



**CONFERENCE INTERNATIONALE DES DOYENS  
ET DES FACULTES DE MEDECINE d'EXPRESSION FRANCAISE**  
Réseau Institutionnel de l'Agence Universitaire de la Francophonie (AUF)

**DIRECTEUR GENERAL : A. GOUAZÉ**  
Président Fondateur

**DIRECTEUR GENERAL Adjt : J.C. ROLLAND**

**SECRETAIRE GENERAL : J.J. SANTINI**

**PRESIDENT : J. ROLAND (Nancy)**

**1<sup>er</sup> VICE-PRESIDENT : M. TRAORÉ (Bamako)**

**VICE-PRESIDENTS : B. CHARPENTIER (Paris-Sud)**

**E. COGAN (ULB-Bruzelles)**

**M.H. FARIH (Fès)**

**R. HEBERT (Sherbrooke)**

**N. MIU (Cluj-Napoca)**

**NGUYEN LAN VIET (Hanoi)**

**AFRIQUE AU SUD DU SAHARA**

**et MADAGASCAR**

**ANGOLA**

**BENIN**

**BURKINA FASO**

**BURUNDI**

**CAMEROUN**

**CENTRAFRIQUE**

**CONGO**

**COTE d'IVOIRE**

**GABON**

**GUINEE**

**GUINEE-BISSAU**

**MADAGASCAR**

**MALI**

**MAURICE**

**MAURITANIE**

**NIGER**

**R.D. CONGO**

**RWANDA**

**SENEGAL**

**TCHAD**

**TOGO**

## **XVIIIème RÉUNION PLÉNIÈRE**

de la

## **CONFERENCE INTERNATIONALE DES DOYENS**

et des

## **FACULTÉS DE MÉDECINE D'EXPRESSION FRANCAISE**

et

## **RÉUNION 2005 du BUREAU PERMANENT**

**AMERIQUE**

**CANADA - QUEBEC**

**CANADA (OTTAWA)**

**HAITI**

**ASIE**

**CAMBODGE**

**LAOS**

**VIETNAM**

**U.M. SHANGHAI II**

**EUROPE**

**ALBANIE**

**BELGIQUE (Francophone)**

**BULGARIE**

**FRANCE**

**MACEDOINE**

**MOLDAVIE**

**ROUMANIE**

**SUISSE (Francophone)**

**MAGHREB**

**ALGERIE**

**MAROC**

**TUNISIE**

**MOYEN-ORIENT**

**LIBAN**

**COTONOU**

**4 - 8 Avril 2005**

**Président : A. BELMAHI (Rabat)**

**en présence de M. J.D. ASSIÉ**

**Administrateur des Programmes -**

**Représentant**

**Madame le Professeur Michèle GENDREAU-MASSALOUX,**

**Recteur de l'AUF**

**J. ROLAND** Faculté de Médecine - Département Formation Permanente - Faculté des Sciences Médicales- B.P. 184 - 54505 VANDOEUVRE LES NANCY

Tél. 03.83.85.16.08 - Fax : 03.83.85.22.37 - courriel : jacques.roland@medecine.uhp-nancy.fr

**A. GOUAZÉ** Faculté de Médecine - 10, bld Tonnellé - B.P. 3223 - 37032 TOURS cedex 1 - tél. (33) 2.47.37.66.73 - fax (33) 2.47.36.62.12

courriel : [gouaze@med.univ-tours.fr](mailto:gouaze@med.univ-tours.fr)

## LISTE DES PARTICIPANTS

### *Etaient présents*

#### 🌍 *Afrique au Sud du Sahara et Madagascar*

C. AKPO ( Cotonou) - S. CAMARA (Conakry) - M.I. DIOMANDE (Abidjan) - D. DJADA (N'djamena) - Y. DJANHAN (Bouaké) - G. GRESENGUET (Bangui) A. HOUNJONDI (Recteur - Parakou) - IVOULSOU DOUPHANG PHANG (N'djamena) - R. KARAYUBA (Bujumbura) - P. M. LOEMBE (Libreville) - F. MAYANDA ( Brazzaville) - S. A. O. MOGUEYA (Nouakchott) - A. MOUSSAVOU-MOUYAMA (Libreville) - G. MOYEN (Recteur Brazzaville) - K. N'DAKENA (Lomé) - H. NOUHO (Niamey) - Lucienne RAFARALALAO (Mahajanga) - P. RAJAONARIVELO (Antananarivo) - P. RAKOTOBE ( Recteur Antananarivo) M. SAWADOGO (Ouagadougou) - M. SOSSO (V.Recteur Yaoundé) - D. THIAM (Dakar) - M. TRAORE (Bamako).

#### 🌍 *Amérique*

CANADA-QUEBEC R. HEBERT (Sherbrooke) - Christine COLIN (Montreal).

#### 🌍 *Asie*

CAMBODGE YOUK SOPHANNA (Phnom-Penh) - VU KIM POR (Recteur Phnom-Penh)  
VIETNAM NGUYEN HUU CHINH (Haïphong) - PHAM VAN LINH (Hué) -  
DUONG QUANG TRUNG (H.C.M Ville ).

#### 🌍 *Europe*

BELGIQUE E. COGAN ( U.L.B. Bruxelles) - J.J. ROMBOUS (U.C.L Bruxelles) -  
J.F. DENEFF ( Pro Recteur U.C.L. Bruxelles).

FRANCE B. CHARPENTIER (Paris-Sud) - J.M. DESMONTS (Paris-Bichat) - J.P  
FRANCKE (Lille) - B. LUDES (Strasbourg) - E. LEMARIE (représentant  
D. PERROTIN -Tours) - M. MARJOLET (représentant J.M. ROGEZ -Nantes)  
J. CORBERAND (représentant D. ROUGE - Toulouse) - A. GOUAZE (D.G. -  
Tours) - J.J. SANTINI ( S.G. - Tours) - J. ROLAND (Nancy).

SUISSE P. Mangin (Lausanne)

MOLDAVIE I. ABABII (Recteur Chisinau) - T. HOLBAN ( V.D. Chisinau).

ROUMANIE P. MIRCEA (V. Recteur Cluj-Napoca) - N. MIU (Cluj-Napoca) - Azoica  
DOINA (V.D. Bucarest).

#### 🌍 *Maghreb*

ALGERIE A. B ENMATI (Constantine) - L. MOKHTARI (Oran) .

MAROC A. BELMAHI (Rabat) - M.H. FARIH (Fez) - B.E. MEHADJI (Marrakech).

TUNISIE B. BEN HADJ ALI (Sousse) - R. MECHMECHE (Tunis - A. HAMMAMI  
(Sfax)

#### 🌍 *Moyen-Orient*

LIBAN G. MOHASSEB (Beyrouth)

### 🌐 **Conseillers Permanents**

J.D. ASSIE (Représentant Mme Michèle GENDREAU-MASSALOUX - Recteur de l'AUF) - J. BARRIER (Conseil Pédagogique) - C. BOELEN (OMS) - P. MALVY (Académie Française de Médecine) - J. MATHIEU (Conseil Evaluation) - A.C. BENHAMOU ( U.M.V.F .)

### 🌐 **Chargés de Mission**

J. BEYLOT (Bordeaux) - C. BINET (Tours) - B. CHARLIN (Montréal) - Ph. ISIDORI (Bordeaux) - A.K. KOUMARE (Bamako) - M. TOURE (Dakar) - Ph. UNGER (Tours)-G. VINCENDON (Strasbourg) - A.E. ESSOUSSI (Sousse) - T. NAWAR (Sherbrooke).

### 🌐 **Réseaux d'Appui Spécialisés (RAS)**

J.C. FROMENT (GREF-Lyon) - Hélène PELLET (RECIF-Lyon) - R. SALAMON (ISPED-Bordeaux) - G. VICENTE (AUFEMO-Strasbourg).

### 🌐 **Invités**

Khaled MESSAOUD (IRSP-Institut Régional de Santé Publique OMS - Ouidah)

### 🌐 **Absents - Excusés**

P. POTVIN (Président Conseil Evaluation - Québec) - A. GHACHEM (Conseiller Permanent - Tunis) - J.C. ROLLAND (Directeur Général Adjoint)- M. ALVAREZ (Port au Prince) - Christine BEBEAR (Bordeaux) - R. BENALI (Annaba) - M. CINTEZA (Bucarest) - F. DAGHER (Beyrouth) - A. DURANDEAU (Bordeaux) - A. FAROUQI (Casablanca) - E. JANRY (Pointe à Pitre) - F.X. MACQUART (Reims) - F. MAUGUIERE (Lyon) - F. MICLEA (Timisoara) - Ph. MORLAT (Bordeaux) - D. PERROTIN (Tours) - J.M. ROGEZ (Nantes) - D. ROUGE (Toulouse) - J.L. ROULEAU (Montréal)

## INTERVENTION PRELIMINAIRE du Professeur Jean MATHIEU

### MISSIONS ET OBJECTIFS INSTITUTIONNELS DES FACULTES DE MEDECINE

Les membres du Conseil d'évaluation qui ont participé à quelques évaluations des facultés de médecine de la Conférence ont pu déplorer que le chapitre III portant sur les missions et objectifs institutionnels des rapports d'auto-évaluation soit souvent squelettique, voire escamoté. Il s'agit pourtant de la première étape dans la réflexion des principaux responsables de nos facultés, faisant apparaître les lacunes ou faiblesses dans la planification et/ou la mise en place des programmes d'étude.

Avant une réforme, un séminaire atelier sur les missions et objectifs institutionnels permet d'obtenir un consensus au sein de la faculté, tout en impliquant plusieurs enseignants. Les évaluateurs ont pu constater que des réformes difficiles sont parfois proposées ou même instaurées, qui s'adressent aux modes d'apprentissage plus qu'au curriculum vitae, sans qu'on se rende compte que l'objectif principal de la faculté, c'est-à-dire la formation de médecins généralistes compétents, n'est pas atteint.

Pour tenter de convaincre les doyens, qui envisagent de faire évaluer leur faculté, de l'importance d'une discussion sur les missions et les objectifs institutionnels des facultés de médecine, Jean Mathieu, chargé de mission et membre du Conseil d'Evaluation, a été invité à organiser un séminaire-atelier sur ce sujet, semblable à celui qui a été réalisé à Monastir à l'intention des doyens de médecine de Tunisie en Octobre 2001. Il était prévu d'y consacrer trois heures et de limiter le nombre de participants à 8 à 12 personnes. A cause de problèmes de déplacement entre l'hôtel et la salle de réunions et à cause de la présence de près de quarante personnes, la formule de séminaire/atelier n'a pu être utilisée et la séance s'est déroulée sous la forme d'un exposé, un mode d'apprentissage pratique, mais d'une efficacité limitée. Il voulait aussi démontrer à ceux qui ne sont pas habitués à conduire une telle séance, sa grande utilité pour convaincre les enseignants qu'une réforme est nécessaire, qu'elle n'est pas imposée d'en haut, mais appuyée sur un consensus venant de la base.

