

PROCES VERBAL n°1

Commission Consultative des Etudiants

Jeudi 22 mars 2012, 17h30 – 19h00

Salle de réunion du 20^{ème} étage, CHUV

Présents

Bureau de la CCE Pedro Pina Pereira, Cyril Knob, Michel Bornet

BMed1 Louise Bergqvist, Paul Messikommer, Nicolas Scalbert

BMed2 Gaëtan Zwingli, Megan Pannatier

BMed3 Nadège Droz, Aude Berweiler

MMed1 Gwendoline Boillat, Dimitri Baudat, Khalid Al-Taha

MMed2 Sabine Waeber, Delphine Tinguely, Sameer Nazeeruddin

MMed3 Stéphane Fournier, Claire Perrinjaquet

Ecole de médecine	Giorgio Zanetti, Directeur Romano Regazzi, vice-directeur François Vingerhoets, responsable MMed2
Swimsa	Alexandre Moser, président
Unité de pédagogie médicale	Sara Vadot, Responsable des évaluations

Invités	<ul style="list-style-type: none"> Ana-Luisa Lopes, Arnaud Bakaric, candidats au poste de responsable des relations facultaires
----------------	--

Ordre du jour

1. Acceptation de l'ordre du jour
2. Acceptation du PV de la séance du 29 février 2012
3. Communications du président
4. Communications du vice-président
5. Communications de l'école de médecine et du décanat
6. PrintUNIL au CHUV
7. Evènements des QCM d'entraînement / QCM d'examen
8. Rapports d'année : BMed1, MMed2, MMed3
9. Tour de table des volées, ordre croissant
10. Divers

1. Acceptation de l'ordre du jour

La séance commence à 17h.

Pedro excuse Laetitia Schaller.

L'ordre du jour est accepté.

2. Acceptation du PV de la séance du 29 février 2012

Le PV du 29 février 2012 est accepté avec les corrections suivantes :

Page 11 : Discussion au conseil de l'école et pas de la faculté

Page 13 : le professeur Zanetti n'a pas contacté la pathologue pour savoir si il y aura, mais plutôt si il pourrait y avoir de la pathologie à l'ECOS, et de quelle manière celle-ci sera présente.

3. Communications du président

Pedro Pina Pereira:

1. Température à la bibliothèque : a rencontré Mr Pyroth. Des thermostats seront installés pour atteindre un but de 21 degrés à l'année. Malheureusement le weekend le chauffage restera bas car il y a peu d'élèves là-bas.
2. Horaires de la bibliothèque : Mme von Kaenel va ouvrir la bibliothèque plus longtemps les weekends des révisions. Les horaires ne sont pas encore déterminés.
3. Mme Laurence Reber l'a contacté pour que les délégués rencontrent les responsables de module. 1-2 personnes devraient aller à cette séance : elles lui transmettent leur noms et vont être contactés par Mme Reber.

4. Communications du vice-président

Cyril Knob :
RAS

5. Communications de l'école de médecine et du décanat

Giorgio Zanetti:

Il commence par excuser le professeur Michaud.

Concernant l'école de médecine:

- Il est important que les délégués participent aux réunions avec les responsables de volée.
- Pour le moment, le préavis est que le M-Day continue. Il devrait être obligatoire, mais pas pour les volées en cours. A terme, la préparation d'un poster devrait être obligatoire, mais la décision sera soumise au décanat. Pour cette année, le professeur Stamenkovic cherche à reformer un groupe de travail aussi dynamique que celui de l'année passée.

Stéphane Fournier :

Il serait bien que les posters soient réunis (avec un abstract) prospectivement.

Giorgio Zanetti:

Il a eu des retour sur les sujets abordés à la dernière séance :

- Pour la volée BMed2 et le retour demandé sur les QCM : les délégués devraient faire une demande officielle et il y aura une suite.
- Sabine Waeber avait relevé le problème des stages de médecine interne. Depuis, Gérald Waeber a été contacté et des chefs de service ont également été consultés. Ils ont un retour différent de celui des élèves : ça n'est pas qu'ils ne s'intéressent pas aux étudiants en médecine, mais plutôt qu'ils sont de toute façon complets jusqu'à fin 2013 et qu'ils ne s'intéressent pas à des postulations aussi précoces, que ce soit par des étudiants en médecine ou des étrangers. Ils soulignent que Genève connaît cette situation depuis longtemps (leurs stages étaient déjà en dernière année) et que la situation n'est pas en voie de changer.

