

*CURRICULUM MASTER*  
COMITE DU PROGRAMME MASTER

Secrétariat : Nathalie Carrieu  
UDREM / CMU – rue Michel-Servet1 / CH-1211 Genève 4  
E-mail : nathalie.carrieu@unige.ch

Genève, le 14 décembre 2015

PV n°193/GS/nc

A. Andres, F. Assal, N. Bajwa, J.-P. Bernard, L. Bernheim, S. Bouillaguet, G. Bondolfi, H. Bounameaux, B. Broers, F. Cane, B. Cerutti, E. Chaix, J. Desmeules, P. Dallenbach, G. Donati, Ch. Ehrensperger, Ph. Eigenmann, M. Epiney, G. Felix, N. Gagliardo, A. Galetto, J.-M. Gaspoz, F. Geoffroy, P. Giannakopoulos, G. Gold, L. Habib, Fr. Herrmann, Ph. Huber, J.-P. Humair, O. Irion, F. Kaladji, G. Kaya, H. Kamaromi, E. Laffitte, R. La Harpe, S. Hurst, B. Landis, M. Louis-Simonet, P. Meche, M. Neerman-Arbez, M. Nendaz, F. Perren, P.-A. Poletti, Ch. Toso, A. Rieder, O. Rutschmann, G. Savoldelli, D. Scherly, E. Schiffer, T. Shaarawy, J. Sommer, R. Sood, J. Sultan, G. Thumann, V. Trombert, M. Ummel, E. van Gessel, A. Wenger.

**Comité du programme Master**

*Procès-verbal de la séance du vendredi 11 décembre 2015, 12h 30 – 13h 45*

Présents : A. Andres, F. Assal, A. Baroffio, F. Cane, E. Chaix, P. Dallenbach, Ch. Ehrensperger, G. Félix, F. Geoffroy, G. Gold, Fr. Herrmann, Ph. Huber, J.-P. Humair, S. Hurst, F. Kaladji, H. Komaromi, R. La Harpe, P. Meche, M. Nendaz, P.-A. Poletti, L. Rubbia-Brandt, G. Savoldelli, J. Sultan, Ch. Toso, V. Trombert.

---

**ADOPTION DU PROCES-VERBAL DU 20 NOVEMBRE 2015**

Le procès-verbal est accepté avec deux modifications concernant le point 3.

1. Evaluation de l'AMC de Médecine Interne, paragraphe 2 : « L'examen de l'AMC est commun à..... QCM de 120 questions. Remplacé « QCM de 120 questions » par examen combiné de 60 questions QCM pour l'AMC de Médecine Interne et 6 vignettes de raisonnement clinique pour l'AMC de MPR.
2. Paragraphe 6. « La délocalisation des étudiants se fait toujours sur une base....., soit environ 5 étudiants.... ». Changer « 5 étudiants » par 10-11 étudiants par rotations.

## **PRESENTATION DES EVALUATIONS DE L'AMC CHIRURGIE**

*Présentation par le Dr Axel Andres.*

AMC de 8 semaines. Les vignettes, activités théoriques et discussions de cas centrés sur des pathologies spécifiques sont organisées le lundi. L'enseignement des branches transversales est regroupé le vendredi matin. Le reste du temps, les étudiants sont répartis en clinique sous la supervision de tuteurs.

Durant l'année académique 2014-2015, la chirurgie a accueilli 156 étudiants sur l'ensemble des 5 rotations d'AMC. Les étudiants sont répartis entre les HUG, les hôpitaux périphériques et les stages à l'étranger y compris les hôpitaux périphériques sans partenariat. A noter, une augmentation des étudiants qui sont partis faire le stage à l'étranger.

Moyenne globale de l'AMC 2014-2015, à 3.9. Cette moyenne était de 3.8 en 2013-2014.

Le temps pour l'auto-apprentissage est toujours jugé insuffisant. L'item « j'ai beaucoup appris au cours de cet AMC » est toujours bien évalué.

Le cours « Sutura » est une activité toujours très appréciée des étudiants. Ce cours pouvant être très utile dans d'autres AMC, il avait été discuté en son temps de le déplacer dans l'UIDC. La discussion reste ouverte et sera reprise dans le cadre du Bureau Master.

Modification en cours : plusieurs nominations sont en cours dans le département de Chirurgie, avec notamment la mise en place de charges d'enseignement. Cette nouvelle dynamique devrait aboutir à un plus grand nombre de tuteurs et d'examineurs disponibles pour l'enseignement.

Depuis septembre 2015, entrée en fonction du Dr Axel Andres, nouveau co-responsable de l'AMC.

Modifications envisagées pour 2017 :

1. Modifications des sujets de chirurgie cardiaque (le thème « sténose mitrale » sera remplacé par « Insuffisance mitrale »)
2. Regroupement des cours « ECG insuffisance artérielle aigue et chronique en un seul ECG, pour permettre d'ajouter un cours ECG sur la cardiopathie ischémique et PAC

### **Discussion/commentaires :**

La Pr L. Rubbia-Brandt, responsable de la branche transversale pathologie, note, avec l'augmentation du nombre d'étudiants par volée, un changement dans la capacité d'enseigner la pathologie autour de pièces opératoires.

