

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 15 décembre 2014

PV n°185/GG/hc

F. Assal, N. Bajwa, J.-F. Balavoine, J.-P. Bernard, L. Bernheim, S. Bouillaguet, G. Bondolfi, H. Bounameaux, B. Broers, F. Cane, B. Cerutti, J. Desmeules, P. Dallenbach, Ch. Ehrensperger, Ph. Eigenmann, M. Epiney, G. Felix, N. Gagliardo, A. Galetto, J.-M. Gaspoz, F. Geoffroy, M. Gerbase, P. Giannakopoulos, G. Gold, F. Hafezi, Fr. Herrmann, Ph. Huber, J.-P. Humair, O. Irion, H. Komaromi, G. Kaya, E. Laffitte, R. La Harpe, S. Hurst, B. Landis, M. Louis-Courvoisier, M. Louis-Simonet, A. Mauron, P. Meche, M. Neerman-Arbez, M. Nendaz, Th. Perneger, M. Pernod, F. Perren, A. Perrier, P.-A. Poletti, Ch. Toso, A. Rieder, O. Rutschmann, G. Savoldelli, D. Scherly, E. Schiffer, T. Shaarawy, J. Sommer, G. Thumann, V. Trombert, M. Ummel, E. van Gessel, N. Vu, K. Wiskott.

Comité du programme Master

Procès-verbal de la séance du vendredi 12 décembre 2014, 12h 30 – 13h 45

Présents : P. Dallenbach, N. Gagliardo, F. Geoffroy, G. Gold, Fr. Herrmann, Ph. Huber, O. Irion, G. Kaya, H. Komaromi, PA Poletti, O. Rutschmann, V. Stuebi, Ch. Toso, M. Ummel, K. Wiskott

ADOPTION DU PROCES-VERBAL DU 21 NOVEMBRE 2014

Le procès-verbal est accepté sans modification.

PRESENTATION DE L'EVALUATION DE L'AMC DE CHIRURGIE PAR LE PR CH. TOSO

La présentation est jointe au pv.

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 vendredi après-midi est dédié au mémoire de Master et le reste du temps les étudiants sont répartis en clinique sous la supervision de tuteurs.

En 2013, la chirurgie a accueilli 136 étudiants sur l'ensemble des 5 rotations d'AMC. Les étudiants sont répartis entre l'hôpital cantonal universitaire de Genève, les hôpitaux périphériques et les stages à l'étranger y compris les hôpitaux périphériques sans partenariat. A noter que les étudiants se « délocalisent » plus facilement lors des rotations qui ont lieu en fin d'année universitaire.

En 2014, le nombre d'étudiants par rotation a augmenté, d'où des difficultés d'apprentissage avérées, notamment en début d'année, lors des premières rotations d'AMC.

Deux fois durant le stage AMC, la demi-journée de Master est remplacée par des cours d'anesthésiologie.

Commentaires écrits des étudiants :

Stage globalement bien apprécié, intéressant.

Bon accueil dans les services.

Accueil en périphérie très bon

La qualité de l'encadrement est plus ou moins variable selon la grandeur du service lors des vacances ou des congrès.

Pas assez de supervision par les chefs de clinique, favoriser le teaching au lit du malade

Remarques du Pr Toso :

Promouvoir, favoriser l'intégration étudiant-tuteur et mobiliser les médecins-cadres

Les étudiants partent plus volontiers en fin de rotation AMC qu'au début. Encourager la délocalisation des étudiants est indispensable pour répondre à l'augmentation du nombre d'étudiant. Un tirage au sort sera peut-être nécessaire.

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.

Commentaires

Pour la chirurgie, on ne note pas de différences de résultats d'examens entre les étudiants qui ont fait le stage AMC à Genève et ceux partis en périphérie ou à l'étranger.

Une piste pour plus d'exposition clinique serait de rendre formel, l'activité « suivi de consultation ».

Monsieur Komaromi confirme que les étudiants qui partent faire le stage AMC de chirurgie à l'étranger ou en périphérie sont très contents, ils font en général plus d'activités au bloc opératoire.

PRESENTATION DE L'EVALUATION DE L'AMC DE MEDECINE INTERNE PAR LE DR PH HUBER

La présentation est jointe au pv.

