

R1C-R2C-R3C

Pr Benoît Veber

3 réformes en 5 ans ...

Objectifs :

- Refonte des études médicales dans une vision globale et cohérente
- Un impact rapide sans attendre le déroulé de tous les cycles

R1C-R2C-R3C

Objectifs recherchés pour chaque cycle:

R1C:

- Éviter l'effet « cul de sac » de la PACES
- Diversifier les profils des étudiants en médecine
 - Mieux irriguer les territoires

R2C:

- Connaissances de base sécurisées
- Former à la compétence

R3C:

- Graduation pédagogique vers l'autonomie
- Professionnalisation dès la fin de l'internat

Principes de la Réforme du 2^{ème} Cycle (R2C)

4 axes de transformation du 2^{ème} cycle :

1. Réduction du référentiel des connaissances:
 - Hiérarchisation des connaissances
 - Évaluation moderne des connaissances
2. Formation à la compétence:
 - Évaluation de la compétence médicale
 - Compétences médicales nécessaires pour débiter l'internat
3. Valorisation du parcours étudiant
4. « Matching » : processus d'affectation en 3^{ème} cycle

Un nouveau programme à 367 items (362 avant !)

Arrêté du 30 décembre 2021

- **Quelques items supprimés:**

- N° 12. Responsabilités médicale pénale, civile, administrative et disciplinaire
- N° 13. Principes d'une démarche qualité et évaluation des pratiques professionnelles
- N° 14. Formation tout au long de la vie. Analyse critique d'une information scientifique et médicale. Gestion des liens d'intérêt
- N° 17. Le système conventionnel
- N° 20. Interprétation d'une enquête épidémiologique
- N° 21. Examen pré-nuptial
- N° 46. Développement buccodentaire et anomalies
- N° 54. L'enfant handicapé : orientation et prise en charge
- N° 127. Déficit neurosensoriel chez le sujet âgé
- N° 217. Amylose
- N° 222. Hypertension artérielle pulmonaire de l'enfant et de l'adulte
- N°264. Prescription et surveillance des diurétiques

Modernisation du programme

Arrêté du 30 décembre 2021


– Quelques items ajoutés

- N° 8 Les discriminations
- N° 12 Violences sexuelles
- N°14 La mort
- N° 17 Télémédecine, télésanté et téléservices en santé
- N° 18 Santé et numérique
- N°22 Maladies rares
- N° 41 Endométriose
- N°46 Médecine génomique
- N° 115 Toxidermies
- N° 327 Principes de la médecine intégrative ...
- N° 333 Situations sanitaires exceptionnelles
- N° 367 Impact de l'environnement sur la santé

Nouveau programme

- Libellé de chaque item identique

MAIS

- Tableau Excell détaillant les items de rang A et B
 - Disparition des items de rang C  3^{ème} cycle
 - Diminution de **20%** du programme
 - Travail important fait sous l'égide de la CDD par les collègues de spécialité pour définir ce qui est exigible comme connaissance en fin de 2^{ème} cycle

Classeur Excell, 367 feuilles

N° 98. Myasthénie

- Diagnostiquer une myasthénie.
- Connaître les principes de la prise en charge.
- Identifier les situations d'urgence.

Item : 98

Myasthénie

<u>Rang</u>	<u>Rubrique</u>	<u>Intitulé</u>	<u>Descriptif</u>
B	Éléments physiopathologiques	Connaître les principaux éléments physiopathologiques de la myasthénie	None
A	Diagnostic positif	Savoir diagnostiquer une myasthénie	Connaître les symptômes révélateurs les plus fréquents et les plus évocateurs (oculaire, bulbaires, muscles respiratoires) avec fatigabilité ou variabilité dans le temps)
B	Diagnostic positif	Connaître et savoir rechercher les pathologies fréquentes associées à la myasthénie	Pathologie thymique, pathologies auto-immunes _____
B	Diagnostic positif	Connaître l'existence de formes oculaires pures et de formes généralisées de myasthénie	None
A	Examens complémentaires	Connaître les éléments paracliniques du diagnostic	Electroneuromyogramme, anticorps anti-récepteurs à l'acétylcholine
A	Identifier une urgence	Reconnaître les situations d'urgence de la myasthénie	Crises myasthéniques, infections, médicaments _____
A	Identifier une urgence	Connaître les risques et les complications graves de la myasthénie	None
B	Prise en charge	Planifier la prise en charge des situations d'urgence	None
B	Prise en charge	Connaître les principes du traitement	traitement symptomatique (anticholinergique) , traitement de fond, médicaments _____prohibés