**Un résumé de son exposé se trouve en annexe (ANNEXE 1).**

## OUVERTURE DE LA RÉUNION

Le Président **A. BELMAHI** et **M. J.D. ASSIÉ** ouvrent l'Assemblée Générale de la Conférence Internationale.

- **M. J.D. ASSIÉ** apporte le message et le soutien à la CIDMEF de Madame le Professeur Michèle Gendreau-Massaloux, Recteur de l'AUF, et dit sa joie de participer à cette XVIII<sup>e</sup> Réunion Plénière de la CIDMEF.

- **LE PRÉSIDENT A. BELMAHI** dit aussi sa joie et apporte les informations diffusées lors de la Réunion des Réseaux de l'AUF, le 11 décembre 2004 à l'U.C.L. (évaluation des réseaux, nouveaux réseaux, formation des formateurs : décision d'une journée de formation des formateurs à la réforme L.M.D. ...).

- **B. CHARPENTIER**, Président de la Conférence Nationale des Doyens Français, intervient ensuite sur **la réforme des études médicales en France et la conversion au LMD en Médecine** - Discussion ouverte.

- **J. ROLAND**, après les interventions de J. D. Assié et B. Charpentier

- L'AUF est précieuse par sa politique des réseaux institutionnels (programme 7).

Elle entretient aussi des « réseaux de chercheurs » dont certains sont précieux pour nous « le réseau des chercheurs en droit de la santé » en est un exemple.

- La CIDMEF est un intermédiaire « traducteur » entre l'évolution européenne des facultés de médecine et celles du monde francophone.

Une nouvelle directive européenne est en cours de rédaction - elle règle la reconnaissance des qualifications professionnelles, donc des spécialités médicales, elle est donc à connaître pour l'ensemble des pays. Une règle de 2/5 permet la reconnaissance actuellement d'une quarantaine de spécialités en Europe.

## RAPPORT D'ACTIVITE DES TROIS CONSEILS

### 1. LE CONSEIL PEDAGOGIQUE (C.P.) ( J. BARRIER)

Le C.P. appuie, nous le savons, sa réflexion et son action sur un **Réseau d'Experts** représentatif des grandes régions de la francophonie (cercle des Experts Collaborateurs de la CIDMEF), sur la logistique de la **Médiathèque Centrale** de la CIDMEF (Ph. Isidori - Université de Bordeaux 2), sur la Société Internationale d' Education Médicale - **SIFEM**- (P Farah - Beyrouth et B. Charlin - Montréal) et la **Revue d'Education Médicale** (J. Jouquan - Brest et B. Charlin - Montréal).

**Le rapport d'activité du Conseil Pédagogique est en Annexe (ANNEXE 2)**

- **Revue de Pédagogie** (B. CHARLIN - Montréal)

Seule revue de pédagogie médicale en langue française, elle poursuit son chemin depuis 2001 soutenue activement notamment par la CIDMEF. Elle est trimestrielle et sa survie (non encore certaine) dépend du nombre d'abonnements donc de l'action positive des doyens membres de la CIDMEF. Le nombre d'abonnements s'est accru avec la création de la SIFEM.

Pour tout **envoi de textes** : Pr. J. Jouquan - Faculté de Médecine de Brest - [jean.jouquan@univ-brest.fr](mailto:jean.jouquan@univ-brest.fr)

**Abonnements :** ACALIS éditeur - Pédagogie Médicale -34, rue Camille Pelletan - 92309 Levallois-Perret Cedex - fax :01.47.39.68.35.

La revue Pédagogie Médicale entre dans sa 6<sup>e</sup> année d'existence. Elle représente un succès éditorial : 60 manuscrits ont été soumis dans les 14 derniers mois, ce qui permet d'élever graduellement le niveau des exigences et d'envisager à terme une indexation dans les bases de données bibliographiques.

La revue est réellement internationale : au sein des articles parus depuis le début de 2004, on note une origine des auteurs respectivement française (31 fois), belge (5 fois), québécoise (13 fois) suisse (2 fois) libanaise (3 fois). Deux articles africains et un article roumain sont en cours de révision.

La revue concerne toutes les sciences de la santé. La plupart des articles sont certes d'origine médicale, mais la revue a également publié des articles concernant la formation des infirmières, des sages femmes et des odontologistes. C'est pourquoi nous nous sommes tout à fait sensibles à la proposition de Jacques Barrier de changer la fin du nom des Journées Universitaires Francophones qui pourraient devenir les Journées Universitaires Francophones de Pédagogie des Sciences de la Santé. Un changement similaire apparaît pertinent pour la revue.

La revue a été créée pour fournir une tribune d'échange et de communication à l'ensemble des personnes intéressées par l'éducation dans les sciences de la santé et ce tout au long du continuum de la formation, comportant la formation initiale comme la formation continue.

Pour vivre et croître une revue doit avoir une masse critique d'abonnés.

Le seuil de rentabilité financière de la revue est de 600 abonnés. La récente création de la SIFEM a permis d'atteindre le chiffre de 500. Un effort supplémentaire est donc nécessaire pour atteindre ce seuil de rentabilité et assurer la pérennité de la revue.

Pour ce faire j'aimerais mesdames, messieurs les doyens, m'adresser à vous directement :

- Si vous croyez vraiment dans la nécessité d'une pédagogie forte et dynamique.
- Si vous croyez qu'il est nécessaire d'offrir à nos enseignants une tribune d'échange.
- Si vous croyez qu'une tribune de publication de travaux de recherche en pédagogie est indispensable.
- Si vous croyez en tout ceci, nous avons besoin de votre aide et d'un coup de pouce. Si chaque doyen, si chaque faculté abonnait sa bibliothèque, sa structure pédagogique et un ou deux responsables de formation, la survie de la revue serait assurée.

Je vous invite donc à agir en ce sens dès votre retour de Cotonou et vous remercie vivement pour votre attention et votre intérêt dans ce dossier.

Lors de la période de questions / commentaires, les avis suivants sont communiqués.

- Il est tout à fait souhaitable d'élargir le public de la revue, mais dans le même temps il faut éviter de se couper des racines du début. Le titre «Pédagogie Médicale : Revue Internationale Francophone d'éducation en sciences de la santé» pourrait être adopté.
- Il est recommandé d'instituer une aide à la rédaction d'article.
- La qualité du site de la revue [www/Pedagogie-medicale.org](http://www/Pedagogie-medicale.org) est soulignée. Il est recommandé de multiplier les liens avec les autres sites francophones et notamment l'UMVF.
- Il est recommandé de faciliter les transactions financières pour les africains. Les inscriptions personnelles sont rassemblées par Meïssa Touré, de Dakar.
- La Conférence Africaine, par l'intermédiaire de son président, Moussa Traoré, annonce qu'elle prend en charge les abonnements de 14 Universités.

▪ **Société Francophone de Pédagogie Médicale " SIFEM "** (Président P. Farah - Beyrouth, Secrétaire B. Charlin - Montréal)

Depuis le projet évoqué lors du Forum de Pédagogie Médicale à Montréal (octobre 2002) cette société scientifique réunissant les pédagogues du monde francophone a tenu sa réunion constituante à Nancy lors des JUFPM en avril 2003. Assemblée Générale à Sherbrooke lors du Forum International Francophone de Pédagogie Médicale en juin 2004.

- **Médiathèque Centrale de la CIDMEF (PH. ISIDORI)** Réunion du Conseil d'Administration de la Médiathèque à Bordeaux en Mai 2004 (pendant le B. P.) et Cotonou 2005.

La Médiathèque constitue une cellule d'appui des actions du Conseil Pédagogique et tout particulièrement assure les échanges de ressources didactiques audiovisuelles et multimédia entre les Facultés.

Pour des raisons conjoncturelles la mise à jour du catalogue (14<sup>ème</sup> édition) n'a pu être menée cette année dans les délais habituels, et a été repoussée début 2006.

La Médiathèque s'est associée aux actions suivantes :

- Soutien aux 15<sup>èmes</sup> JUFPM Nancy 2003 : après la réalisation d'un logiciel de gestion en ligne des Inscriptions, l'édition des Actes sur le site CIDMEF a été menée en 2004
- Participation aux Séminaires de Formation des Bibliothécaires ~ Tours ~ 2004
- Projet MédiaMatic, visant à développer une formation, de formateurs, à la production de contenus pédagogiques numériques, à partir d'un éditeur simple développé à cet effet. Un atelier-test a été mené à Cotonou à l'occasion des 16<sup>èmes</sup> JUFPM. Un autre atelier-pilote est prévu à Dakar au cours d'année.

Le site Web de la CIDMEF (<http://www.cidmef.u-bordeaux2.fr>) se développe : plus 1300 pages et 120 documents en téléchargement. La fréquentation est conséquente avec une moyenne journalière de 421 visiteurs (sessions), et 1475 accès. Soit un total de 154.257 visiteurs par an consultant près de 540.000 pages. Ces visiteurs proviennent principalement des pays francophones du Nord. L'annuaire en ligne des Facultés et le Répertoire des Experts sont les rubriques les plus consultées.

## 2. LE CONSEIL D'ÉVALUATION (C.E.) ( P. POTVIN - Québec)

21. **Le rapport de P. Potvin** a été diffusé avant la Réunion à tous les membres de la Conférence et **figure en annexe à ce rapport (ANNEXE 3).**

22. **Rapport de l'atelier sur l'évaluation organisé durant la Réunion Plénière.**  
(T. NAWAR - responsable de l'atelier).

Participation environ 50 personnes

### 221. Présentation

Évaluation / accréditation en Amérique du Nord :

- Perspective historique : de la réforme Flexner à aujourd'hui
- Comment le processus d'accréditation a influencé les changements et contribué à améliorer la qualité de l'éducation médicale

### 222. Évaluation/accréditation dans diverses régions : état des lieux

Président : J. Roland

Avec la participation de : M. Traoré, B. Ludes, N. Miu, A. Benmati, D. Q. Trung, Vu Kim Por, J.J. Rombouts, P. Mangin

Ce qui se fait actuellement :

- accréditation des hôpitaux
- évaluations des équipes de recherche
- évaluation des enseignants
- En Afrique subsaharienne : efforts d'harmonisation des enseignements pour une reconnaissance régionale des diplômes

Considérant - La mobilité des médecins

- L'émergence de facultés de médecine privées

Plusieurs voient venir un processus d'accréditation qui permettrait une reconnaissance des diplômes.

