

C.I.D.M.E.F.  
CONFÉRENCE INTERNATIONALE DES DOYENS  
DES FACULTÉS DE MÉDECINE D'EXPRESSION FRANÇAISE  
(Réseau institutionnel de l'AUPELF - UREF)

PRÉSIDENT FONDATEUR : A. GOUAZÉ

PRÉSIDENT : B. GUIRAUD-CHAUMEIL (EUROPE)  
VICE-PRÉSIDENTS : R. NDOYE (AFRIQUE AU SUD DU SAHARA ET MADAGASCAR)  
N. ZEROUALI-OUARITI (MAGHREB)  
P. VINAY (QUÉBEC)

*PAYS MEMBRES*

**AFRIQUE AU SUD DU SAHARA  
ET MADAGASCAR**

BÉNIN  
BURKINA-FASO  
BURUNDI  
CAMEROUN  
CENTRAFRIQUE  
CONGO  
CÔTE D'IVOIRE  
GABON  
GUINÉE  
MADAGASCAR  
MALI  
MAURICE  
NIGER  
RWANDA  
SÉNÉGAL  
TCHAD  
TOGO  
ZAIRE

**AMÉRIQUE -**

CANADA-QUÉBEC  
CANADA (OTTAWA)  
HAÏTI

**MAGHREB**

ALGÉRIE  
MAROC  
MAURITANIE  
TUNISIE

**MOYEN-ORIENT**

LIBAN

**EUROPE**

BELGIQUE (FRANCOPHONE)  
SUISSE (FRANCOPHONE)  
FRANCE  
ROUMANIE

**EXTRÊME-ORIENT**

CAMBODGE  
LAOS  
VIETNAM

**PAYS ASSOCIÉS**

ALBANIE  
BULGARIE  
GUINÉE-BISSAU  
MACÉDOINE  
MOLDAVIE

**REUNION 1997  
du  
BUREAU PERMANENT (B.P.)  
de la  
CONFÉRENCE INTERNATIONALE**

**2-3 Juin 1997  
Université Médicale  
"Carol Davila"  
de BUCAREST**

**Etaient présents :**

**- Afrique au Sud du Sahara et Madagascar**

R. N'Doye (Dakar) - M. Oliveira (Libreville) - R.M. Ouiminga (Secrétaire général CAMES - Ouagadougou) - M. SOSSO (Yaoundé) - R.Rakotoarimanana (Tananarive) -

**- Afrique du Nord**

N.Zérouali (Casablanca) - C. Belkahia (Tunis) - M. Regabbi (Alger)

**- Canada -Québec**

P. Potvin (Président du Conseil d'Evaluation Québec) - B. Milette (Montréal - Invité).

**- Machrek**

P. Farah (Beyrouth)

**- Asie du Sud Est**

Duong Quang Trung (Ho Chi Minh Ville)

**- Haïti**

M. Alvarez (Port au Prince)

**- Europe**

Hélène Pellet (Lyon) - P. Queneau (Saint Etienne) - A. Gouazé (Tours) - P. Mircea (Cluj - Napoca) - Maria Dorobantu (Bucarest - invitée) - J.C. Froment (Lyon - invité).

**- Chargés de Mission**

J. Barrier (Président du Conseil Pédagogique -Nantes) - E. Lemarié (Tours) - J.F. Deneff (UCL - Bruxelles) - P. Isidori (Bordeaux)

## Séance d'ouverture

Le Président-fondateur

- dit d'abord les profonds regrets du Président B. Guiraud-Chaumeil retenu inopinément et impérativement à Paris, de ne pouvoir être à Bucarest. Il rejoindra cependant le B.P. à Cluj pour les Journées Universitaires Francophones de Pédagogie Médicale 1997,

- dit aussi les regrets et les excuses de Nicole Boisacq-Schepens (U.C.L. Bruxelles) J.P. Degaute (U.L.B. Bruxelles), P. Vinay (Montréal), A. Ghachem (Tunis), F. de Paillerets (Paris Bichat), M. Lebras (Bordeaux), Ph. Bernagou (Paris) et Ch. Boelen (O.M.S. - Genève),

- accueille les membres du B.P., les invités, les présidents des conseils et les chargés de mission,

- dit aussi combien le B.P. est heureux et honoré d'être ainsi reçu à l'Université Médicale "Carol Davila" de Bucarest et remercie tout particulièrement le Recteur L. Popescu et les Professeurs S. Georgescu, L. Leahu, M. Dorobantu et, bien sûr, le doyen P. Mircea (Cluj - Napoca) qui ont permis et organisé cette réunion.