Sabine Waeber :

Ca la fait sourire, car si les hôpitaux sont pleins, il faudrait pouvoir s'annoncer assez vite pour contrer cette attente !

Giorgio Zanetti :

Les chefs de service pensent que de toute manière très souvent l'entrée se fait à partir d'un remplacement.

Sabine :

Merci beaucoup d'avoir demandé !

François Vingerhoets :

Son service est prêt à entendre les étudiants (il ne parle pas de les engager !), mais plutôt de les conseiller, car ils devront avoir un FMH.

Giorgio Zanetti :

Le service de médecine interne fait pareil !

Mais le but qu'ont les étudiants ici n'est pas d'avoir des entretiens de conseil/orientation, mais d'embauche !

6. PrintUNIL au CHUV

Giorgio Zanetti :

L'essai a été concluant : tout a fonctionné techniquement. En revanche, ça n'avance pas pour l'instant, car on est en attente d'un rapport sur ce test (la personne qui doit le faire est en arrêt maladie).

Ca n'empêche pas (et donc à transmettre à l'AEMML) que les choses bougent rapidement : il faut donc mettre en place un team de 6-8 personnes qui auront un contrat formel (avec l'école de médecine), qu'ils recevront une formation sur les dépannages sommaires, et l'UNIL demandera sûrement que ces personnes soient issues de plusieurs volées pour éviter des périodes où personne n'est là.

Pedro :

Ce recrutement devrait être fait par l'AEMML ?

Giorgio Zanetti :

L'école de médecine peut bien le faire si l'AEMML ne veut pas.

Pedro :

Le sujet va être discuté au comité de l'AEMML et il sera informé en cas de problème.

7. Evènements des QCM d'entraînement / QCM d'examen

Pedro :

Des questions données lors de cours se retrouvent dans les examens QCM. Il faudrait que les délégués rapportent ces cas aujourd'hui

Giorgio Zanetti :

Il aimerait être concret et avoir des noms sur cette affaire. Sur les cas survenus durant la session d'hiver, il n'y a pas eu de blâme, mais des rappels à l'ordre.

Gwendoline Boillat :

Pour leur volée, le problème est que les étudiants ne savent pas si l'initiative vient du professeur de dermatologie, de tous les professeurs ou du responsable de l'ORL, car les questions ont été données dans un répertoire.

Giorgio Zanetti :

Il faudrait être plus concret pour qu'il puisse prendre la situation en main afin d'éviter de refaire ce qu'a vécu la volée B3 : il y a quand même eu un risque d'invalidation de l'examen !

Gwendoline :

C'était vers la fin d'un répertoire. Le professeur a donné des exemples de questions. Il a dit que les questions seront semblables à celles de l'examen, or 80% de l'examen était dans ces questions.

Ce qui était intéressant est que ces questions étaient ambiguës (2 propositions plus ou moins justes) et que le professeur leur a évité de passer des longs moments à réfléchir.

Giorgio Zanetti :

Il est dommage que de telles situations se produisent alors qu'il y a un grand effort mis sur l'amélioration des questions !

8. Rapport d'année : BMed1, MMed2, MMed3

BMed1

Nicolas Scalbert :

Il commence par remercier tous les professeurs.

Louise Bergqvist :

Module B1.1 :

Pour le cours de physique, les TP étaient utiles pour certains et pas d'autres. Les

exercices par contre étaient jugés trop difficiles par rapport à l'examen (ne prépare pas l'étudiant à l'examen et rajoute du stress).

Nicolas :

B1.2 :

Il y a un problème avec le polycopié de biochimie qui manque de structure, avec notamment des slides en langues différentes, avec des phrases qui ne veulent rien dire.