AMC de 8 semaines, soit 4 semaines à l'hôpital des Trois-Chêne et 4 semaines au SMIG ou au SMIR-BS.

Les activités d'apprentissage groupées sont organisées le lundi, du mardi au vendredi, les étudiants sont en immersion clinique, le vendredi matin est réservé aux tutoriaux et séminaires cliniques et le vendredi après-midi au Mémoire de Master.

Bonne évaluation globale de l'AMC.

Les points positifs : très bonne organisation de l'AMC avec un bon accueil dans les services et une bonne immersion en clinique. Bon développement de l'autonomie, bon teaching.

Les points à revoir :

La charge de l'AMC, avec un manque de temps pour l'auto-apprentissage

La cohérence de l'horaire du lundi, jugé trop chargé avec, parfois, des temps d'attente entre les activités.

La pertinence des références, jugées parfois trop ciblées et/ou trop nombreuses.

En 2^{ème} partie de stage, les activités du vendredi matin sont perçues comme inutile, car très peu de participation à la clinique, les responsables cherchent une solution.

La délocalisation des étudiants se fait toujours sur une base volontaire, soit environ 5 étudiants par rotation intégrés du mardi au jeudi dans des hôpitaux périphériques (Nyon, Sion, Sierre, etc...). Actuellement, il y a plus de demandes d'étudiants que de places de stages en périphérie. Dès janvier 2015, les étudiants auront la possibilité de partir à l'hôpital de Bienne, sous la supervision du Pr Daniel Genné.

L'examen facultaire de médecine interne est maintenant commun à l'examen de MPR. Il consiste en un examen ECOS de 6 stations (3 de MI et 3 de MPR) très similaire à l'examen ECOS de l'EFMH et d'un QCM de 120 questions (60 questions de MI dont 10 de pharmacologie et 6 vignettes de raisonnement clinique de MPR avec des questions de santé publique).

Modifications du programme :

Trouver une solution pour le vendredi matin et les horaires du lundi
Développer des modules d'enseignement e-learning
Mettre à jour les vignettes et les références
Faire un bilan avec les enseignants

Commentaires

Pour les étudiants, la journée du lundi est effectivement très chargée.

Une solution pour la problématique du vendredi : déplacer des activités ayant lieu le 1^{er} mois au vendredi matin du 2^{ème} mois...

« A l'hôpital de Nyon, les entrées se font aux urgences par les internes et les étudiant « délocalisés » se trouvent au 1^{er} étage, lorsque le patient arrive l'entrée est déjà faite : c'est dommage ! »

La Pr Broers mentionne le cas d'un étudiant qui a été perturbé par la grande visite, elle se demande s'il s'agit d'un cas unique parmi les étudiants et si l'activité est régulière ou occasionnelle.

Le Dr Huber n'a pas vu de commentaire à ce sujet sur les évaluations, la participation des étudiants de 4^{ème} ou 5^{ème} année d'étude à la grande visite est épisodique au SMIG.

PRESENTATION DES RESULTATS DE L'EXAMEN FINAL CERTIFIANT PAR LE DR PH. HUBER

La présentation est jointe au pv.

Examen, partie QCM

- Examen de 300 questions en 2014, 861 candidats dont 71 Mebeko.
- Peu de questions supprimées par rapport aux deux années précédentes, les questions étaient dans l'ensemble très bien rédigées
- 1 étudiant genevois a échoué le QCM.
- Le barème de passage a été fixé à 158 points/285 (55.4%).
- Sur 71 candidats Mebeko inscrits à Genève, 29 ont échoué l'examen écrit.
- Bonne fiabilité de l'examen avec un alpha-cronbach à 0.91.

Examen, partie ECOS

- L'examen ECOS a eu lieu entre le 01 et le 03 septembre 2014
- Les résultats psychométriques de l'examen sont bons pour chacune des 3 journées
- Le projet pilote d'utilisation de check-lists électroniques (Ipad) s'est avéré prometteur.
- Aucun incident ne s'est produit dans les diverses stations.
- 1 étudiant genevois a échoué aux ECOS, il s'agit d'un troisième échec pour l'étudiant.

DIVERS

Pas de divers.