



---

Le troisième cycle de médecine générale  
dans les universités françaises

Guide pour l'évaluation interne

---

30 mai 1997

43, rue de la Procession 75015 PARIS  
Tél. : 01 40 65 61 38 - Fax : 01 40 65 63 94 - E-mail : m-o.ottenwaelter@cne.mesr.fr  
Autorité administrative indépendante  
<http://www-cne.mesr.fr>

L'évaluation du 3ème cycle de Médecine générale s'inscrit dans les évaluations transversales que le CNE conduit parallèlement aux évaluations d'institutions. Parmi les dernières évaluations de disciplines ou de cursus, on peut citer l'Odontologie (rapport publié en 1994), la formation des cadres de la Chimie en France (1996), les Magistères (1995), la Pharmacie (en cours).

Cette évaluation est placée sous la responsabilité de deux membres du Comité : le professeur Robert Flamant, qui préside les travaux, et le professeur Georges Cremer. Au sein du Secrétariat général, la coordination est assurée par Marie-Odile Ottenwaelter.

\*

En préparant cette évaluation, avec le soutien d'un petit groupe de travail, le Comité a pris connaissance des nombreuses enquêtes et études dont le 3ème cycle de médecine générale a fait l'objet ces dernières années, et il a également procédé à de nombreuses auditions.

De ces travaux, il ressort que l'évaluation conduite par le CNE doit répondre à plusieurs objectifs : actualiser les informations disponibles ; proposer un état des lieux aussi complet que possible (UFR par UFR) de la formation dispensée aux résidents de médecine générale et des structures en charge de cette formation ; replacer cette formation dans un contexte plus large, depuis l'initiation à la médecine générale offerte avant le 3ème cycle jusqu'à la formation complémentaire et continue ; situer le cursus français dans une perspective internationale, et notamment européenne.

En encourageant, au sein des universités, une démarche d'évaluation interne, en établissant un bilan national de la formation dispensée aux futurs médecins généralistes et en formulant des recommandations, le Comité National d'Evaluation entend proposer aux responsables universitaires et politiques des éléments d'aide à la décision.

\*

L'évaluation du 3ème cycle de médecine générale, comme toutes les évaluations conduites par le CNE, va se dérouler en deux phases, interne (de juin 1997 à la mi-septembre 1997) puis externe (de l'automne 1997 au printemps 1998).

La phase interne consiste, pour l'UFR, à préparer un rapport d'évaluation interne, en s'appuyant sur un guide spécifique. Ce guide a été préparé par le groupe de travail du CNE, à partir des auditions et des questionnaires d'enquête disponibles (en particulier, ceux du rapport Beylot, du rapport Lachaux, de l'AUFEMO et du CNGE).

L'objet du rapport d'évaluation interne, préparé sous la responsabilité du Doyen, est de présenter, d'analyser et d'expliquer l'organisation, le fonctionnement et les résultats du 3ème cycle de médecine générale. Très explicitement, il est demandé au Doyen de présenter dans un texte d'introduction, sa propre appréciation des forces, des faiblesses et des perspectives de cette formation. Mais, plus largement, cette approche devrait être reprise dans les différents chapitres du rapport afin que, sur tous les points abordés, la description (rédigée ou sous forme de tableau) s'accompagne d'une analyse et d'une appréciation .

Les rapports d'évaluation interne sont la base de l'évaluation externe. Ils seront analysés par le CNE et ses experts. Des visites d'expertise seront effectuées dans un certain nombre d'établissements, le choix étant fait par le Comité en fonction de cette analyse. Le rapport final d'évaluation, publié sous la seule responsabilité du Comité, sera préparé à partir de trois sources principales : les rapports d'évaluation interne, les rapports confidentiels des experts et les auditions organisées par le CNE.

## 1 - Eléments statistiques et documentation générale

- Remplir les tableaux sur :
  - . les étudiants admis en P2 (évolution sur 10 ans)
  - . les étudiants inscrits en D4 (évolution sur 5 ans)
  - . les étudiants inscrits en 1ère année de 3ème cycle, avec la répartition entre internes de spécialité et résidents de médecine générale (évolution sur 5 ans)
  - . les résultats : thèses soutenues et qualifications délivrées (évolution sur 5 ans). Joindre si possible un suivi de cohorte.
  - . l'encadrement de la formation théorique du 3ème cycle de médecine générale (en 1996-1997).
- Joindre la documentation disponible sur le 3ème cycle de médecine générale (livret de l'étudiant, plaquette de présentation du département, guide pour les maîtres de stage, etc.)