Paul Messikommer:

B1.3 :

Les TP d'embryologie semblent inutiles pour certains et pas d'autres... (enseignant là pour répondre à toutes les questions, mais il ne vaut pas la peine de monter à micropolis pour consulter un site web).

Nicolas :

- A l'amphimax, il y a eu pas mal de problèmes de micro.
- Moodle : devrait être autant suivi (au niveau des réponses des professeurs) au module B1.3 que B1.1 et B1.2
- Micropolis : problème de nombre de chaises, d'ordinateurs non utilisables et de température. De plus le micro n'était pas assez fort.
- Cours : pas toujours mis sur myunil à l'avance...

Paul :

- Rallye : bien apprécié par tout le monde
- Les étudiants sont contents de ne pas être livrés à eux même et sont donc très satisfaits de l'encadrement apporté par la faculté.

Giorgio Zanetti :

Concernant micropolis, des changements sont en cours et des commandes ont été passées. La situation devrait se régulariser rapidement.

Stéphane Fournier :

Le cour de statistiques est important pour le travail de master, et pas vraiment avant dans le cursus. Il est donc dispensé trop tôt dans le cursus.

Gwendoline :

Il y a eu un rappel lors du module d'introduction au travail de master, mais le cour n'est effectivement pas donné au bon moment.

Giorgio Zanetti :

C'est une organisation qu'il est possible de changer ! Ce cour était surement mis en première année, car jusqu'il y a quelques années, les premières années de médecine étaient avec les premières années de biologie.

MMed2

Sameer Nazeeruddin:

Ils n'aborderont que le 1^{er} semestre.

Sabine Waeber:

Le M2.1 a été beaucoup apprécié. Chaque semaine traitait un symptôme, avec des présentations de patients,...

Le module devrait être remanié, car les journées du vendredi sont un peu inutile, et le côté psycho-social est trop mis en avant. Le généraliste fait par exemple le suivi de toutes les pathologies chroniques, et ça n'a pas été abordé dans le module.

Sameer :

M2.2 : Module fourre-tout, même selon le responsable de module. De bonne qualité, mais comporte beaucoup de redondances (rébarbatives ou alors utiles car constituent un bon rappel).

Le point négatif : la psychiatrie avec certains cours trop axés sur la psychanalyse. Il n'y avait pas de structure claire entre les cours : un cour du professeur Desplans qui ressemblait à une intro est arrivé vers la fin du module.

La psychiatrie n'était pas très bien enseignée dans tout le cursus : il faudrait peut être créer un bon module de psychiatrie... ?

Neurologie : l'enseignement était très bon (Dr Michel).

Endocrinologie : bien donné, bon rappel, mais il y a un problème : trop de détails physiopathologiques.

Giorgio Zanetti :

Pour la psychiatrie, un gros travail de fond est en cours pour recentrer l'enseignement sur tout le curriculum. Le coordinateur de l'enseignement de psychiatrie est le professeur Stiefel, et le professeur Conus a repris la direction du module B3.4. Ce sont donc les personnes de contact pour cette matière.

Il demande d'où vient la difficulté de ne pas avoir de fil rouge pendant un module. Un module fourre-tout n'est pas si mal si il l'assume.

Sameer :

C'est une plainte des étudiants. Il ne peut pas l'expliquer.

Sabine :

Le problème vient plutôt par exemple d'un cahier de module incomplet. Il faudrait par exemple que toutes les matières aient des objectifs clairs, ce qui aiderait l'étudiant à savoir ce qu'on attend de lui.

François Vingerhoets :

Beaucoup de l'enseignement de psychiatrie a été déplacé entre B3.4 et M2.2. Il est dur de ne pas faire de redondances entre 3 ans et de garder un fil rouge. Un grand travail est entrepris pour tenter de faire au mieux.

Claire Perrinjaquet :
Des étudiants participent-ils à la réflexion en cours ?

François Vingerhoets :
De multiples intervenants sont consultés et les étudiants sont écoutés.

