

23 janvier 2017.

**Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC)  
Faculté de médecine**

**Procès-verbal**

**du Conseil d'UFR du 14 décembre 2016**

## SOMMAIRE

**I – Approbation du Procès-verbal** du Conseil d’UFR du 16 novembre 2016 – **Vote**

**Rapporteur : Jean-Luc Dubois-Randé – Doyen de la faculté**

..... page 4.

**II – ECNi : Epreuves blanches interfacultaires Ile de France** du 2 et 3 décembre 2016 – **Information**

**Rapporteur : Nicolas De Prost – Chargé de mission**

..... page 4.

**III – DEM : Point numérique - Information**

**Rapporteur : Sébastien Gallien – Chargé de mission**

..... page 5.

**IV – PACES : numerus clausus - Vote**

**Rapporteur : Jean-Luc Dubois-Randé – Doyen de la faculté**

..... page 7.

**V – Groupe de Recherche Clinique territoire : Point lancement et calendrier - Information**

**Rapporteur : Jean-Michel Pawlotsky – Vice-Doyen recherche**

..... page 8.

**VI – Recherche : Plateforme de recherche translationnelle - Information**

**Rapporteur : Etienne Audureau – Chargé de mission**

..... page 9.

**VII - Prospective Hospitalo-universitaire 2017 : Emplois vacants et demandes - Vote**

**Rapporteur : Bernard Maitre – Président du GPHU**

..... page 10.

**VIII - Questions Diverses :**

- Expérimentation PACES – **Vote**
- Intégration de l’ESM au 26 juillet 2017 – **Vote**
- Fondation de l’Avenir : financement d’une chaire de santé numérique - **Vote**

..... page 11.

**Membres présents :**

Mmes Anne-Catherine Bachoud, Caroline Barau, Florence Canoui-Poitrine, Christiane Copie Martine Garrigou Constance Guillaud Corinne Haioun, Marie Laurent, Marie-Christine Pacouret, Virginie Prulière-Escabasse et Oriane Wagner-Ballon.

MM. Romain Bosc, Christian Fournier Nicolas De Prost, Jean- Luc Dubois-Randé, Sébastien Foucher, Sébastien Gallien, Stéphane Jamain, Quentin Janot, Didier Morin, Olivier Patey Jean-Michel Pawlotsky, Cyril Touboul et Pierre Wolkenstein.

**Membres représentés :**

Mme France Pirene

MM. Vincent Audard, Didier Dousset, Alain Leclerc et Claude Scali

**Membres excusés :**

Mmes Florence Adeline-Duflot et Sylvie Haulon

**Membres non représentés et non excusés :**

Mme Coline Baué, Emilie Ferrat, Julie Fournier et Marlène Leclerc,

MM. Philippe Caramelle, Didier Josse, Armand Mekontso-Dessap, Jordan Rotter et Liova Yon.

**Invités présents :**

Mmes Geneviève Derumeaux, Sophie Dupuis, Julie Eymann et Monique Marcelli.

MM. Etienne Audureau, Jorge Boczkowski, Bernard Maitre et Stéphane Pardoux.

## Le quorum étant atteint, le Doyen ouvre la séance à 16h10.

I – Approbation du procès-verbal du 16 novembre 2016 – Vote

Rapporteur : Jean-Luc Dubois-Randé – Doyen de la faculté

**Aucune remarque n'étant faite, le procès-verbal est adopté à l'unanimité des membres, présents et représentés.**

II – ECNi : Epreuves blanches interfacultaires Ile de France du 2 et 3 décembre 2016 –

**Information**

Rapporteur : Nicolas De Prost – Chargé de mission

### Annexe 1

Nicolas De Prost informe tout d'abord les conseillers que la faculté participe depuis juillet 2016 aux ECNi blanches inter-facultaires organisées par l'université Paris Diderot depuis juin 2015 via la plateforme SIDES.

Le but de ces épreuves blanches est de proposer aux étudiants un entraînement dans les mêmes conditions que les ECNi en réunissant le plus grand nombre de facultés parisiennes autour d'un projet commun.

De juin 2015 à avril 2016, trois épreuves ont pu se mettre en place et ont réuni 3 facultés parisiennes. Aujourd'hui toutes les facultés parisiennes participent au dispositif.

Il explique que la participation de notre faculté à ces épreuves blanches est importante pour 3 raisons :

- 1- Cela offre un entraînement aux étudiants dans les conditions similaires aux ECNi
- 2- Les étudiants peuvent se confronter aux autres étudiants des autres facultés parisiennes
- 3- Cela permet de tirer des conclusions entre le classement de nos étudiants aux épreuves blanches et le classement aux ECNi.

Il démontre avec l'aide de 3 schémas l'impact de ces entraînements sur le classement de nos étudiants (diapositive n°3 à 5). Au total, les étudiants de DFAMS 3 ont pu participer à 3 séries d'entraînements : Juin 2015, janvier 2016 et avril 2016.

Pour une question d'organisation, les épreuves de juillet se sont déroulées sur 3 demi-journées à Créteil (diapositive n°6 et 7).

Les épreuves de décembre ont quant à elles réuni :

- 160 étudiants de DFASM 3, la première demi-journée,
- 158, la deuxième
- 153 pour la dernière

Cinq enseignants ont également participé au dispositif ainsi que des relecteurs.

En terme d'organisation, Les épreuves se sont déroulées correctement et les résultats ont été communiqués rapidement.

Les étudiants avaient accès aux réponses et aux commentaires que les rédacteurs avaient la possibilité d'insérer aux réponses.

Le taux de participation des étudiants par faculté était supérieur à 90% (diapositive n°10).