Le Pr Toso souligne l'utilité pour les étudiants de faire leur stage en périphérie, où ils auront une vision plus globale de la chirurgie. A noter que la note et la réussite à l'examen de l'AMC ne sont pas corrélées avec le lieu de stage. Autrement dit les étudiants faisant leur stage ailleurs qu'aux HUG réussissent tout aussi bien l'examen que les autres.

## **PRESENTATION DES RESULTATS DE L'EFMH 2015 PAR LE DR G. SAVOLDELLI**

*La présentation est jointe au pv.*

En l'absence de la Dre E. van Gessel, le Dr Savoldelli se charge de présenter les résultats de l'EFMH 2015 sur la base du document établi par la responsable des examens.

Le QCM a eu lieu le 4 et 6 août 2015. Il s'agit d'un examen QCM de 300 questions au total fait sur 2 demi-journées, soit 2 fois 4h30. Après correction, 28 questions ont été éliminées. Le barème de Rautsch utilisé jusqu'en 2014 a été abandonné, sur décision des doyens des 5 facultés de Suisse, au profit du barème Hofstee. Pour Genève, sur 137 candidats, on note deux échecs à l'examen QCM.

Les résultats des candidats Mebeko ne sont pas pris en compte dans ces résultats. Le taux d'échecs pour les candidats demandeurs d'équivalence est de 49.4 %.

L'examen ECOS s'est déroulé sur 3 jours, du 31 août au 2 septembre 2015, avec 12 stations dont une station double séquentielle. Les grilles réponses papier ont été abandonnées au profit d'un système de e-osce sur Ipad. Le système a montré sa fiabilité et a été plébiscité par les examinateurs.

La performance des différentes facultés est assez semblable, avec un échec pour Genève. La pondération de l'examen est de 75% pour la partie ASM et 25% pour la partie COM.

Dans une analyse plus fine des résultats, on note que les étudiants genevois sont un peu moins bons dans les aspects « M (Management) » de la partie Anamnèse, Status, Management.

#### Remarques / commentaires :

M. Komaromi, représentant des étudiants de 6<sup>ème</sup> année, rapporte l'avis d'étudiants ayant passé l'examen cette année ainsi que des volées d'étudiants, précédentes : « L'examen EFMH est jugé de mauvaise qualité, notamment dans la traduction de certaines questions QCM. Le contrôle qualité de l'examen est également mis en cause ».

Le Pr Ph. Huber rappelle que les questions allemandes sont traduites par des traducteurs professionnels et que l'examen est soumis à différents contrôles, et plusieurs niveaux de vérification. Les étudiants ont également la possibilité de faire des commentaires, à la fin de l'examen. Les étudiants reçoivent également un questionnaire sur l'examen dans la semaine qui suit ce dernier, là aussi ils peuvent faire des remarques et signaler ce type de problèmes. Le pv d'examen établi par la « Prufung » commission, lu par le Pr Huber, ne met pas en évidence une problématique de ce type.

Les questions jugées problématiques après analyse des résultats, au nombre de 28, ont été supprimées pour l'ensemble des 5 Facultés.

Le Dr G. Savoldelli propose à M. Komaromi de transmettre ces remarques par mail au Dr E. van Gessel, responsable des examens.

#### **MISE A JOUR DE LA LISTE DES EXAMINATEURS AMC**

La liste des examinateurs AMC a été validée par le BUCE du 30 novembre 2015.

Pour rappel, cette liste doit être mise à jour, par les secrétariats d'AMC, avant chaque session d'examen, soit 2 fois/an pour les AMC de 1<sup>ère</sup> section et 1x/an pour les AMC de 2<sup>ème</sup> section. Elle est ensuite soumise au BUCE pour validation.

Pour être actif, les examinateurs doivent, impérativement, apparaître sur cette liste, validée par le BUCE.

La liste mentionne les informations suivantes : titre (académique ou non académique), la date de naissance, le nom et prénom, le service ainsi que l'adresse professionnelle de l'examineur. Toutes ces informations doivent être vérifiées et mise à jour par les secrétariats AMC.

#### **DIVERS**

Le Catalogue suisse des objectifs d'apprentissage – SCLO (Swiss catalogue of learning objectives) décrit les compétences que tous les étudiants en médecine doivent avoir acquises au terme de leurs études pré graduées dans chacune des 5 facultés de médecine suisse qui délivre un diplôme de médecin.

Le Pr Pierre-André Michaud est en charge de coordonner le groupe de travail mandaté pour réviser le catalogue, que l'on retrouvera sous un nouvel acronyme « PROFILES » (Principal relevant objectives and framework for integrated learning and education in Switzerland).

Le nouveau catalogue sera restructuré sur la base de CanMEDS avec une disparition des objectifs par discipline et l'introduction du concept d'EPAs (« Entrustable Professional Activities »). La porte d'entrée par situation clinique et par problème reste. Ce point sera discuté lors d'un prochain comité Master selon l'avancée des travaux.