Sabine :
En plus pour la psychiatrie, il serait bien d'avoir une sorte de document de référence, pour qu'étudiants et professeurs puissent se mettre d'accord.

François Vingerhoets :
La médecine est un art et pas une science : il faut prendre plusieurs avis pour se forger le sien, et il est normal que les enseignants parlent différemment, chacun ayant sa propre représentation.

Sameer :
Problème est que les étudiants visent le QCM. Ils allaient jusqu'à se demander qui a fait la question pour savoir que répondre selon la pensée de l'enseignant.

François Vingerhoets :
Il faut penser différemment pour atteindre une pensée intégrative ! Le but final est l'examen fédéral dont les questions sont très différentes : cliniques, intégratives,...

Alexandre Moser :
Le manuel de psychiatrie de poche est bien comme base de travail.
Et il faut penser que jamais tout le monde n'aura la même vision, et ce dans n'importe quelle branche de la médecine !

M2.3 : module très bien coordonné (le responsable est le professeur Marchetti)
Réal effort pour aider les étudiants à assimiler la matière. Bonne interactivité (vote électronique).
Problème : 2x plus dense que les autres modules de l'année !!

M2.4 : cours cliniques : mélange un peu de tout. Angiologie vraiment bien faite, médecine légale bien organisée (même si il faudrait annoncer au début du module que des photos montrées seront choquantes), vidéo d'une autopsie. A améliorer : chirurgie cardio-vasculaire.
Pour la pharmacologie : il faudrait un ouvrage / polycopié de référence (pour améliorer la qualité de l'apprentissage...)
A l'examen : les questions n'étaient pas à jour et les gens n'étaient pas prévenus du besoin de la calculette.

Sameer :

En résumé : une année bien faite, qui constitue un bon rafraîchissement, avec plus d'approfondissement dans les diagnostics et les traitements.

MMed3

Madame Marie-Denise Schaller est absente.

Stéphane Fournier :

Il félicite Alexandre Moser qui est devenu secrétaire général de l'IFMSA !

Alexandre Moser :

Il explique l'importance de l'IFMSA (énorme association de >105 pays, beaucoup de projets, de discussions,...)

Stéphane :

Le rapport est informel, car c'est une année de stages.

Les étudiants avaient 12 mois pour faire un minimum de 10 mois de stage. 1 mois de psychiatrie sera obligatoire dès l'année prochaine. Attention : la médecine interne dure deux mois minimum (un seul hôpital prend pour un mois seulement!).

Pour la première fois, l'étudiant sort du CHUV: ça lui permet de rencontrer de nombreuses personnes dans des hôpitaux périphériques.

Le problème : les journées sont bien organisées le matin (visites, l'étudiant a ses propres patients), mais l'après-midi il fait de la paperasse de 13h à 18h... Malgré tout on lui trouve toujours des petites activités à faire.

Tout dépend de l'engouement de l'étudiant : Il ne faut pas surestimer la durée ! 11 mois de suite, c'est énorme ! Les stages deviennent un peu pénibles à la fin : on veut arriver au final.

Un stage au mois de décembre **est plus délicat en raison des nouveaux tournus avec l'arrivée des nouveaux assistants.**

MAIS c'est une période géniale. Par exemple, **dans les hôpitaux périphériques** l'étudiant fait partie intégrante de l'équipe de soins ! Plus délicat au CHUV...

La « routine » de chaque mois recommencer au début est fatigant.

Horaires : pas autant de temps pour soi que ce qu'on aimerait.

Qualité de vie : première garde la nuit n'est pas très active...

Temps pour travailler : « bof »... en rentrant à 19h, les étudiants n'ont pas envie de bosser...

Mais en résumé, l'expérience est bonne : première fois qu'on a des responsabilités.

Postulations : problème de dates, car les hôpitaux veulent voir l'étudiant en stage et finir par un entretien d'embauche, et parfois trop tard (stage en janvier alors que plus de place déjà) ou alors stage pas obtenu ou on aurait aimé être engagé.

A été fait cette année et serait une bonne chose à continuer : faire un groupe de volée (par exemple sur facebook) pour échanges de conseils, des offres d'appartements,...