**223. Groupes de travail :** travail en petit groupe

- Accréditation : avantages, inconvénients
- Normes : minimales, régionales...
- Qui doit évaluer
- Propositions à transmettre à l'assemblée plénière

Trois groupes (répartition régionale)

- Afrique subsaharienne : animateur M. Traoré - rapporteur A. Nyakayiro
- France et Maghreb : animateur A. Belmahi - rapporteur A. Benmati
- Europe, Asie : animateur JF Deneff - rapporteur : C. Colin

#### **Résumé des conclusions :**

- Évaluation des Facultés de Médecine : utile et nécessaire
  - Unanimité sur ce point
  - Utile pour le doyen (instrument précieux)
  - Effet très positif. Peut influencer
    - Les professeurs (dès l'auto-évaluation)
    - Le rectorat (\$)
    - Les tutelles
    - Les hôpitaux

Recommandation unanime :

De poursuivre les évaluations selon la méthodologie de la CIDMEF

De rendre les évaluations :

- Obligatoires
- Périodiques (périodicité proposée : 5 à 7 ans selon les circonstances)  
D'évaluer tous les aspects ayant un impact sur l'enseignement (recherche, soins, structures...)

Recommandations suite à l'évaluation :

- Très appréciées
- Parfois difficiles à actualiser

Suivi : une étape de suivi est essentielle

Difficultés concernant l'évaluation : financières, politiques (tutelles)

Évaluateurs :

- Elargir la « banque » d'évaluateurs potentiels (favoriser la participation des vice-doyens et des futurs doyens)
- Envisager la participation d'autres instances professionnelles médicales telles que : ordres des médecins, représentants régionaux, représentants des tutelles
- Organiser des activités de formation à l'intention des évaluateurs

Accréditation ?

- Progressivement
- Avec prudence

En attendant : évaluations obligatoires et périodiques (premier pas)

Toute nouvelle Faculté devrait faire l'objet d'une accréditation

Évaluation du processus d'évaluation : après 5 ans et 20 évaluations il serait opportun de procéder à une évaluation de « l'évaluation CIDMEF ». Il est proposé de le faire par le biais d'un questionnaire à envoyer aux évalués portant sur le processus, la perception, les améliorations souhaitées.

Normes minimales : Jugées nécessaires mais ceci n'a pas été discuté en détail

#### **Plan d'action :**

- Transmettre la proposition d'évaluations obligatoires et périodiques
- Démarche de suivi (fait déjà partie de la politique du Conseil d'évaluation)



Rapport

Visite si nécessaire

- Établir une liste d'évaluateurs potentiels

Augmenter le nombre

Prévoir la relève

- Évaluation du processus : préparer un questionnaire qui sera systématiquement envoyé aux facultés évaluées
- Normes minimales : préparer une proposition de normes minimales à faire circuler pour discussion

Remerciements :

P. Potvin : pour l'idée de cet atelier, pour sa disponibilité et son soutien

J. Mathieu : pour sa contribution à la planification de l'atelier

J. Roland : pour son support et son aide dans l'organisation

Aux animateurs des groupes de travail

A tous les participants.

### Discussion

*J. Mathieu* : une « locomotive » arrive, c'est l'accréditation. Or, je ne vois pas les rails. Il serait utile de faire à titre expérimental une accréditation.

*J.F. Deneff* : dans le projet de Bologne, il est prévu l'accréditation. La médecine est dérogataire mais pour combien de temps ?

*J. Roland* : nous avons besoin d'ouvrir notre processus d'accréditation au-delà des facultés de médecine (pharmacie et autres disciplines médicales).

## 3. LE CONSEIL SCIENTIFIQUE (C.S.) (Et . LEMARIÉ – A. GOUAZÉ)

### 31. Opération « **Développement de l'Information Scientifique et Technique (IST)** » (E. Lemarié et Ch . Binet)

#### Accès internet aux revues médicales

Dans le cadre de « l'opération bibliothèques », la CIDMEF et le Syndicat National de la Presse Médicale expédiaient une soixantaine de titres dans 55 bibliothèques de Facultés de Médecine d'Europe de l'est, d'Afrique au sud du Sahara, du Maghreb et du sud-est asiatique. La plupart de ces bibliothèques ont maintenant un accès internet. En 2004, nous avons décidé de remplacer les revues papier par un accès en ligne. Des accords ont été passés avec les Editions Masson et les Editions Elsevier.

Les éditions MASSON mettent 40 titres en ligne, ainsi que les archives depuis 1997, à disposition des 55 bibliothèques desservies par la CIDMEF. Les éditions ELSEVIER mettent 8 titres en ligne : Annales de Chirurgie, Archives de Pédiatrie, Médecine et Maladies Infectieuses, Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation, Annales de Réadaptation et Médecine Physique, Revue de Médecine Interne, Gynécologie, Obstétrique et Fertilité, Annales de Cardiologie et d'Angéiologie.

A ce jour, 31 connexions ont été établies sur les 55. Nous demandons aux bibliothécaires de se mettre en contact d'urgence avec la secrétaire chargée de l'opération bibliothèque, Rivka Bourgognon à l'adresse suivante : [bourgognon.med.univ-tours.fr](mailto:bourgognon.med.univ-tours.fr)

#### Encyclopédie médico-chirurgicale.

La CIDMEF poursuit la prise en charge de l'abonnement à l'Encyclopédie Médico-chirurgicale pour les pays d'Afrique au sud du Sahara, Haïti, Madagascar, le Laos, le Cambodge et le Vietnam.

Au lieu de l'envoi des mises à jour papier, les Editions Elsevier assurent l'accès en ligne à l'ensemble des traités, ce qui permettra un accès plus rapide et plus complet.

### **Séminaire de formation permanente des conservateurs des Facultés de Médecine d'expression française.**

L'objectif général de ces séminaires était de former les conservateurs des bibliothèques aux nouvelles technologies d'information et de communication. Le prochain séminaire aura lieu au printemps 2006.

## **32. Opération « Formation à la Recherche Clinique et en Santé Publique » (A.Gouazé)**

### **A. Gouazé rappelle les étapes essentielles de l'opération :**

- séminaires intra-facultaires de formation des enseignants,
- formation de deux référents-locaux par faculté,
- création dans chaque faculté d'un Centre de Recherche Clinique (par les référents-locaux).

**Le déroulement de l'opération est détaillé en ANNEXE 4.**

### **▪ Création d'un Institut de formation des référents-locaux à Bamako- Premier Séminaire de formation. (A. Gouazé - A.K. Koumaré)**

Un Institut accueillera pour une 1<sup>ère</sup> semaine de 12 jours en juin ou en Septembre-Octobre 2005 à l'Université de Bamako (Faculté de Médecine) deux référents-locaux de chaque faculté d'Afrique Subsaharienne ayant eu un séminaire intrafacultaire de formation des enseignants.

Cet Institut créé par la CIDMEF et les Laboratoires Pierre Fabre dispensera la formation avec l'aide d'experts du Nord et du Sud suivant le planning suivant.

## **IAFPRESS PROGRAMME DES ACTIVITES**

### **Première Phase (dans l'Année 1) : élaboration du protocole de recherche**

Le programme de cette phase contenant chaque jour, un court exposé théorique (10 - 30 % du temps), des travaux de groupes suivis d'évaluations en plénière (70 - 90 % du temps) se déroule au Mali sur 2 semaines selon le calendrier suivant :

#### *Première semaine*

- jour 1 : Pré - test  
Critères de choix d'un thème et critères de priorité des travaux de recherche
- jour 2 : revue de la littérature, rédaction de l'introduction,
- jour 3 : objectifs, hypothèses et questions de recherche
- jour 4 : méthodologie (échantillonnage, type d'étude)
- jour 5 : méthodologie (planification, pré test)
- jour 6 : instruments de mesure (questionnaires ou autres)

#### *Deuxième semaine*

- jour 7 : biais, éthique, déontologie, assurance de la qualité et contrôle de la qualité
- jour 8 : budgétisation (bases de la budgétisation)
- jour 9 : justification et gestion du budget
- jour 10 : résumé du projet
- jour 11 : initiation à l'informatique
- jour 12 : initiation à l'informatique (suite)
- post test

### **Deuxième phase (dans les Années 1 et 2) : mise en œuvre et gestion du protocole de recherche**

Pendant cette deuxième phase l'apprenant est dans son pays, mais en contact « permanent » avec un tuteur, soit par internet, soit par écrit, soit au téléphone, soit grâce à des visites ponctuels. Ce contact « permanent » permet au tuteur de guider régulièrement l'apprenant dans la gestion de son projet de recherche.

### **Troisième phase (dans l'Année 2) : rédaction du rapport de recherche**

Le programme de cette troisième phase contenant chaque jour un court exposé théorique (10 - 30 % du temps) , des travaux de groupes suivis d'évaluations en plénière (70 - 90 % du temps) se déroule au Mali sur 2 semaines selon le calendrier suivant :

#### *Première semaine*

- jour 1 : Pré - test  
Introduction du rapport de recherche et bibliographie
- jour 2 : Rédaction des Matériels et Méthodes en recherche
- jour 3 : Analyse des résultats de recherche : principes généraux
- jour 4 : Analyse des résultats de recherche : tests chi 2, student
- jour 5 : Analyse des résultats : tests non paramétriques
- jour 6 : Analyse des résultats : initiation aux corrélations et régressions

#### *Deuxième semaine*

- jour 7 : Rédaction des Commentaires et Discussions
- jour 8 : Rédaction des rapports : destinés aux scientifiques, aux décideurs , vulgarisation des résultats (principes généraux)
- jour 9 : Rédaction des rapports : plan, style, temps, tableaux, graphiques
- jour 10 : Rédaction des rapports : titre, mots clés, références
- jour 11 : Soutenance des rapports et post test
- jour 12 : Correction des rapports.

L'objectif de la CIDMEF est de créer à terme un Institut de ce type dans chacune des Grandes Régions de la francophonie médicale (Afrique Centrale, Madagascar, Europe Centrale, Asie du Sud-Est).

---

La discussion ouverte porte essentiellement sur l'organisation et le déroulement du Séminaire de Bamako et sur le choix des référents-locaux.

---

### **33. Opération « CIDMEF-Sciences » (O. Armstrong)**

- Plate forme internet, aide en ligne à la rédaction médicale et à la publication d'articles scientifiques pour les Pays francophones.
- Aider les enseignants isolés à diffuser leurs activités de recherche : rédaction et publication médicale.