Conséquences du nouveau programme

- Suppression de tous les items relevant du 3^{ème} cycle (rang C)
 - Adapter le contenu des cours
 - Adapter le niveau des examens
- Plus de liberté donnée à chaque fac pour l'organisation des enseignements :
 - Pas d'obligation de respecter les UE du programme pour le déroulé de l'enseignement
 - Organisation en UE du programme ?
 - Organisation par spécialités ?
 - Autre organisation ?

LISA

- Livret du Suivi d'Apprentissage:
 - Fiches de synthèse de chaque item du nouveau programme
 - Avec les connaissances de rang A et B
 - Réalisé par les collègues des enseignants de chaque discipline
 - CNCCEM
 - « Patrouilleurs » inter-collèges
 - Disponible sur le site de l'UNESS

Situations de départ

- Liste des situations de départ
 - 356 situations de départ
 - Arrêté du 30 décembre 2021
 - Permet de lier les connaissances aux compétences
 - CNCCEM

Evaluation des connaissances

- Docimologie plus moderne :
 - Mini DP
 - QROC – QRU – QRP -QRM
 - QCM à contexte riche
 - QCM « zones »
 - KFP « Key-Features Problems »
 - Une vignette clinique, 2 ou 3 questions, « mini DP »
 - Centrés sur les points délicats où les étudiants commettent des erreurs
 - TCS
 - LCA

Evaluation des connaissances par les EDN

- En début de DFASM3
 - Octobre de la 6^{ème} année
- Modalités :
 - Examen national sur tablette
 - Portant sur les connaissances de rang A et B
 - Rang A : seuil de réussite à 14/20
 - En cas d'échec repasse une épreuve de rattrapage en janvier
 - Si < à 14/20 = redoublement
 - C'est la note d'octobre qui sert au Matching
 - Rang B :
 - Sur pondération par groupe de disciplines en fonction du choix de l'étudiant
 - Permet d'optimiser l'affectation des étudiants dans un groupe de disciplines de son choix

Répartition par groupes de spécialité

SPÉCIALITÉS CHIRURGICALES

Chirurgie 1. Tête et cou

Ophthalmologie	20	52
ORL	21	
Chirurgie maxillo faciale	18	
Chirurgie orale	6	
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	7	
Neurochirurgie	11	

Chirurgie 2. Hors Tête et cou

Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	18	99
Chirurgie vasculaire	4	
Chirurgie viscérale et digestive	27	
Chirurgie pédiatrique	12	
Gynécologie obstétrique	31	
Urologie	17	
Chirurgie orthopédique	14	

MÉDECINE DE L'AIGU

Médecine de l'aigu

Anesthésie réanimation	59	81
Médecine intensive réanimation	55	
Médecine d'urgence	57	

MÉDECINE D'INVESTIGATION

Médecine investigation 1

Radiologie et imagerie médicale	55	90
Médecine nucléaire	12	
Anatomie et cytologie pathologiques	39	

Médecine investigation 2

Biologie médicale	65	73
Genétique médicale	12	

SANTÉ PUBLIQUE – SANTÉ AU TRAVAIL – MÉDECINE LÉGALE

Santé publique, santé au travail – Médecine légale

Santé publique	42	64
Médecine et santé au travail	19	
Médecine légale et expertises médicales	10	