Révisions : Mai – juin – juillet = court pour tout apprendre... Car rien ouvert depuis une année, et répétitoires en mai et juin, donc il y a un problème car seul juillet consiste en des journées complètes pour étudier!

Le répétitoire est très intense : peut-être l'occasion d'aller à l'essentiel !

Giorgio Zanetti :

Une remarque : l'aspect « j'ai plus ouvert un livre depuis une année » l'inquiète un peu : qu'en sera-t-il de la formation continue ?

Saisir l'occasion d'ouvrir un livre le soir pour revisiter la matière vue la journée est important !

Stéphane :

Précise qu'ils allaient regarder leurs notes pendant la journée selon les sujets abordés, et non pas le soir !

Giorgio Zanetti :

C'est également important pour la préparation du final.

Stéphane :

Sur le moment, les étudiants ne se disent pas que les données qu'ils vont rechercher dans les livres / cours était pour préparer le final.

Il aimerait aussi préciser que même si à chaque stage l'étudiant devrait théoriquement définir des objectifs de stage avec un chef de service, c'est impossible dans la pratique. Se rencontrer pour parler des objectifs est relativement utopique.

Claire :

Il n'est pas facile non plus d'avoir des évaluations pendant le stage.

Alexandre :

A vécu des stages où le stagiaire reçoit des données / classeurs... (outre Sarine) et d'autres stages où l'étudiant court sans arrêt après l'assistant pour avoir du travail.

Lors du stage, on apprend surtout à vivre / travailler en équipe.

Ne pas hésiter à dire à quelqu'un qu'on ne peut pas/on aimerait/...

Et surtout ne pas hésiter à partir à l'étranger.

Claire :

Il faut que les quatrièmes se souviennent qu'ils ont toujours des parrains/marraines qui viennent de finir leurs stages qui peuvent les conseiller (ou aller/ne pas aller/...)

9. Tour de table des volées, ordre croissant

BMed1 :

Louise Bergqvist:

Elle aimerait savoir pourquoi il y a 53 redoublants sur la liste des TP d'anatomie.

Giorgio Zanetti :

Il n'a pas la réponse, mais va la trouver pour la prochaine fois. Normalement, les étudiants qui s'étaient ex-matriculés devaient recommencer en automne et pas au printemps.

BMed2 :

Gaetan Zwingli:

Pour uniboard, une fête sera faite pour payer les frais de réparation. C'est le comité d'organisation de cette fête qui a avancé la somme.

BMed3 :

Nadège Droz:

La volée n'a pas trouvé correct que des informations données pendant la séance d'information pour erasmus n'aient pas été appliquées.

Une solution serait de pouvoir donner une vraie lettre de motivation, et pas seulement 150 caractères.

Giorgio Zanetti :

Va rencontrer Laurent Schild, mais le problème est que les étudiants ont fait une « tir groupé ». Même dans le deuxième round il y aura des refus !

Aude Berweiler:

Elle souligne le fait qu'il n'est pas très correct que des étudiants en conditionnelle (et donc n'ayant pas encore réussi leur deuxième année) passent avant des étudiants ayant passé tous leurs examens.

Alexandre Moser :

Certifie que partir, même dans la « mauvaise » faculté, c'est de toute façon bien !

MMed1

Gwendoline Boillat :

Les MMed1 arrivent à la fin du module généralisme, mais ils en parleront dans le rapport. Elle propose également de mettre le weekend interprofessionnel en sujet de la prochaine CCE.

MMed2

Sameer Nazeeruddin :
L'ECOS se déroulera sur un jour ou deux ?

Sara Vadot :
Tout se passera la même journée.

10. Divers

Alexandre Moser :
Rappelle que le 28 avril 2012 se déroulera le trainings weekend de la swimsa.

Gaetan Zwingli :
L'ECOS de BMed2 ne sera pas déplacé, car 14 personnes ont refusé.

Fin de la CCE à 19h20.

Le président
Pedro Pina Pereira



Le secrétaire
Michel Bornet