---

Le Président-fondateur souligne encore que cette réunion doit, après la Réunion Plénière de Dakar et à la lumière de ses travaux, préparer le Sommet d'Hanoï 97 (novembre) des Chefs d'Etats et de Gouvernements des Pays ayant le français en partage. Et, au-delà., cette réunion doit aussi préparer l'Assemblée générale de l'AUPELF-UREF (Beyrouth - avril 1998) et le colloque sur "Francophonie et mondialisation" qui se tiendra dans ce cadre.

Enfin le B.P. doit revenir sur la Réunion Plénière de Dakar notamment sur la politique de la Conférence en matière de formation médicale continue et sur les réseaux d'appui spécialisés, établir une proposition sur le nombre et la répartition des sièges du Bureau Permanent en vue de son prochain renouvellement, enfin aborder le dossier majeur de l'accueil des étudiants étrangers, dossier cher à notre président B. Guiraud-Chaumeil.

---

## Séances de Travail

### 1 • Préparation du Sommet d'Hanoï 97 (novembre) des Chefs d'Etats et de Gouvernements des Pays ayant le français en partage et de l'Assemblée générale de l'AUPELF-UREF 98 (avril - Beyrouth).

• La XIVème Réunion Plénière de la Conférence (Dakar - février 97) s'était donné deux objectifs essentiels,

- adopter les nouveaux statuts de la Conférence,
- établir un bilan des actions de la Conférence depuis sa création avec pour chacun une prospective en vue de leur présentation au Sommet d'Hanoï.

Ces objectifs ont été atteints. Le bilan et la prospective de chacune des actions notamment celles concernant la pédagogie et l'évaluation des programmes et des établissements de formation des médecins, ont été communiqués à l'AUPELF-UREF, opérateur privilégié des Sommets pour l'Enseignement Supérieur et la Recherche et dont la Conférence est un des réseaux institutionnels.

• **L'objectif de l'AUPELF-UREF aujourd'hui est de définir et orienter l'implication des réseaux institutionnels dans les grandes actions à entreprendre dans les prochaines années pour l'enseignement supérieur et la recherche.**

**Trois thèmes majeurs** pour la francophonie de demain sont ainsi retenus

**a - Francophonie et mondialisation** (thème du colloque de l'Assemblée générale de Beyrouth - 27-30 avril 98).

La Conférence doit mettre en évidence la dimension francophone et les particularités propres de ce mouvement de mondialisation dans le domaine médical et de la Santé et faire des propositions sur les grands axes d'une stratégie.

**A. Gouazé est responsable de la réflexion sur ce thème, entouré de R. Ndoye, M. Oliveira et P. Queneau.**

**b - Formation professionnelle et métiers de demain** (un atelier sera organisé dans le cadre du colloque lors de l'A.G. de Beyrouth).

La conférence doit maintenant engager une réflexion à un niveau sectoriel afin d'aboutir à des propositions concrètes et originales.

A. Gouazé souligne une fois encore que la santé pénètre aujourd'hui lentement et sûrement de nombreux secteurs de l'économie et que cela crée de nouveaux profils de professions de santé. Les médecins doivent savoir également pénétrer le tissu social hors des circuits de soins dans le cadre des carrières médicales non praticiennes diversifiées...

**N. Zérouali est responsable de la réflexion sur ce thème, entouré de C. Belkahia et P. Vinay...**

Sur ces deux premiers thèmes, un premier texte sera rédigé pour le mois d'octobre prochain afin de sensibiliser les Chefs d'Etat et de Gouvernement au Sommet d'Hanoï. La réflexion se poursuivra ensuite jusqu'à l'A.G. de Beyrouth (avril 98) et jusqu'au Sommet de 99 (octobre), l'idée étant de proposer alors un livre blanc et un projet intégré.

**c - Inforoute francophone et université virtuelle, l'une des priorités pour le Sommet de Hanoï**

- . **REFER**, équivalent de l'internet en français avec notamment la messagerie et des contenus, en particulier les thèmes contact,
- . **l'Université virtuelle Francophone**, l'idée étant de ne mettre à distance que les cours théoriques "manquants" et de régionaliser l'enseignement,
- . **tranfer** pour généraliser l'utilisation de l'Internet.

La Conférence a ici un rôle capital de réflexion à jouer, notamment sur la nécessaire dimension francophone d'une telle mutation technologique en médecine et santé, dans la formation des hommes et l'identification des produits pédagogiques existants, enfin dans la production des contenus pour combler les lacunes.