## 2 - Les structures et les moyens

- Quelle est la structure en charge du 3ème cycle de médecine générale : département ? commission ? Indiquer et expliciter les diverses composantes de cette structure. Joindre les statuts et les organigrammes.
- Faire un bref historique de la mise en place des structures, en analysant les raisons des choix effectués.
- Analyser le fonctionnement de ces structures, en précisant leurs missions et leurs rôles respectifs, ainsi que la fréquence des réunions. Analyser leur articulation avec les instances de la faculté et de l'université.
- Indiquer et analyser les moyens propres en personnel (avec leur évolution sur 5 ans) :
  - . enseignants associés de médecine générale, attachés et chargés d'enseignement ;
  - . administratifs.
- Indiquer et analyser les moyens matériels propres (locaux, informatique, documentation, etc.) et les moyens financiers (y a-t-il un budget propre ? quelle est son origine ? quelle a été son évolution depuis 1992 ? qui le gère ? quelle a été l'évolution des heures complémentaires depuis 1992 ? y a-t-il reversement des droits d'inscription ?).

## 3 - La formation théorique

- Joindre le programme et le calendrier des enseignements. Préciser le volume horaire global, par étudiant, et le volume horaire global des enseignements dispensés. Indiquer où sont assurés les enseignements et dans quelles plages horaires.
- Analyser l'organisation des enseignements : en particulier, comment sont définis les contenus ? qui participe aux enseignements (universitaires, praticiens hospitaliers, généralistes enseignants, maîtres de stage, chargés d'enseignement, autres) et dans quelle proportion ? quelles sont les modalités pédagogiques ? quelle est l'articulation avec les stages ? Y a-t-il le concours d'autres UFR que celle(s) du secteur de la santé ?
- Indiquer et analyser les modalités de validation et les critères de validation.
- Comment sont choisis les généralistes enseignants ? Comment sont-ils rémunérés ? Comment sont-ils formés ? Quelles tâches leur sont confiées ?

#### 4 - La formation pratique

##### - Les stages hospitaliers

. Analyser la procédure d'agrément des terrains de stage (en précisant dans quelle mesure le département ou la commission de médecine générale y sont associés) et les critères retenus (en distinguant éventuellement CHU et Hôpital Général). Joindre la liste des services agréés en 1997.

. Analyser les relations entre le département ou la commission de médecine générale et la DRASS : les choix qui sont faits concernant les terrains de stage et l'affectation des résidents s'inscrivent-ils dans une politique de santé régionale ? y a-t-il adéquation (large ou au contraire exacte à l'unité près) entre le nombre d'étudiants et le nombre de terrains de stage ? certaines spécialités sont-elles systématiquement écartées ?

. Comment s'effectue le choix des résidents et quels critères sont pris en compte ? Lors du choix, le responsable de la commission ou du département de médecine générale est-il présent ?

. Existe-t-il un cursus défini (avec un passage obligatoire dans différents services) ou le cursus est-il complètement libre ? Les résidents ont-ils le droit de choisir une deuxième fois le même service, la même spécialité ?

. Combien de stages sont-ils effectués en CHU : un seul ou davantage ? Est-il possible que certains hôpitaux généraux bénéficient d'une valence universitaire permettant à des résidents d'y effectuer l'ensemble de leur cursus ?

. Analyser les conditions de stage : les résidents ont-ils les mêmes responsabilités que les internes de spécialité, en particulier en matière d'astreinte et de garde ? ont-ils des difficultés pour concilier leurs charges hospitalières avec les enseignements théoriques et le stage chez le praticien ? les obligations de service sont-elles respectées ?

. Analyser les modalités de validation. Préciser, pour les cas d'invalidation, leur fréquence, les critères retenus, les suites données - notamment, si le stage doit être refait, est-il ou non rémunéré ?

##### - Le stage chez le praticien

. analyser l'organisation du stage (en particulier, place dans le cursus, horaires, durée)

. indiquer les modalités de choix et d'affectation en stage

. analyser les modalités de validation (y a-t-il un livret de stage ?)