**L'exposé du dossier figure en ANNEXE 5.**

Discussion : **Christine Colin**

Grand intérêt pour le projet d'aide à la publication. Offre de collaboration dans le domaine de la Santé Publique : la Revue « Santé Publique » a déjà un mécanisme d'aide à l'écriture. En tant que membre du comité de rédaction, je vous invite à communiquer avec Jean-Pierre Deschamps, rédacteur en chef, ou avec Laurence Fond-Hatmam, ditrice au 03.83.44.94.07. je vous communiquerai ultérieurement les coordonnées courriel et les informerai de cette intervention.

### **34. Sensibilisation des participants à la nécessité de se mettre au niveau des contraintes internationales pour pouvoir participer à la recherche clinique en particulier et à la recherche en général ( Ph. UNGER).**

Ph. Unger souligne notamment la nécessité de connaître

- le niveau législatif et réglementaire,
- le niveau de formation de tous les acteurs, formation à la méthodologie mais aussi à la pratique des essais cliniques,
- le niveau logistique et de qualité.

Pour cela, un inventaire précis doit être réalisé dans chaque Pays pour évaluer ces différents niveaux et prendre les mesures nécessaires. Un questionnaire permettant cette évaluation est en préparation.

Texte de l'intervention de Ph. Unger en annexe. (ANNEXE 5).

## **4. DEMANDES D'INSCRIPTION EN 1<sup>ER</sup> CYCLE DES ETUDES MEDICALES DES ETUDIANTS ETRANGERS. QUELLE(S) POLITIQUE (S) ADOPTER POUR DES INTERETS PARTAGES (J. BEYLOT)**

Le rapport de J. Beylot figure en annexe à ce compte-rendu (ANNEXE 6).

### Discussion

- A. Belmahi : les étudiants marocains qui n'ont pu s'inscrire au Maroc, viennent dans les facultés françaises de rattachement. Ils échouent et reviennent deux ans plus tard sans possibilité d'aucune autre inscription. Il faudrait diversifier les filières possibles.
- G. Vincendon : la sélection des étudiants français pose le même problème.
- G. Mohasseb : Trop d'étudiants et de médecins au Liban
- G. Vicente : même problème de nomadisme pour les étudiants allemands à Strasbourg
- M. Sawadogo : Le non accueil des étudiants étrangers dans des Facultés non rattachées à des Académies, Centres de Baccalauréat d'établissement français à l'étranger, est à relativiser car des facultés comme Rouen, qui ne sont accrochées à aucune académie, accueille presque régulièrement des étudiants étrangers.

La question des échecs répétitifs des étrangers est plus liée au niveau scientifique, du fait du caractère très sélectif du concours. Beaucoup d'étudiants très motivés, tant français de France qu'étrangers, sont concernés.

## **5. ACCUEIL DES MÉDECINS ÉTRANGERS HORS UE EN 3E CYCLE (B. LUDES)**

Le rapport de B. Ludes se trouve en annexe (ANNEXE 7).

### **Discussion**

- G. Beylot : les contacts humains sont importants mais il faut un projet précis et un contact entre doyens. Un interne coûte 28 000 Euros.
- P. Malvy : la situation n'a pas évolué depuis 15 ans. Les postes d'internes appartiennent au CHU et il faut une concertation.
- G. Vincendon : les ministères français tardent à répondre à nos demandes.

## 6. PARTENARIATS DE LA CIDMEF ( A. GOUAZÉ)

### ▪ L'AUF et la CIDMEF

Il faut **mettre en évidence avant toute chose le partenariat AUF-CIDMEF** (la CIDMEF est certainement un des tous premiers réseaux institutionnels de l'AUF) et à travers l'AUF le partenariat Ministère français des Affaires Etrangères (MAE) – CIDMEF.

**L'AUF est le premier partenaire de la CIDMEF.**

### ▪ Le CAMES et la CIDMEF

Le Professeur **Mamadou Mustapha SALL**, Secrétaire Général du CAMES, a beaucoup regretté de ne pouvoir être présent à Cotonou (pour raison de santé).

Voici l'allocution qu'il comptait prononcer à l'occasion de la Réunion Plénière.

« avant de passer au compte-rendu de la 12<sup>ème</sup> session du concours d'agrégation de médecine, je voudrais remercier le Président- directeur général de nous avoir invité à cette réunion plénière. C'est toujours, pour un Secrétaire Général du CAMES, un agréable devoir que d'être présent à une Réunion Plénière de la CIDMEF, le partenaire qui a le plus contribué à faire du programme Agrégation le programme phare de notre Institution.

Le 12<sup>e</sup> concours d'Agrégation de Médecine, Pharmacie, Odontostomatologie, Médecine Vétérinaire et Productions animales s'est déroulé à la faculté de médecine de Libreville du 8 au 18 novembre 2004. Il a mobilisé un jury international comprenant :

33 spécialistes provenant du Nord (France et Belgique)

79 spécialistes provenant d'Afrique Subsaharienne et Madagascar

01 en provenance du Maghreb.

Le nombre de candidats a atteint le chiffre record de 121 en provenance de 13 pays membres du CAMES. M. le Premier Ministre du Gabon et son Excellence El Hadj Omar Bongo Ondimba ont rehaussé de leur présence respectivement les cérémonies d'ouverture et de clôture du concours.

A l'issue des travaux, les résultats suivants ont été enregistrés :

### TABLEAU RECAPITULATIF DES CANDIDATS ET DES ADMIS PAR SECTION

Sections	Nombre de candidats	Nombre d'admis	% d'admis
Médecine et Spécialités médicales	41	30	73,17
Chirurgie et Spécialités chirurgicales	33	14	42,42
Sciences fondamentales et mixtes	19	07	36,84
Pharmacie	14	14	100
Odonto-Stomatologie	13	07	53,84
Médecine Vétérinaire et Productions animales	01	01	100
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>73</b>	<b>60,33</b>

Le palmarès du concours 2004 est marqué par un taux moyen de réussite de 60,33 % en net progrès par rapport aux concours précédents, une amélioration qui traduit

- l'amélioration de la préparation tant au Nord qu'au Sud,
- l'effort de sélection des candidatures qui tend à devenir la règle dans les pays membres.

Il convient de rappeler les ateliers de réflexion sur le concours qui se sont tenus à Bamako en 2003 et à Cotonou en 2004 dont les conclusions ont été approuvées par le CCG du CAMES en juillet 2004 et qui seront portées à la connaissance des facultés de médecine après la session ministérielle de cette année et entreront en vigueur pour le concours 2006.

Pour terminer, je renouvelle à la CIDMEF et à son Président Directeur Général, les sincères remerciements de l'instance politique et des instances académiques du CAMES.

Je vous remercie ».

Il faut redire la qualité exceptionnelle de la XII<sup>e</sup> session du CAMES de Libreville.

La CIDMEF est heureuse de soutenir le CAMES, institution-phare de l'enseignement supérieur en Afrique subsaharienne francophone et Madagascar et tout particulièrement le programme Agrégation.

La CIDMEF aide tout particulièrement la formation des candidats dans les Centres de Préparation à l'Agrégation (Dakar : Pr. **Meissa Touré** et Bamako : Pr. **Abdelkarim Koumaré**., prise en charge du voyage et du séjour des candidats, équipement des Centres..).

Il faut souligner que de nombreux membres de la CIDMEF participent aux jurys du CAMES dans les disciplines médicales.

**M. Sosso** s'est aussi investi dans la modernisation des méthodes et des moyens pédagogiques devant doter aujourd'hui les candidats.

**A. Gouazé** (D.G.) représentera la CIDMEF au **Conseil des Ministres du CAMES** (Ouagadougou 25-29 avril 2005).

## ▪ L'OMS ET LA CIDMEF

La CIDMEF considère le Bureau Régional de l'OMS en Afrique (Dr. Luis Gomes SAMBO) comme l'un de ses grands partenaires. Deux lettres du Dr. Sambo au D.G. de la CIDMEF en témoignent

« Nous accusons réception de votre lettre et du Bulletin d'Information CIDMEF n°7 et vous en remercions. A la lecture du document, nous notons une redynamisation des activités pédagogiques notamment la formation à la méthodologie à la recherche clinique, la production et la diffusion de l'information scientifique et technique à travers une revue scientifique et les nouvelles technologies de l'information, de même que l'organisation du concours du CAMES. Ces activités ainsi que l'évaluation des programmes et des institutions de formation en sciences de la santé constituent un domaine important pour le Bureau régional de l'OMS. Aussi nous assurons-nous de notre disponibilité à renforcer la collaboration de nos deux institutions dans ce domaine... » (lettre du 2 décembre 2004).

« Monsieur le Directeur Général, je vous remercie pour votre lettre du 7 janvier 2005. Je me félicite de la convergence de nos points de vue quant aux domaines actuels et futurs de notre collaboration. Ainsi, l'OMS a appuyé en 2004 la préparation des enseignants à l'agrégation de médecine et la CADMEF au Concours d'agrégation en Novembre à Libreville. L'évaluation des facultés de médecine et l'introduction des réformes dans la formation du personnel de santé constituent des axes prioritaires. Dans ce cadre, l'OMS prépare avec la Coopération française, l'évaluation de la Faculté de Médecine de Ndjamen et celle de la Faculté de Médecine de Conakry. Les Journées universitaires francophones de pédagogie médicale prévues à Cotonou du 5 au 8 avril 2005 avec la réunion plénière de la CIDMEF nous offrent également l'opportunité de renforcer notre collaboration. Je suis disposé à vous recevoir au Bureau régional. Vous voudrez bien m'indiquer la période de cette visite... ».

- A. Gouazé rencontrera donc dès que possible le Directeur Régional de l'OMS en Afrique.
- L'OMS a largement participé au financement du Séminaire de Préparation à l'Agrégation organisé en juillet 2004 à Bamako (**A.K. KOUMARE**).

- L'OMS est représentée à la Réunion de Cotonou par le Dr Khaled Bessaoud, Directeur de l'Institut Régional de Santé Publique de l'OMS de Ouidah.

- **L'OOAS (Organisation Ouest-Africaine de la Santé siégeant au Burkina-Faso à Bobo-Dioulasso) et la CIDMEF.**

Organisme de haut niveau appréciant l'action de la CIDMEF, peut-être particulièrement dans le cadre du CAMES et des Centres de Préparation. L'OOAS a largement participé au financement du Séminaire de préparation organisé en juillet 2004 à Bamako (A.K. KOUMARE).

- **L'UNESCO ET LA CIDMEF**

- L'UNESCO a été récemment avec le Pr. Francisco Seddoh, directeur des Enseignements Supérieurs, partenaire de la CIDMEF dans l'opération « préparation des candidats au CAMES ».

- La CIDMEF (B. CHARPENTIER et A. GOUAZÉ), a participé, à la demande de l'UNESCO, à une table ronde sur « la revitalisation de l'enseignement supérieur en IRAK organisée par l'UNESCO (Paris-22-23 février 05).