#### **Propositions actuelles du B.P. sur ce thème "Inforoute francophone et Université virtuelle"**

Pour se brancher sur REFER, le plus économique est de se connecter à un Centre SYFED (prix d'une communication locale). La CIDMEF doit être très présente sur REFER avec comme public cible, le niveau institutionnel et le monde universitaire enseignants, chercheurs, étudiants.

**P1.** Il est urgent de multiplier les centres SYFED, de mettre en place un Centre dans chaque pays et un point SYFED dans chaque faculté car l'urgence de l'accès de tous par SYFED-REFER est évidente.  
(Les responsables des Centres SYFED-REFER ont reçu des instructions pour, sur demande, - établir la connexion quand l'institution dispose d'une ligne téléphonique et d'un ordinateur - installer un minitel connecté quand l'institution dispose seulement d'une ligne téléphonique - dans les autres cas accueillir les

personnes dans leurs Centres ou leurs Points).

Le passage par SYFED n'est bien sûr pas une obligation mais est une nécessité économique pour beaucoup de pays.

**P2.** Il faut dégager des moyens techniques et humains en vue de faire fonctionner "Contact Santé" qui sera implanté en 1997 à la Médiathèque Centrale de la CIDMEF à l'Université de Bordeaux II.

Il faut un ordinateur plus puissant et 1/20<sup>e</sup> de poste pour la gestion journalière informatique.

**P3.** Il faut engager une action pour générer des acteurs des contenus. Pour ce qui est de l'aide à la conception, les générateurs d'information doivent la gérer à condition qu'elle respecte des règles générales. La Médiathèque doit créer un lien entre les générateurs, être un fédérateur mais non pas elle-même un générateur. En fait les différents conseils de la CIDMEF valideront sans doute les contenus proposés, chacun dans son domaine.

Il faut donc soutenir la démarche pédagogique vers les contenus pour enseignants et étudiants par exemple avec un atelier expérimental puis une proposition d'ateliers aux facultés (atelier de formation des formateurs à l'image de ce qui a été fait dans le cadre des opérations "diaposon" et "vidéo"). Les bibliothèques et la formation des bibliothécaires seront inscrits dans cette stratégie.

**J. Barrier, J.F. DENEFF et Ph. Isidori sont responsables du thème et chargés d'élaborer un projet pour répondre dans les meilleures conditions à l'appel d'offres "Initiatives" de l'AUPELF-UREF (septembre 1997).**

---

Pour répondre au souhait de l'AUPELF-UREF, il est décidé que

**- la Réunion 98 du Bureau Permanent de la Conférence aura lieu à Beyrouth dans le cadre de l'Assemblée générale de l'AUPELF-UREF (27-30 avril 1998).**

Il est aussi décidé que

- la **XV<sup>e</sup> Réunion Plénière de la Conférence** aura lieu fin janvier - début février 1999 à Marrakech à l'invitation de N. Zérouali,
- les **Journées Universitaires Francophones de Pédagogie Médicale 1999** auront lieu à Nantes à l'invitation de J. Barrier, fin mai 1999.

## 2 • Retour sur la Réunion Plénière de Dakar (Février 97)

### 21. Formation Médicale Continue (FMC),

Lors de la réunion de Dakar, la Conférence a demandé au B.P de réfléchir sur une politique active de FMC sur le terrain à la lumière de l'expérience du séminaire de Cotonou (1995).

Trois niveaux sont identifiés,

- niveau institutionnel de mise en place des structures dans un pays donné,
- niveau pédagogique de formation des formateurs,
- niveau pratique d'actions de FMC sur le terrain.

• **La Conférence doit s'impliquer préférentiellement dans la formation des formateurs à travers le Cercle des Experts en Pédagogie qui doit proposer un modèle de formation.** (Il est à noter que tous les pays sont confrontés à un déficit en matière de formation des formateurs).

• Pour ce qui est du **niveau institutionnel de structuration de la FMC** puis des **actions concrètes sur le terrain**, il revient à chaque pays de définir ses souhaits et les contenus des actions et il revient à la Conférence d'envoyer sur place des équipes multilatérales, comme cela a été fait en 1995 à Cotonou.

La Conférence pourrait aider les doyens en prenant contact avec les Ministères de la Santé des Pays où cela serait souhaité, pour susciter l'éveil et devenir secondairement l'interlocuteur de ces Ministères.