AUTRES SPÉCIALITÉS MÉDICALES (HORS MÉDECINE GÉNÉRALE)

Endocrinologie – Gynécologie médicale

Endocrinologie-Diabétologie Nutrition	32	52
Gynécologie médicale	26	

Spécialités médicales transversales

Gériatrie	23	100
Médecine interne et immunologie clinique	31	
Maladies infectieuses et tropicales	37	
Allergologie	8	
Dermatologie et vénéréologie	22	
Rhumatologie	23	

Psychiatrie - Neurologie - MPR

Psychiatrie	34	84
Neurologie	43	
Médecine physique et de réadaptation	21	

MÉDECINE GÉNÉRALE

Médecine générale

Médecine générale	71	71
-------------------	----	----

Hématologie – Oncologie - HGE

Hématologie	25	81
Oncologie	39	
Hépatogastroentérologie	32	

Pédiatrie

Pédiatrie	84	84
-----------	----	----

Cardiologie – Médecine vasculaire Pneumologie - Néphrologie

Médecine cardiovasculaire	30	68
Médecine vasculaire	15	
Pneumologie	24	
Néphrologie	23	

Formation à la compétence

Importance de la formation en stage en 2^{ème} cycle

36 mois de stage à mi-temps obligatoires en 2^{ème} cycle
25 gardes

- Toute l'année de DFASM 3
 - Stages temps plein, de novembre à mai
 - Acquisition des compétences de base et des compétences métiers
 - Préparation à l'entrée en 3^{ème} cycle
- Les 7 compétences génériques:
 - Clinicien
 - Communicateur
 - Coopérateur, membre d'une équipe soignante pluri professionnelle
 - Acteur de santé publique
 - Praticien réflexif
 - Scientifique
 - Responsable aux plans éthique et déontologique

Evaluation de la compétence : ECOS

- Portfolio du 2^{ème} cycle
 - Validation progressive d'une liste de compétences

- ECOS facultaires :
 - En DFASM 1
 - En DFASM 2
 - En DFASM3



UE Compétence clinique
Contrôle continu
Validation en fin de DFASM 3
avec les 3 notes

- ECOS nationaux
 - En mai - juin
 - Rentre dans le Matching

Valorisation du parcours de l'étudiant

Arrêté du 28 décembre 2021

60 points à répartir :

- Validation d'une UE facultative supplémentaire
- Formation à la recherche et cursus hors médecine
 - M1, M2
 - Thèse d'université
 - Publication scientifique
- Mobilité linguistique
 - C1 – C2 – B2 anglais, ou autre langue
 - Stage internationale de plus de 2 mois
- Engagement étudiant
 - Mandat national
 - UE engagement étudiant au sein d'une faculté
 - UE engagement social
 - Réserve opérationnelle (SSA, MSS)
- Expérience professionnelle

Processus d'affectation en 3^{ème} cycle : « Matching »

- **Le nombre de places** offertes par subdivision et par spécialité
 - fixé par arrêté annuel
- **Les étudiants candidatent** pour
 - Une ou plusieurs spécialités
 - Une ou plusieurs subdivisions

Processus d'affectation en 3^{ème} cycle : « Matching »

Organisé par le CNG

- Note aux EDN
 - Sur les connaissances de rang A
 - Sur les connaissances de rang B, pondérée pour chacun des vœux
- Note à l'examen des compétences
 - ECOS nationaux
 - Surpondération par groupe de disciplines de certaines compétences
- Note du parcours étudiant

Algorithme de traitement informatisé

COSUI R2C

- Pilote : Benoît Veber
- Enseignants : Isabelle Laffont – Louis Sibert – Olivier Lambotte – Luc Mouthon
- MESR: Orianne Wagner-Ballon
- DEGESIP
- CNG

➤ Réunion bimensuelle

Points en attente d'arbitrage :