- Surtout un **projet de Chaire-réseau UNESCO-CIDMEF**, chaire en formation pédagogique et recherche clinique et épidémiologique, est actuellement à l'étude (UNESCO - Mission Française pour l'UNESCO et CIDMEF). Sise à l'Université de TOURS (Faculté de Médecine, siège social de la CIDMEF) avec des facultés membres partenaires dans toutes les grandes zones du monde de la francophonie médicale, cette chaire devrait voir le jour officiellement à la fin de l'année 2005.

- **L'ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE ET LA CIDMEF**

P. MALVY, au nom de l'Académie Nationale de Médecine, donne les informations suivantes.

Depuis très longtemps, l'Académie entretient des relations internationales avec des Institutions homologues, sur un plan assez formel. Mais, depuis peu, ayant été informée à plusieurs reprises des activités de la Conférence, elle prête une attention particulière à la Médecine dans les Pays dits « en voie de développement », tout spécialement dans le cadre de la Francophonie.

A côté de sa Commission « Echanges internationaux », elle a créé un Groupe de travail spécifique composé de membres titulaires et correspondants ayant une bonne connaissance du terrain. Notre Directeur Général en fait naturellement partie. Le Groupe s'est déjà réuni trois fois sous la Présidence de Charles PILET.

Ses propositions visent à associer l'Académie aux actions de la CIDMEF, notamment en matière de formation et d'évaluation. Elle pourrait mettre à disposition du Gouvernement français les compétences plurisectorielles de ses membres, afin de procéder aux « expertises » souhaitées dans le domaine de la Coopération médicale et paramédicale. Elle suggère que des Professeurs, prolongés sur le plan universitaire, mais dégagés d'obligations hospitalières, soient sollicités pour des missions. Ces possibilités, et d'autres, sont à explorer conjointement avec la CIDMEF.

Du fait de son prestige et de sa position (elle est officiellement conseillère du Chef de l'État et du Gouvernement), l'Académie contribuerait à renforcer le statut international de la Conférence. Elle ne peut, évidemment, jouer le rôle d'un sponsor.

Toutefois, pour bien montrer l'intérêt qu'elle porte à la Francophonie médicale, elle vient de créer, à l'initiative de son Président actuel, André VACHERON, une « Bourse de la Francophonie » destinée à un médecin étranger de haut niveau en vue d'un stage d'une année dans un laboratoire ou dans un service de clinique français.

Cette année, la bourse, d'un montant de 32000 euros, est destinée aux docteurs en médecine (MD, titulaires d'un PhD ou de son équivalent), âgés de moins de 50 ans.

Le dossier de candidature, comportant un curriculum vitae, un exposé de titres et travaux, un programme de recherche et la lettre d'acceptation du chef de service ou du directeur du laboratoire d'accueil, devra être adressé au Président de l'Académie Nationale de Médecine, 16 rue Bonaparte, 75272 Paris cedex 06, avant le 15 juin 2005. La décision du jury sera connue début juillet.

## ▪ LES RESEAUX D'APPUI SPECIALISES DE LA CIDMEF

- **GREF** (Groupe des Radiologistes d'Expression Française (J.CL. FROMENT - Lyon).

Le G.R.E.F. est un **réseau d'Enseignants de Radiologie et Imagerie Médicale**, d'expression française, comportant environ 80 membres cotisants, de 28 pays d'Afrique sub-saharienne, d'Asie du sud-est, du Proche-Orient et du Maghreb, d'Europe occidentale, centrale et orientale, d'Amérique du nord.

Il a pour objectif la **formation des Radiologistes**, en particulier dans les pays qui en sont dépourvus, et la **formation des futurs formateurs**.

Ses actions de formation sont de différents types: Formation Médicale Continue, Cycle de Spécialité, Formation des Formateurs.

Les actions de **Formation Médicale Continue** sont organisées sous formes d'Ateliers pratiques (*Yaoundé*, au Cameroun, en Janvier), de Cours thématiques (*Varna*, en Bulgarie, en Mai ; *Conakry* en Guinée, en Octobre), de Diplôme d'Université (DU de F.M.C. à *Hanoi* et *Ho Chi Minh Ville*, au Vietnam), de Cours à l'occasion de Congrès (*Budapest-Bratislava*, en Hongrie et Slovaquie, en Avril).

La contribution du G.R.E.F. à l'**Enseignement du Cycle de Spécialité** - soit s'intègre dans le cursus du pays concerné (Missions de Formation/Sélection à *Hanoi*, au Vietnam ; C.E.S. d'*Abidjan*, en Côte d'Ivoire), - soit assure la totalité de la formation (C.E.S. cambodgien de Radiologie et Imagerie Médicale, sur 3 ans, dont la 2<sup>ème</sup> promotion sera diplômée cette année en Juillet à *Phnom Penh*, au Cambodge ; début d'une formation de Spécialistes à *Vientiane*, au Laos, avec une mission en Février et une mission en Septembre, les autres modules de formation étant jumelés avec l'enseignement de Radiologie effectué à Hanoi).

Un cours de **Formation des Formateurs** est organisé à *Bucarest*, en Roumanie, en Mai, pour labelliser en Neuroradiologie de futurs Enseignants du Cycle roumain de Spécialité, afin d'introduire dans le Cycle un premier enseignement de spécialité d'organe, en complément des enseignements actuels concernant les techniques. L'aide à la publication - publications écrites, grâce au Journal Africain d'Imagerie Médicale, - publications orales aux Journées Françaises de Radiologie, à *Paris*, en Octobre) est également un élément essentiel de la promotion des futurs Enseignants. Le G.R.E.F. est naturellement disposé aussi à s'impliquer dans CIDMEF Sciences, s'il est sollicité pour des publications de la Spécialité.

Ces actions ont bien sûr pour base des partenariats solides, et l'engagement personnel bénévole très important de nombreux Enseignants. **Elles peuvent être réalisées grâce au soutien de** l'Agence Universitaire de la Francophonie (A.U.F.) , de l'Agence Française de Développement (A.F.D.), des Services de Coopération des Ambassades, de l'Université Claude Bernard Lyon 1 et la Région Rhône-Alpes, des Sociétés de produits de contraste Guerbet et Schering, des Sociétés Nationales et des Autorités des pays d'accueil.

- **LE RECIF** ( Réseaux d'Epidémiologie Clinique International Francophone) - (Hélène PELLET - LYON).

### LE RESEAU RECIF

Son **objectif** est de former des acteurs de santé à la méthodologie de la recherche clinique à Lyon et dans les pays en voie de développement francophones.

Le siège du réseau est à Lyon où il a été fondé en 1987 par :

- . l'Université Claude Bernard
- . les Hospices Civils de Lyon



- . la Fondation Mérieux

Le réseau est constitué :

- . **d'unités d'épidémiologie clinique (UEC)** de petite taille, faisant surtout de la recherche clinique et de la formation locale,
- . de **centres d'enseignement et de ressources en épidémiologie clinique (CEREC)** dont l'activité est plus étendue.

## PARTENARIATS

- . Le RECIF est **membre de l' INCLEN** (International Clinic Epidemiology Network) dont il constitue la seule partie francophone sous le nom de EURO.MED Clen (Euro-Méditerranée).
- . Il est **réseau d'appui de la CIDMEF**
- . Il coopère avec l'**UNESCO**.

## MOYENS D'ACTION

### • A Lyon

- . **Diplôme universitaire** « Recherche Clinique de l'idée à la publication » avec possibilité de stage dans la discipline du candidat (assistance pour les demandes de bourses).
- . **Formations courtes**
- . **Enseignement spécifique pour médecins généralistes.**

### • Dans les Facultés francophones

- . **Séminaires**
- . Assistance à la **mise en place d'UEC**

### • Les enseignants du RECIF

Une quinzaine de cliniciens de différentes spécialités ayant reçu une formation d'un an au minimum en épidémiologie clinique (Australie, Canada, USA) ont au RECIF une activité bénévole, en plus de leurs tâches hospitalières et/ou universitaires.

## REALISATIONS et PROJETS

- **Roumanie** 2 UEC : Bucarest et Iasi  
en projet : Tirgu Mures
- **Maghreb** coopération et projet avec : Alger, Annaba, Oran ;  
Casablanca , Marrakech.
- **Afrique au Sud du sahara** : Libreville
- **Pays du Nord CEREC** : Université d Laval - Québec  
Lausanne - Suisse  
Aarhus - Danemark  
UEC : Amiens - France.

- **ISPED** (Institut de Santé Publique, Epidémiologie et Développement) - (R. SALAMON - Université de Bordeaux 2).

L'ISPED conduit un projet en partenariat avec la CIDMEF « **Formation en Santé Publique via Internet** »

Le domaine de la Santé Publique et de l'Epidémiologie est d'une très grande importance à la fois dans les pays développés et les pays en développement.

Le besoin de formation dans cette discipline est grand, touche souvent un public de formation continue et intéresse de nombreux professionnels de pays francophones.

Tout cela conduit assez naturellement à l'utilisation d'Internet et à la **mise en place d'un enseignement à distance.**

Avec l'appui de la CIDMEF et d'autres aides (AUF - SIDACTION - Ministère des Affaires Etrangères), l'Institut de Santé Publique, Epidémiologie et Développement (ISPED) de l'Université de Bordeaux 2, a mis en place trois D.U. sur Internet et se prépare (grâce à un financement du Ministère Français des Affaires Etrangères et à l'appui de la CIDMEF et de l'AUF) à la création d'un Master en Ligne Francophone en Santé Publique en s'appuyant sur le «réseau international Espel » et à plus long terme à la création d'une Ecole Doctorale.

▪ **IFMT** (Institut de la Francophonie pour la Médecine Tropicale) – de Vientiane (Laos) – **Maurice SOSSO**, Membre du Conseil d'Administration de l'IFMT

Cet Institut a été créé en décembre 1999 par l'AUF en coopération avec le Gouvernement du Laos. L'IFMT propose une formation de niveau 3<sup>e</sup> cycle, en langue française d'une durée de 2 ans, centrée sur les maladies tropicales et adaptée aux besoins des populations de la région d'Asie du Sud-Est, notamment le Laos, le Cambodge, le Vietnam et la Chine.

Cet Institut a été évalué à la demande de l'AUF en novembre 2003 par le Comité d'Evaluation de la CIDMEF et parmi les recommandations figurait l'évaluation des diplômes délivrés par cet Institut dénommé DEPA (Diplôme d'Etudes Professionnelles Approfondies) et DERA (Diplôme d'Etudes en Recherche Approfondie) en MASTER International.

Au cours du 4<sup>e</sup> Conseil Administration qui a eu lieu à Vientiane les 13 et 14 février 2005, le Directeur de l'IFMT, M. STROBEL, nous a fait part de l'exécution de cette recommandation et de la nécessité d'accréditation de ce master en santé internationale et médecine tropicale par les instances habilitées parmi lesquelles le CAMES.