. analyser la liaison entre les maîtres de stage et le département ou la commission en charge du 3ème cycle de médecine générale

. comment les maîtres de stage sont-ils pressentis et désignés ? formés ? rémunérés ?

. comment la mise en oeuvre du stage de 6 mois chez le praticien est-elle actuellement envisagée et préparée ?

##### - Les autres stages extra-hospitaliers

. quelles sont les structures d'accueil ? quel est le contenu pédagogique ?

. analyser l'organisation des stages (en particulier leur durée)

#### 5 - La validation du 3ème cycle et la thèse

- Analyser les problèmes liés à la validation du 3ème cycle : comment sont traités les échecs ? Y a-t-il une mise en relation des différents éléments de la formation ? Est-il envisagé d'introduire une certification finale ?

- Comment est organisée la préparation à la thèse ? Indiquer le nombre de thèses soutenues depuis 5 ans sur un thème ou une pratique en rapport avec la médecine générale, en précisant s'il y avait un médecin généraliste directeur de thèse ou membre du jury.

- Analyser les résultats (réussites, abandons, échecs) et le temps mis par les étudiants pour obtenir le diplôme de docteur en médecine et la qualification en médecine générale.

6 - La sensibilisation à la médecine générale en P2 et en 2ème cycle

- Y a-t-il une sensibilisation à la médecine générale avant le 3ème cycle ? Indiquer ses modalités et par qui elle est assurée (année 1996-1997).
- Indiquer et analyser les projets en cours (notamment en application de l'arrêté du 4 mars 1997).

7 - La formation complémentaire et la formation continue

- Combien de résidents de médecine générale sont-ils inscrits à un DU ?
- Y a-t-il des actions communes aux étudiants de 3ème cycle et aux praticiens en formation continue ?
- Quelle est l'implication de l'université dans la formation continue organisée pour les médecins généralistes ?

8 - Les étudiants

- Y a-t-il une évaluation de la formation (pratique et théorique) par les étudiants ? selon quelles modalités (joindre les questionnaires utilisés) ? avec quelle incidence, en retour, sur la formation ?
- Y a-t-il un suivi des anciens étudiants ? organisé à quel niveau et sous quelle forme ?
- Le CNE prépare actuellement deux enquêtes : l'une à destination des étudiants qui parviennent au terme du 3ème cycle de médecine générale (inscrits en T2 en 1996-1997) ; l'autre à destination d'étudiants qui sont sortis de l'université depuis 2 ou 3 ans. Le protocole de ces enquêtes et les questionnaires vous seront adressés au début de l'été.

9 - La recherche en médecine générale

- L'université conduit-elle (ou est-elle associée à) des recherches en médecine générale ? sous quelle forme ? Quelles sont les personnes, les équipes, les structures impliquées ? Joindre une liste des travaux publiés depuis 5 ans.

10 - Les relations internationales

- Au niveau du 3ème cycle de médecine générale, y a-t-il des relations avec des universités étrangères, notamment européennes ?
- Indiquer combien d'étudiants (sur les cinq dernières années) ont effectué un stage à l'étranger et préciser l'implantation du stage. Y a-t-il eu des échanges d'étudiants et d'enseignants ?

## Le troisième cycle de médecine générale

Université de :

UFR :

### Les admis en P2

1987-1988	1988-1989	1989-1990	1990-1991	1991-1992	1992-1993	1993-1994	1994-1995	1995-1996	1996-1997

### Les inscrits en D4

1992-1993	1993-1994	1994-1995	1995-1996	1996-1997

### Les inscrits en 1ère année de 3ème cycle

1992-1993		1993-1994		1994-1995		1995-1996		1996-1997	
Résidents	Internes	Résidents	Internes	Résidents	Internes	Résidents	Internes	Résidents	Internes

### Les résultats

	1992	1993	1994	1995	1996
Nombre de thèses soutenues					
Nombre de qualifications délivrées					

### L'encadrement de la formation théorique en 1996-1997

	PU-PH	MCU-PH	Chefs de clinique	PAMG	Praticiens hospitaliers	Médecins généralistes	Médecins spécialistes	Intervenants extérieurs	Total
Nombre de personnes									
Nombre d'heures dispensées *									

\* en équivalent TD