• Un **groupe de réflexion** est chargé de définir un cadre pour la mise en place de la **formation des formateurs** : J. Barrier, C. Binet, B. Charlin, P. Isidori, F. Bonnaud, C. Conri, C. Jeandel, J. Roland, N. Zérouali, E. Lemarié et M. Bogdan.

## 22. Réseaux d'Appui Spécialisés (RAS)

Une large place a été réservé à ce dossier, lors de la réunion de la Conférence à Dakar.

- Le **GREF** est le premier R.A.S. de la Conférence et reste un grand exemple. Depuis Dakar le GREF a organisé un remarquable Congrès de Radiologie Imagerie d'Afrique Noire Francophone à Yaoundé (avril 97).

- **Réseau Francophone de Thérapeutique et Pharmacologie** (P.Queneau, N. Zérouali et C. Belkahia). Ce réseau veut être un soutien aux facultés francophones et constitue une extension de l'activité déjà entreprise par l'APNET.

Le projet actuel du réseau est d'établir un guide de conduite thérapeutique pour les 50 maladies les plus répandues.

Les Journées Pédagogiques de Cluj devraient permettre d'en préciser la forme et le fond et d'envisager des séminaires de définition des objectifs. Une version informatisée sur REFER et / ou CD ROM sera envisagée.

Il est évident que la thérapeutique est l'affaire de tous et que cliniciens, thérapeutes, pharmacologues.... seront inclus dans le projet.

- **Réseau HTA.** J.F. Denef a ouvert, après Dakar, une liste de discussion sur Internet et une informatisation est prévue sur Contact Santé.

### - RECIF

Le réseau a mis en place **trois niveaux d'intervention en Roumanie** qui a été jusqu'ici la cible essentielle de RECIF,

- diplôme d'épidémiologie (accueil d'étudiants à Lyon, le diplôme comprenant aussi un travail personnel),
- séminaires sur le terrain (plusieurs ont eu lieu en Roumanie),
- création d'unités d'épidémiologie,

**l'objectif d'avenir étant de créer autour de Lyon des réseaux d'épidémiologie clinique géographiques régionaux avec**

- un centre en Afrique au Sud du Sahara,
- un centre au Maghreb,
- un centre en Asie du Sud-Est,
- un centre en Europe de l'Est.

H. Pellet veut organiser en décembre 97 à Lyon pour les dix ans de RECIF, une réunion des responsables de centres et futurs centres.

Des opérations de formation à la recherche

- méthodologie de la recherche,
- rédaction médicale,
- biostatistiques

sont, bien sûr incluses dans le projet.

### Conclusion

Le Bureau Permanent se dit heureux de constater pour la première fois l'émergence de réseaux d'appui spécialisés qui se veulent efficaces à l'image du GREF qui reste, nous le redisons le premier et le très grand exemple.

### 3 • Nombre et répartition des sièges au Bureau Permanent. Propositions pour le prochain renouvellement.

Le nombre et la répartition des sièges du B.P. actuel étant en accord avec les dispositions statutaires, il est décidé de ne rien bouleverser. Dans cet esprit, la **proposition** suivante sera faite à la prochaine Assemblée générale de la Conférence pour ce qui concerne le nombre (qui ne peut excéder 20) et la répartition des sièges.

- Afrique au Sud du Sahara et Madagascar : 4 (ou 5) sièges

- Pays du Maghreb

- . Algérie 1 siège
- . Maroc 1 siège
- . Tunisie 1 siège

- Europe

- . Belgique 1 (ou 2) sièges
- . Suisse 1 siège
- . France 3 (ou 4) sièges
- . Roumanie 1 siège

- Canada-Québec 1 (ou 2) sièges

- Asie du Sud-Est 1 siège

- Liban 1 siège

- Haïti 1 siège

Les doyens des facultés de médecine suisses d'expression française seront à nouveau sollicités avec une proposition de siège au Bureau Permanent (Genève ou Lausanne).



## • Accueil des étudiants étrangers

Il s'agit d'une première réflexion sur l'accueil des étudiants étrangers en France, réflexion qui fait suite au projet de "guide des formations pratiques offertes aux étudiants étrangers dans les pays membres de la Conférence" projet concrétisé à ce jour par le "Guide pour la France" réalisé par P. Malvy et présenté et diffusé par A. Ghachem. Cette première réflexion sera à généraliser à l'ensemble des pays membres, autrement dit à multilatéraliser. Elle sera, bien sûr, d'abord transmise à la Conférence Nationale des Doyens Français. (Ne seront pas reprises ici les diverses possibilités de formation théorique et pratique, tous les profils étant analysés largement dans le "Guide Malvy").