Ceci se justifiant par une **recommandation du Conseil d'Administration qui propose à l'Institut de s'ouvrir au Sud et au Nord . Le Conseil d'Administration sollicite, par ma voix, un appui de la CIDMEF dans cette démarche.**

▪ **UMVF** (Université Médicale Virtuelle Francophone) (C. BINET)

La CIDMEF a été heureuse d'accueillir à Cotonou **Albert-Claude BENHAMOU**, Président de l'UMVF et de resserrer les liens avec cette institution. Une convention de collaboration partenariat entre la CIDMEF et l'UMVF est à l'étude.

L'UMVF, devenue Groupement d'Intérêt Publique (GIP) il y a quelques mois, continue sa structuration et la mise en place de réalisations sur Internet.

Beaucoup de Doyens Francophones participent aux différentes commissions de ce GIP ainsi que des Chargés de Mission de la CIDMEF : C. Binet (Comité de pilotage et Commission de la Francophonie), P. Isidori (Commission FMC), J. Barrier (Commission Pédagogique).

Parmi les actions communes UMVF-CIDMEF on citera :

Les interventions lors des Congrès « Pédagogie Médicale et Internet »

Le soutien des actions de création de site internet académiques (Cambodge).

La participation à la « Web Télévision UMVF » par la présence de Mr Jacques Rolland ainsi que de P. Isidori et C. Binet au Comité de pilotage de cana-U Médecine-Santé.

Les actions de formation des formateurs type « Médiatic » peuvent être réalisées en commun.

▪ **AUTRES PARTENARIATS**

Avec ses partenariats privés en tête desquels il faut placer la « FONDATION STAVROS S. NIARCHOS », la CIDMEF s'est rapprochée des **Entreprises du Médicament** avec notamment

- **Le LEEM**, qui accorde une bourse de Recherche dont les modalités seront diffusées prochainement, et qui fournit annuellement avec « **Médecine Digest** » à la Conférence un certain nombre d'exemplaires du Dictionnaire Thérapeutique,
- **les Laboratoires Pierre Fabre**, dont nous avons parlé dans le cadre de l'Opération « Formation à la Méthodologie de la Recherche Clinique et de l'Institut de Bamako,

- **les Laboratoires IPSEN**, une première rencontre ayant eu lieu en Mars avec le **Président Luc Belingard**, une deuxième rencontre devant avoir lieu avec le groupe le 18 avril prochain.

## 7. MODIFICATION DES STATUTS DE LA CIDMEF

Le projet de modification des statuts de la CIDMEF a été approché et proposé lors de la Réunion 2004 du Bureau Permanent (Bordeaux Mai 2004) par A. Ghachem chargé du dossier lors de la Réunion Plénière de Phnom Penh . Après l'exposé, discussion et propositions.

Le projet de modification des statuts de la CIDMEF a été diffusé à tous les membres de la CIDMEF, huit semaines avant la Réunion de Cotonou.

### ▪ EXPOSE DES MOTIFS (A. GHACHEM)

Ce projet de modification des statuts de la CIDMEF vise à mettre en phase les statuts de la Conférence Internationale avec l'évolution remarquable qu'elle a connue aussi bien dans ses objectifs et les opérations qu'elle conduit, que dans ses structures.

En effet, depuis sa création à Abidjan en 1981 et l'adoption de ses premiers statuts à Dakar en 1982, la CIDMEF a initié et conduit progressivement des opérations de terrain qui se sont multipliées et diversifiées en adéquation avec les impératifs de la pédagogie et l'utilisation des nouvelles technologies.

Les opérations-phares conduites par la Conférence ont été autant de jalons qui ont inscrit la CIDMEF sur la voie de l'essor et du progrès et qui ont été des réussites, réhabilitant les valeurs pérennes qui constituent aujourd'hui le ciment véritable des Facultés de Médecine qui ont en partage la langue française.

Outre le réseau informel de liens amicaux et de solidarité créé entre les doyens qui se sont succédés aux instances de la CIDMEF depuis sa création, les activités entreprises par la Conférence ont ainsi consolidé les assises de l'invulnérabilité et réaffirmé les fondements de la francophonie médicale.

Pour réaliser dans les meilleures conditions de succès toutes les opérations qu'elle conduit, la CIDMEF a dû se doter d'une **structure permanente** : **une direction générale** chargée de la programmation des activités, de leur mise en œuvre, de leur suivi et de leur évaluation.

Il s'agit donc du *pivot central* de la Conférence constituant sa *mémoire* et assurant sa gestion au quotidien.

D'autres amendements aux statuts de la CIDMEF sont venus renforcer ses structures telle que l'introduction dans ses dispositions sanitaires :

- des trois conseils **scientifique, pédagogique et de l'évaluation**, structures de terrain et des *personnes-ressources* de la Conférence qui les composent ainsi que des **Réseaux d'Appui Spécialisés** que les statuts reconnaissent, leurs liens organiques avec la Conférence internationale ;
- **de la présidence tournante de la CIDMEF** : c'est ainsi que le mandat du Président de la Conférence est de *deux ans non renouvelables*, ce qui permettra à un plus grand nombre de doyens d'accéder aux fonctions de Président, ce qui va dans le sens d'une véritable démocratisation de la Conférence ;
- la provenance **des sources de financement de la CIDMEF est précisée**. Une cotisation de ses membres a été introduite dans les statuts pour souligner davantage *l'adhésion effective* des facultés de médecine à leur conférence ;
- **les objectifs** ont été clairement définis afin de permettre à la CIDMEF l'accès à certaines sources de financement comme la taxe d'apprentissage ;
- **les statuts des membres** de la Conférence ont été précisés : membre de droit, membre associé, membre observateur et les **attributions** des organes qui composent la Conférence ont été clarifiées :
  - ✓ la Réunion plénière ou Assemblée Générale instance suprême de réflexion, de délibération et de proposition,
  - ✓ le Bureau Permanent constitue son conseil d'administration,

✓ la Direction Générale constitue son instance permanente d'exécution de sa politique universitaire multilatérale,

- les modalités d'élection du Président, des membres du Bureau Permanent, du vote par procuration et les modalités de pourvoir provisoirement ou remplacement du Président et des membres du Bureau Permanent ont été prévues.

Tel sont les principaux amendements présentés dans le projet de modification des statuts de la CIDMEF à seule fin de les adapter à ses réalités actuelles.

Les modifications des statuts figurent en caractères gras dans la nouvelle rédaction proposée (due à A. Ghachem).

Le Président A. Belmahi propose une discussion qui en fait sera brève.

L'Assemblée Générale, présentant le quorum requis, est appelée à voter.

**L'Assemblée Générale adopte à l'unanimité, le 7 avril 2005 à Cotonou, les modifications proposées de ses statuts.**

Les nouveaux statuts seront déclarés et donc déposés dans le plus bref délai à la Préfecture de TOURS, siège social de la CIDMEF .

**Les nouveaux statuts figurent en annexe à ce compte-rendu (ANNEXE 8).**

Les nouvelles dispositions sont en caractère gras.

## **8. FORMATION DES DOYENS A LA GOUVERNANCE UNIVERSITAIRE – ECOLE DES DOYENS. (J.F. DENEFF)**

La session plénière du mardi 5 avril a illustré l'importance du Doyen dans toute stratégie de changement pour une réforme dans une faculté de médecine.

Etre doyen nécessite des compétences qui, dans beaucoup de facultés, s'acquièrent progressivement en impliquant le ou les futur(s) doyen(s) dans les instances facultaires. C'est là qu'il peut mieux apprendre à connaître sa faculté et se former progressivement aux bases de la gouvernance.

Néanmoins, divers aspects de cette gouvernance nécessitent l'acquisition de compétences qui sont fondamentales et requises dans toutes les facultés de médecine, quel que soit leur mode de fonctionnement.

C'est pourquoi, la création d'une « Ecole de doyens » est proposée.

Ses objectifs seront de proposer aux nouveaux doyens, entre le moment de leur désignation (élection) et leur entrée en fonction ou pendant leur première année d'exercice, un séminaire de formation basé sur les thèmes suivants :

- Gouvernance académique : valeurs - vision - stratégie - objectifs.
- Relations académiques : motivation - relations interpersonnelles - communication - animation de réunions.
- Gestion académique : administration, organisation, budgets, délégation de tâches.
- Missions académiques : spécificité de la fonction de doyen de médecine, politique de qualité, recrutement, formation.

Les méthodes utilisées pour ce séminaire de formation seront :

- l'analyse des pratiques des participants ;
- discussion par petits groupes, partage des expériences ;
- élaboration par chaque participant d'un projet personnel et suivi de l'exécution de ce projet par un des animateurs du séminaire, agissant comme tuteur.

Les étapes proposées par la mise en place de l'Ecole sont :

- Modélisation du séminaire par un groupe de travail pour fin 2005.

→ constitution : - **Experts** : Ch. Boelen, J. Barrier, J.F. Deneff et l'appui de G. Vincente pour les aspects administratifs.

- **Doyens** : M. Traore (CADMEF), B. Ludes (Europe), R. Hebert (Canada)

- Premier séminaire expérimental serait organisé en 2006, avec 10 - 15 participants.
- Evaluation et rapport au bureau permanent en 2007.

Ce projet s'inscrit dans le cadre du conseil pédagogique de la CIDMEF et des appuis financiers seront nécessaires pour le réaliser.

#### Discussion

M. Traoré : le besoin est réel mais le choix du doyen ne dépend pas de nous.

J. Roland : très utile pour un jeune doyen.

L. Mokhtari : adapter le programme en fonction du contexte politique et économique.

J. Mathieu : nécessité de faire un stage et d'avoir des adjoints au doyen qui seront les futurs successeurs.

## 9. INTERVENTION ET PROJET DE J. ROLAND, PRESIDENT ELU DE LA CIDMEF (J. ROLAND)

### 91. AUF

- **Comprendre le Conseil Scientifique de l'AUF** dirigé par le Pr. Abdelafid DEBBARH (ingénieur agronome).

2 représentants de la médecine (sur 24), P. Vinay et J. Roland.

Des programmes très importants pour nous :

« pôles d'excellence » destinés à fédérer des laboratoires de recherche autour d'un laboratoire d'excellence = 100.000€ (65 millions de F. CFA)

2 laboratoires médicaux ont déjà été reconnus

· laboratoire de lutte contre le paludisme (Dr. Ogabara DOUMBO - faculté de médecine de Bamako)

· laboratoire de génétique médicale (Pr. MÉGABARNE - Université St Joseph - Beyrouth)

- **Bien utiliser les autres programmes de l'AUF** tels que le programme 7 des réseaux institutionnels ou se situe la CIDMEF. Il y a aussi le programme 3 « état de droit » où se situe le réseau des chercheurs en droit de la santé.