- Modalité de rattrapage de l'UE « certificat de compétence clinique »
 - Attente de l'arbitrage de la DEGESIP
 - Probable nécessité d'un arrêté modificatif
- Les redoublants pour non validation du 2^{ème} cycle peuvent-ils passer les ECOS nationaux en 1^{ère} et 2^{ème} DFASM3
 - Quand aura lieu la validation du 2^{ème} cycle ?
 - Quid des stages d'été de la DFASM3 ?
- Validation des points de parcours
 - Très encadrés par l'arrêté de décembre 21
 - Nécessité d'une grille commune à toutes les UFR

Points en cours d'arbitrage

- **ECOS:**
 - Durée de l'épreuve nationale ECOS ?
 - Difficultés logistiques à appréhender fac par fac
 - Objectifs :
 - 50 étudiants/ circuit (nombre de circuits fonction de la taille de la promotion)
 - 5 stations par jour ? – Module de 5 stations
 - Prendre en compte les 1/3 temps, le handicap et disposer d'une sécurité en cas de nécessité de refaire une ou plusieurs stations
 - Matériels pour les ECOS 2024:
 - Cible pédagogique a été définie
 - Travail en cours avec la SOFRASIMS pour optimiser les choix
 - Arbitrage lors du prochain COSUI, mi-septembre
 - Pas de nécessité absolue d'uniformiser les achats en terme de firmes si la cible pédagogique est respectée
 - Appel d'offre national ?
 - Développement avec l'UNESS d'une plateforme numérique pour les ECOS
 - Encours de discussion avec l'UNESS après la validation de la plateforme d'examens et d'entraînement

Interaction COSUI - Conseil Scientifique

- En cours pour le format des EDN 2023
 - 50 à 55% de questions de rang A fait consensus
 - A équilibrer dans les 13 groupes et dans chaque discipline ...
 - Question de rang A = intitulé de connaissance de rang A et docimologie adaptée aux questions de rang A : QRU – QRP – QROC – QCM zone
 - Docimologie non adaptée aux questions de rang A et donc de rang B : QRM – KFP et TCS
 - DP peuvent comprendre des questions de rang A et de rang B
- Prévues pour le format des ECOS 2024

Rappel:

- Report des TCS aux EDN 2024
 - Au moins un TCS par groupe de disciplines soit 13 TCS
 - Donne 2 ans à toutes les UFR pour préparer les étudiants et les enseignants
- Le programme des ECNnf 2023 et 2024 correspond au nouveau programme du 2^{ème} cycle sans les items de rang A et B
 - **Les redoublants de DFASM2 à la rentrée 2022 passeront les ECNnf en 2024**
 - Seuls les étudiants qui sont rentrés en DFASM1 à partir de la rentrée 2021 sont concernés par les EDN
 - Question : Inter classement ou classement à part pour les étudiants des ECNnf 2024 ?
- Durée des épreuves :
 - EDN et ECNnf : 4 demi journées plus le test de connexion du lundi matin
 - soit 2 jours et demi d'épreuve
 - EDN de rattrapage de Janvier : 3 demi-journées plus le test de connexion du lundi matin
 - soit 2 jours d'épreuves

Calendrier prévisionnel R2C – Année universitaire 2023-2024

- ECN nf p (test de la plateforme du CNG) semaine du **13 mars 2023**
- ECN nf semaine du **19 juin 2023**
- EDN p (UNESS) du **6 au 8 septembre 2023**
- ED nationales 1ère session (CNG) semaine du **16 octobre 2023**
- EDN 2ème session (UFR) **16 et 17 janvier 2024**
- Epreuve fusionnée ECOS facultaires de DFASM3/ECOS « tests » (CNG)
 - Semaine du **11 mars 2024**
- ECOS nationaux organisées par les UFR sous supervision du CNG, **semaine du 27 mai 2024**
- ECN nf (dernière édition) semaine du **24 juin 2024**
- Recueil des points de parcours (transmission des UFR vers le CNG) pour le **15 juillet 2024**
- Procédure d'appariement **septembre 2024**