• **Les besoins des pays voire de chaque faculté de médecine en formation médicale (soins, recherche et enseignement) ne sont pas ou sont mal connus dans l'état actuel des choses.**

Les besoins en sciences fondamentales apparaissent souvent importants.

L'inventaire et la gestion des besoins ne peuvent être faits que par les pays eux-mêmes. La personnalité ou l'Organisme qui jouera le rôle de coordonnateur et d'interlocuteur doit avoir une vision globale de la situation et le doyen paraît le mieux placé pour jouer ce rôle s'il agit en liaison étroite avec ses ministères de tutelle, de la Santé et des Enseignements Supérieurs et de la Recherche et s'il tient la Mission française de Coopération de son Pays parfaitement informée de l'état des besoins et de tous les développements du dossier. Cela évitera sans doute que, comme cela se produit parfois, les Ministères de la Santé ne définissent les besoins sur des critères différents de ceux de l'ensemble de la communauté, évitera aussi ou limitera au moins, les candidatures libres ne s'inscrivant nullement dans les besoins réels.

Peut-être qu'il revient à la Conférence de lancer un **inventaire des besoins actuels et sans doute prévisionnels pour chaque pays** avec pour objectif de mettre ensuite en place une **bourse de l'offre et de la demande**. Cette opération pourrait être informatisée voire mise sur Refer-Internet et tenue très régulièrement à jour.

- Les facultés, quelles qu'elles soient d'ailleurs, ont tout intérêt semble-t-il à mettre en place sur convention un **Comité Hospitalo-Universitaire de Coordination de la Coopération Internationale** comme cela a été fait dans certains CHU (Tours par exemple) afin de donner toute leur efficacité aux propositions et décisions d'accueil ou d'échange voire aux décisions de coopération de toute nature, en les rendant communes, vraiment hospitalo-universitaires.

- **Les propositions et décisions respecteront** dans toute la mesure du possible, les ententes personnelles, nées de **contacts et affinités** personnels, souvent très positives, voire plus positives parfois que des conventions institutionnelles.

- **Les objectifs de chacun des stages doivent être définis** préalablement et avec précision entre la faculté et le chef de service demandeurs et la faculté et le chef de service receveurs. **Le suivi du stage doit être effectif** et la faculté d'origine doit

en être informée régulièrement (par un certificat de stage établi tous les six mois par exemple).

Le dossier des stages et des étudiants étrangers, notamment le suivi de ces stages, sera géré par le **Responsable de la Coopération Internationale de la Faculté** en liaison étroite, bien sûr, avec le doyen et dans le cadre du Comité de Coordination de la Coopération Internationale lorsque celui-ci existe.

- Il serait bon que les **règles essentielles des opérations interuniversitaires de coopération** pour ce qui concerne les stages de soins, de recherche et d'enseignement soient formalisées et diffusées.

#### - Remarques générales

- Les formations complémentaires (AFS, AFSA par exemple) sont préférables aux formations complètes type DIS qui ne se justifient que dans certaines situations particulières.
- La mobilité Sud-Sud des étudiants devient de plus en plus importante.
- Les stages de formation théorique et pratique hospitalo-universitaire (AFS, AFSA) souvent résultats d'une entente entre deux chefs de service, doivent être distingués des formations diplômantes (DEA, DU, DESS par exemple).
- Il serait bon qu'une réflexion sur l'internat pour les étudiants étrangers soit engagée rapidement car la formule actuelle est loin d'être satisfaisante et c'est très dommage.

---

**En clôturant cette Réunion 1997 du B.P.** le Président-fondateur remercie profondément à nouveau les autorités académiques de l'Université "Carol Davila" de Bucarest et donne rendez-vous aux membres du Bureau Permanent à l'Université Médicale de CLUJ-NAPOCA pour les Journées Universitaires Francophones de Pédagogie Médicale 1997.

- Au cours de cette Réunion de Bucarest, le Professeur André GOUAZÉ, de la Faculté de Médecine de TOURS, Président-fondateur de la CIDMEF, a été fait "**Docteur Honoris Causa**" de l'Université "Carol Davila" de Bucarest.

- **Le dîner du Bureau Permanent** a réuni autour des autorités académiques de l'Université "Carol Davila" de Bucarest les membres du Bureau de la Conférence et les invités roumains.

- Les membres du Bureau Permanent ont, après la Réunion, rejoint **CLUJ** pour prendre part aux **Journées Universitaires Francophones de Pédagogie Médicale 1997.**

---