Président : Président René LUNEL (Paris VII) - représentant des médecins

Doyen A. FAROUQI ( Casablanca).

### 92. ORDRE DES MÉDECINS

- **Projet de soutenir la création d'une Conférence des Ordres des Médecins**, ou des organismes de régulation des médecins.
- **Objectifs** :
  - identifier nos objectifs de formation avec les objectifs des organismes régulateurs du corps médical,
  - favoriser cela à partir de la CIDMEF,
  - échanger avec les Ordres
    - 1) leur communiquer notre problématique de formateurs en médecine
    - 2) incorporer à nos objectifs de formation leur expérience de régulateur et d'hommes de terrain
- **stratégie** : convier les différents ordres (ou organismes approchants) francophones, à une réunion, pour aboutir à la création d'une Conférence des Ordres.

#### Discussion

Les intervenants apportent leur soutien au projet...

*J. Mathieu* : dans le Conseil d'Administration de CNOM du Québec, il y a quatre sièges pour les facultés

*Christine Colin* : ce projet facilitera les échanges d'étudiants et de résidents jusqu'au Québec, le collège des médecins doit autoriser tout stage dans les hôpitaux (y compris des étrangers).

## **10. FORMATION DES FORMATEURS AUX TICE (C. BINET)**

P. Isidori a développé à la médiathèque centrale de la CIDMEF une application « MediaMatic » permettant, à partir de tout ordinateur PC :

- . de mettre au point facilement des "diaposons numériques", comprenant images, commentaires écrits, commentaires audio, séquence vidéos.,
- . de les regrouper sur serveur local, ou ordinateurs de consultation accessibles aux étudiants,
- . de les mettre à jour sans peine,
- . de les éditer et diffuser sur cédéroms, puis ultérieurement en ligne.

Après plusieurs expérimentations du produit à Cotonou, Tunis, Bordeaux et Tours ce logiciel est mis à la disposition gratuite des enseignants. On peut le télécharger (ainsi que son manuel d'utilisation) sur le site de la CIDMEF.

Deux ateliers de formation des enseignants à cet outil ont eu lieu pendant les JUFPM. Une trentaine de participants ont pu se former de façon théorique et pratique. Les formateurs étaient : P. Isidori (Bordeaux), R. Darboux (Cotonou), H. Loueslati (Tunis) et C. Binet (Tours). L'évaluation a été très positive et incite à poursuivre ce type de formation.

Un séminaire sur plusieurs jours est envisagé à Dakar fin 2005.

## **11. RELATIONS AVEC LES AUTRES CONFÉRENCES DES SCIENCES MEDICALES (J.J. SANTINI)**

Des relations se sont nouées entre les 3 Conférences Internationales des Doyens :

Médecine : CIDMEF

Pharmacie : CIDPHARMEF

Odontostomatologie : CIDCDF

Le doyen de Pharmacie de Bordeaux, Jean Cambar, Président de la CIDPHARMEF n'a pas pu assister à la réunion de Cotonou en avril dernier. Il a demandé à J.J. Santini de lire sa lettre du 24 mars. (cf.infra).

J.J. Santini avait été invité à Beyrouth en Mai 2005 à la réunion plénière de la CIDPHARMEF, ce qui était l'occasion de faire le point avec le doyen de Beyrouth, Antoine HOKAYEM, Président de la CIDCDF, très favorable à un rapprochement.

Malheureusement cette réunion a été reportée du fait des événements libanais (peut-être Octobre prochain).

Après une discussion, l'Assemblée Plénière de la CIDMEF se déclare favorable, à l'unanimité, à un premier contact avec des membres du Bureau des 3 conférences à l'automne 2005 (Paris ?) pour réfléchir à des actions communes et préparer une réunion des 3 confrères en 2007 à l'occasion de l'Assemblée Plénière de la CIDMEF à Bruxelles.

*au Professeur J.J. Santini – Secrétaire Général de la CIDMEF – Bordeaux le 24 mars 2005*

*Cher Monsieur,*

*J'ai eu plaisir à dialoguer avec vous lundi dernier. – Je pense que c'était le bon sens de supprimer la Conférence de Beyrouth, qui, vu le contexte, aurait été un échec – Espérons que nous pourrions l'organiser en octobre prochain. – Je regrette vivement de ne pouvoir rejoindre votre Conférence CIDMEF à Cotonou vu l'intérêt du programme. Je suis admiratif de toutes les pistes que vous avez engagées à la fois. – Je vous demanderai, en tant que Secrétaire Général de la CIDMEF, ayant eu de nombreux contacts avec la CIDPHARMEF et son Président, de bien vouloir confirmer la volonté de notre Conférence de se rapprocher dans un premier temps (peut-être à l'automne 2005 à Paris) de représentants des bureaux des Conférences des Doyens francophones des Facultés de Médecine et d'Odontologie, afin de réfléchir au lieu et à la date d'une Conférence conjointe des trois Conférences Santé en 2007 ou 2008, 2006 étant trop tôt, notre prochaine Conférence étant déjà fixée à Montréal (réunion conjointe signifie 1 journée commune des 3 conférences). – Il faudrait choisir une ville où les 3 facultés soient fortement impliquées (ne pas choisir par exemple le Cameroun ou Madagascar où il n'y a pas de faculté de pharmacie). – De plus, veillez à ce que la destination ne soit pas redondante avec des conférences décentes (pour nous, Bordeaux, Cluj, Dakar, Beyrouth). – Je vous laisse juge de présenter notre message, qui est clair et unanimement partagé par les membres de la CIDPHARMEF. – Vous pouvez dire aussi que la Commission d'Évaluation des Facultés de notre Conférence a été mise en place, pilotée par Claude MAILHOT de Montréal, avec deux évaluations prévues en 2006, Dakar et Montpellier. – Heureux de la collaboration fructueuse entre nos deux Conférences. – Bien amicalement – Jean Cambar.*

## **12. PROJET DE REUNION DES DOYENS D'EUROPE CENTRALE A CLUJ-NAPOCA (ROUMANIE) EN OCTOBRE 2005. (NICOLAS MIU)**

Ce projet concerne les doyens d'Albanie, Bulgarie, Macédoine, Moldavie et Roumanie.

Programme :

- 1) le rôle de la CIDMEF dans l'activité des Facultés « Francophones » de Médecine, modifications des statuts de la CIDMEF,
- 2) la réforme curriculaire dans les Facultés de Médecine,
- 3) stratégie de changement pour une réforme dans une Faculté de médecine,
- 4) méthodes d'amélioration de la qualité pédagogique des stages hospitaliers,
- 5) la Faculté de Médecine face à ses responsabilités éthiques et sociales.

## **13. FACULTÉ DE MEDECINE DE L'UNIVERSITE DE CHISINAU (MOLDAVIE).**

THIBERIU HOLBAN, Vice-doyen de la Faculté et ION ABABIL, Recteur de l'Université disent combien Chisinau est heureuse d'être entrée dans la CIDMEF dont elle attend beaucoup.

O. Armstrong a déjà fait une mission à Chisinau à visée plus particulièrement pédagogique. Chisinau a demandé un séminaire pédagogique intrafacultaire qui aura lieu en Octobre.

Enfin, l'opération évaluation de la Faculté de Médecine de Chisinau est lancée par la CIDMEF et bien en cours puisque l'évaluation interne devrait avoir lieu en Novembre.

## **14. FILIERES FRANCOPHONE DE L'USM DE SHANGHAI 2 – BILAN ET PERSPECTIVES. (GUY VINCENDON)**

**LA FILIERE DE FORMATION MEDICALE EN LANGUE FRANCAISE DE L'UNIVERSITE MEDICALE DE SHANGHAI 2 : BILAN ET PERSPECTIVES**

**UNE LONGUE HISTOIRE**

Après la création en 1907 de l'Hôpital Ste Marie, les Jésuites fondent en 1911 une école de médecine, berceau de l'Université francophone Aurore, au sein de la concession française de Shanghai. Après son élargissement aux étudiants purement sinophones, une forte filière de

formation médicale en langue française (FFMF) y est maintenue. Devenue en 1952, par fusion avec d'autres établissements, l'Université Médicale de Shanghai n°2 (UMS2), celle-ci est contrainte en raison du contexte politique de fermer sa FFMF jusqu'en 1982, date à laquelle elle l'ouvre de nouveau, à sa seule initiative, avec le soutien des autorités de Shanghai et avec l'aide de Professeurs français ayant eu des liens avec Shanghai dans le passé.

Six hôpitaux sont actuellement « affiliés » à l'UMS2 (ce qui équivaut à un de nos CHU), dont le prestigieux hôpital Rui Jin, ainsi que les hôpitaux Ren Ji, Xin Hua... D'éminents enseignants et chercheurs chinois en sont issus. Cinq d'entre eux ont reçu la Légion d'Honneur, dont son ancien Président, le Pr WANG Zheng Yi, seul chinois membre correspondant de l'Académie des Sciences de France, le Professeur Li Hongwei, actuel directeur de l'Hôpital Rui Jin et, en 1982, le Pr CHEN Zhu, ancien étudiant de la FFMF et actuel Vice-Président de l'Académie des Sciences de Chine.

Dès 1982, de nombreux appuis, dont ceux de l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris et de plusieurs Universités françaises, sont apportés, mais sans réelle coordination, à la FFMF. En 1996, à la suite de leur participation à une mission d'audit en Chine, le Pr G. VINCENDON et le Dr. B. MONTAVILLE proposent un programme d'appui du Ministère des Affaires Etrangères (MAE), sous réserve de quelques aménagements faits d'un commun accord avec les partenaires chinois : recruter chaque année une promotion de 30 étudiants de haut niveau, futurs enseignants-chercheurs ou responsables hospitaliers, avec une sélection ouverte à toute la Chine. Ce programme est mis en place à la rentrée universitaire 1997, en application de « l'Accord santé inter-gouvernemental franco-chinois » signé en Mai 1997. Il a duré 6 ans et s'est achevé en 2004, du moins sous cette première forme.

#### *ETAT DES LIEUX FIN 2004*

Pendant cette période de 7 années budgétaires, la FFMF, qui reste bien sûr essentiellement financée par l'UMS2 et la Municipalité de Shanghai, a bénéficié de forts appuis français non seulement de la part du MAE, mais aussi de CHU, d'Universités et de collectivités locales au premier rang desquels se place le Conseil Régional « Rhône-Alpes ».

