins d'apprendre la pensée et démarche scientifiques
- Amener les étudiants à identifier une question de recherche relativement tôt dans le curriculum
- Le programme à option des 2e et 3e années est un bon tremplin pour amener les étudiants à identifier une question de recherche
- Cette question serait développée/élaborée durant les années cliniques
- La démarche aboutirait à une thèse qui inclurait une présentation

Fil rouge amenant à la thèse du master (12 ECTS)

- Introduction à la démarche scientifique : 2ème année, 1 demi-journée
- Identifier au cours des 2-3e années, parmi les options, les problèmes APP ou les présentations des tuteurs (SMB/CC/DC) ou une foire aux questions, un thème de recherche
 - Toute option devrait aborder la problématique de la recherche dans son secteur
 - Chaque tuteur-chercheur préclinique et clinique présente au cours de l'unité / AMC son domaine de recherche
 - Le temps prévu pour une option donnée pourrait être utilisé pour développer le projet de la thèse du master
- En 4ème-5ème années, sur le thème choisi, l'étudiant continuera sa démarche de recherche. L'étudiant peut aussi changer de thème de recherche. Il devra déjà commencer à préparer sa thèse pour le master
- En fin de 5ème ou 6ème années, l'étudiant devra préparer sa thèse qui aboutira à un texte écrit et à une présentation

Points à retenir :

- Besoin de définir clairement les objectifs à atteindre pour le master
- Besoin d'un mentor pour chaque étudiant