Le bilan en est le suivant :

- **80 enseignants-chercheurs relevant de 37 disciplines, issus de 22 Universités et de 16 CHU français, ont été impliqués ; ils ont effectué 104 missions d'enseignement à Shanghai**, avec prise en charge depuis 2003 de leurs frais de séjour par la partie chinoise. Plusieurs d'entre eux ont en outre développé des collaborations pédagogiques, de recherche ou hospitalières avec leurs homologues chinois. Depuis 2001, l'accent a été mis sur les disciplines « de base » (non cliniques) pour commencer à accroître la formation « a » et « par » la recherche
- **61 postes hospitaliers d'un an de « Faisant Fonction d'Interne » (FFI)** ont été financés d'environ de 1999 à fin 2004 sur le budget des CHU français, essentiellement pour accueillir pendant un an de jeunes médecins **sélectionnés** chaque année au terme de leur cursus dans la FFMF par **un jury paritaire franco-chinois** sur épreuves écrites et orales en langue française ; ils suivent pendant cette année une formation universitaire de spécialisation médicale.
- **22 jeunes enseignants-chercheurs** de la FFMF ont été accueillis en France depuis 1999 pour des périodes de quelques mois à un an grâce à des postes de FFI, mais surtout à des mois de bourses françaises du MAE et d'autres origines, bien souvent complétées depuis 2003 par des mois de bourses financés par l'UMS2
- **6 thèses d'Université (type PhD)**, dont certaines en co-tutelle, sont en cours
- **la mise à disposition** permanente par le **Conseil Régional Rhône-Alpes** d'un jeune « lecteur » de français et, de 1999 à 2003, d'un enseignant de « français médical » dans le cadre du Centre de Formation au Français Fonctionnel de Chine (CFFFC) implanté dans les locaux de l'UMS2. Depuis février 2004, ce Conseil Régional finance, avec contribution de l'UMS2, **la mission permanente à Shanghai d'un médecin français**, le Dr Thomas FASSIER, ancien interne des hôpitaux de Lyon, chargé de plusieurs actions de formation pour les étudiants de la FFMF, ainsi que du tutorat des étudiants en médecine français venant à Shanghai



- **l'envoi à Shanghai de jeunes étudiants en médecine français de 2<sup>e</sup> cycle (6 en 2004)** pour y effectuer leur stage hospitalier d'été de 3 mois et, depuis la rentrée 2004, de 2 étudiants de 2<sup>e</sup> cycle pour y accomplir une année complète de leur scolarité, ce qui constitue en quelque sorte une extension à la Chine des échanges concernant la médecine développés dans le cadre des programmes ERASMUS-SOCRATES de l'Union Européenne.  
Ce bilan n'est pas à considérer isolément, mais à replacer dans son contexte.

#### **UN CONTEXTE PORTEUR**

En effet parallèlement, des filières de formations « thématiques » programmées par l'Accord santé de 1997 (par exemple en cancérologie-radiothérapie, en cardiologie et chirurgie cardiaque), ainsi que d'autres filières de formation de professionnels de santé comme celle d'odontologie, qui ont été soutenues par la France, ont eu elles aussi des retombées à l'UMS2.

Des contrats de recherches ont également été accordés à certaines de ses équipes dans le cadre du Programme de Recherches Avancées (PRA) franco-chinois. Ils ont fortement contribué au développement d'un « Pôle sino-français de Recherches en Sciences du Vivant et Génomique » mis en place par un partenariat entre l'Académie des Sciences de Chine d'une part, l'INSERM, le CNRS et l'Institut Pasteur de Paris de l'autre, qui, localisé dans un bâtiment de l'hôpital Rui Jin, a été inauguré en 2002.

L'Institut Pasteur de Shanghai a été implanté sous l'égide de l'Académie des Sciences de Chine, dans la mouvance du campus de l'UMS2 et a été inauguré en octobre 2004 par le Président de la République Française.

Le développement de sa FFMF a augmenté l'intérêt porté par l'UMS2 à la pédagogie médicale, ce qui s'est concrétisé par la tenue en novembre 2003 à son initiative d'un Séminaire International sur ce thème. Y furent présents une quarantaine de représentants français dont de nombreux Doyens, ainsi que des membres de grandes Universités américaines partenaires de l'UMS2 (Harvard, UCLA, John Hopkins.....) et de nombreuses Universités médicales ou pluridisciplinaires chinoises, dont certaines localisées dans des régions de Chine moins favorisées que celles de la côte est.

Signalons que le succès du soutien apporté à la FFMF a conduit l'Ambassade de France à demander à ses coordinateurs français d'étendre à partir de 1999 leur action à deux de ces autres Universités de l'Ouest de la Chine, le Collège de Médecine de Kunming et l'Université des Sciences Médicales de Chongqing (Municipalité Autonome détachée du Sichuan depuis 1997), où se développent des formations médicales francophones d'un autre type.

Tout ceci a permis l'adhésion de l'UMS2 puis du Collège de Médecine de Kunming à l'Agence universitaire de la francophonie (AUF). Il s'agit de l'entrée des 2 premières Universités chinoises, toutes disciplines confondues, dans cette organisation internationale. L'UMS2 vient, de plus, d'être admise comme membre de la **CIDMEF** ; l'admission de Kunming est en cours.

#### **UN NOUVEL ELAN**

A la demande de la Présidence de l'UMS2 et pour conserver cette cohérence dans la durée qui a fait la force de la coordination du programme de soutien du MAE à la FFMF, une nouvelle coordination des divers appuis français est en train de prendre le relais. Assurée par les Professeurs Jean-François DHAINAUT, Président de l'Université René Descartes Paris V et Guy VINCENDON, son objectif est de contribuer à la mise en œuvre des recommandations du « Séminaire d'août 2004 sur la FFMF » qui s'est tenu à l'UMS2 pour en faire le bilan, l'évaluation et déterminer ses perspectives.

Il s'agira particulièrement :

- de **renforcer la formation linguistique** des étudiants tout au long du cursus, par la présence d'enseignants en « français, langue étrangère », par le compagnonnage en favorisant la venue d'étudiants en médecine français, par la préparation du concours français de l'internat en médecine à titre étranger ...

- de pérenniser la présence constante sur le site d'au moins un jeune médecin enseignant français
- de favoriser les innovations pédagogiques pour faire de la FFMF une véritable filière d'excellence, notamment en développant la formation « à » et « par » la recherche sous toutes ses formes (recherche biomédicale, clinique et sur les « bonnes pratiques ») ; une Commission pédagogique a été mise en place et un séminaire annuel de pédagogie médicale est envisagé
- de favoriser les liens entre la FFMF, le Pôle sino-français de recherches en Sciences du Vivant et Génomique, l'Institut Pasteur de Shanghai et les Ecoles doctorales françaises, notamment en faisant tout pour que le maximum d'étudiants de la filière puissent soutenir des « thèses d'Université » françaises ou des PhD chinois.
- de faire en sorte que le « réseau » d'appui des Facultés françaises soit encore renforcé et si possible étendu à d'autres Facultés de Médecine francophones .

## 15. RELATIONS AV

### EC LES PAYS NON FRANCOPHONES (A. GOUAZÉ)

A. Gouazé souligne combien il devient important aujourd'hui d'approcher la francophonie médicale des Pays non Francophones, notamment d'Amérique Latine (Brésil, Argentine...) mais aussi d'Israël et de certains d'Europe de l'Est (Pologne...).

Le Ministère français des Affaires Etrangères est prêt à appuyer nos démarches et à nous indiquer des contacts utiles.

La discussion souligne qu'il s'agit là d'une francophonie médicale qui nous attend , qui attend la CIDMEF.

**REUNION 2005  
DU BUREAU PERMANENT  
DE LA CIDMEF**

**vendredi 8 avril 2005**

**LE PRESIDENT A. BELMAHI** rappelle brièvement les décisions prises par l'Assemblée Générale qui a précédé la Réunion du Bureau Permanent.

Une brève discussion souligne l'intérêt des débats qui ont eu lieu.

**A. GOUAZÉ (D.G.)** donne lecture de **la liste des membres du nouveau B.P.** après les débats en Assemblée Générale. **Cette liste figure en ANNEXE 9.**

**En conclusion,**

**le Président A. Belmahi** se félicite à nouveau de la richesse des débats et de la sagesse des décisions. Il remercie tous les participants en soulignant l'atmosphère chaleureuse de cette Réunion de Cotonou qui démontre encore que la CIDMEF a su devenir au fil des ans un réseau d'estime et d'amitié entre les hommes.

---

Rabat : Le 14/05/2005

*Le Professeur Abdelmajid BELMAHI  
Président de la CIDMEF*

*A*

*Monsieur le Directeur Général  
Mesdames et Messieurs les Doyens  
Des Facultés de Médecine  
Mesdames et Messieurs les Membres  
Du Bureau Permanent*

*Mesdames Messieurs,*

*Il n'est pas habituel de recevoir une correspondance d'un Président en fin de mandat, j'ai pourtant jugé opportun de vous écrire ces quelques mots pour vous livrer certaines réflexions à propos de notre dernière assemblée plénière tenue à Cotonou  
(- République du Bénin) du 3 au 8 Avril 2005.*

*En effet cette réunion a été un véritable succès et fera date dans les annales de la CIDMEF. Notre institution a atteint sa maturité et constitue le réseau majeur de l'AUF et l'un de ces principaux partenaires. La présence du Directeur des programmes Monsieur Jean Dominique Assié est une preuve de l'intérêt qu'on porte à notre organisation. Avoir comme autres partenaires l'OMS, L'UNESCO, la WFME, les grandes librairies donnent à la CIDMEF ces lettres d'Or. Ce n'est en fait que nous rendre justice pour tous les efforts déployés à longueur d'année afin d'aboutir à l'amélioration et au développement de toutes les actions entreprises.*

*Cotonou restera pour nous tous l'expression de l'amitié et des décisions courageuses telles que :*

- L'évaluation obligatoire des Facultés de Médecine,*
- L'instauration d'une stratégie de changement en pédagogie,*
- La gouvernance des équipes décanales,*
- L'enseignement obligatoire de l'éthique médicale, etc...*

*Quant au bureau permanent, grâce à la sagesse de Monsieur le Directeur Général, nous avons pu avoir une représentation régionale assez large, harmonieuse, bien équilibrée, et ceci à la satisfaction de tout le monde.*

*J'exprime une fois de plus la joie et l'honneur de faire partie de la CIDMEF et de participer à l'épanouissement de la francophonie médicale. Qu'il me soit permis mes chers collègues et amis de vous remercier de tout cœur pour la confiance et l'amitié que vous m'avez témoignées tout au long de ces deux années, et espère avoir accompli un mandat serein, efficace et très cordial.*

*Amicalement et sincèrement vôtre*

**Professeur Abdelmajid BELMAHI**