Il présente un premier graphique de l'ensemble des notes moyennes obtenues par les étudiants et par faculté. Le constat est que les médianes sont assez proches entre Paris 5, Paris 11 et UVSQ.

La faculté de médecine de Créteil se situe en dessous de Paris 6 mais au dessus de Paris 13 (diapositive n°11).

Paris 6 est toujours en tête dans le classement général et Paris 13 en dernière position. Notre faculté est ex aequo avec les 4 autres facultés (diapositive n°12).

En prenant comme facteur « le nombre d'étudiants classés dans les 800 premiers », arrivent en tête Paris 5 et Paris 6. Paris 13 se retrouve en dernière position et les 4 autres facultés se talonnent toujours.

Peu d'étudiants sont classés dans les 200 premiers pour notre faculté par contre le taux d'étudiants classés entre les 200 et 400 premiers est meilleur.

Pour conclure, 88 % des étudiants sont satisfaits du dispositif. Nicolas De Prost tient à remercier l'administration pour son investissement dans l'organisation de ces épreuves.

Il souhaite améliorer la préparation des épreuves à la fois localement en proposant des dossiers d'une plus grande qualité et à la fois, de manière globale, au niveau des facultés avec la création d'un groupe de relecture inter-facultés.

Orianne Wagner-Ballon soutient cette initiative et ajoute qu'il s'agit d'une plus value pour la faculté et pour les étudiants de pouvoir bénéficier des dossiers des autres facultés parisiennes.

Florence Canoui-Poitrine souhaite simplement en terme d'organisation, dissocier la LCA des autres épreuves afin de se rapprocher au maximum du temps attribué aux ECNi à la LCA car actuellement le temps consacré à la LCA est faussé.

Nicolas De Prost répond qu'une épreuve complète sera proposée. Il ajoute qu'il faut également tenir compte de la disponibilité des enseignants, des amphis et des tablettes pour l'organisation de ces épreuves, et ce, au niveau de toutes les facultés parisiennes.

### **III – DEM : Point numérique - Information**

**Rapporteur : Sébastien Gallien – Chargé de mission**

#### **Annexe 2**

Sébastien Gallien, chargé de mission numérique, effectue une présentation en 2 temps, une première partie consacrée au projet du nouvel espace numérique de travail et dans un second temps, il présentera le résultat de l'appel d'offre Upec en soutien aux projets innovants pédagogiques.

Concernant le nouvel espace de travail de la faculté. Il rappelle qu'actuellement la première version gratuite de la plateforme « moodle » utilisée pour le campus numérique Diotime est devenue obsolète.

L'objectif est de continuer à utiliser cette plateforme « moodle » et de l'actualiser en prenant en compte les nouveaux besoins de la communauté. Il sera possible d'intégrer des banques de questions, des dossiers cliniques, dossiers progressifs et d'effectuer des évaluations. L'idée est de développer le e-learning, les MOOC et de proposer davantage de vidéos.

Le souhait est de pouvoir utiliser et intégrer sans difficultés les autres services numériques de l'UPEC (ENT, office 365...).

Afin de mettre en place ce nouvel espace numérique, la faculté a fait appel à un éditeur numérique privé « Edunao » (diapositif n°4).

Il présente la composition des back et front office. Il explique que certaines fonctionnalités présentes dans Diotime seront reprises pour cette nouvelle édition.

Le back office sera dédié aux enseignants et aux services administratifs. Il sera possible de :

- Déposer des documents
- Créer des cours

Des éléments supplémentaires seront mis à disposition comme :

- Un espace collaboratif de travail (agenda, forum de discussion....)
- La possibilité de créer des formulaires
- Un annuaire

Le front office quant à lui sera dédié aux étudiants et ils pourront :

- Remplir des formulaires en ligne
- Consulter les différents documents
- Evaluer les enseignements
- Accéder via leur smartphone au campus numérique

Il ajoute que le campus sera plus ergonomique, fonctionnel et esthétique.

Il présente le calendrier de la mise en place de ce dispositif (diapositif n°6 et 7).

Actuellement, une migration de banque de questions est en cours. La conception des modèles d'enseignements avec l'éditeur est prévue sur la période de janvier à mai 2017. Un groupe de travail a été constitué d' :

- Enseignants représentant le maximum de disciplines
- Administratifs
- Etudiants

En juin, débutera la création des modules par tous les enseignants pour une mise à disposition aux étudiants pour la prochaine rentrée universitaire.

Pour finir, il présente les résultats de l'appel d'offre Upec sur les innovations pédagogiques. La faculté avait déposé 2 projets. Il annonce qu'ils seront subventionnés à hauteur de :

- 18 200 euros pour la « création d'un module d'E-learning de remise à niveau des étudiants en médecine entrant en passerelles » porté par Jeanne Van Tran Nhieu.
- 24 400 euros pour la création d'un espace de travail multimédia et de formation à la pédagogie numérique sous la responsabilité de Sébastien Gallien.

Orianne Wagner-Ballon tient à remercier Sébastien Gallien pour son investissement sur ce dossier.

Pierre Wolkenstein demande quel est le périmètre d'action des hospialo-universitaires en terme de technicité et de temps dédié à la plateforme.

Sébastien Galien répond que tout a été pensé de manière à ce que cela reste dans le champ d'action des enseignants. Par contre, il tient à les avertir qu'il y aura inévitablement un premier travail assez fastidieux d'alimentation de données. Il ajoute que la plateforme a été pensée de façon intuitive pour faciliter la prise en main par les hospialo-universitaires.

Orianne ajoute que le but est de former les responsables d'enseignement qui à leur tour, formeront les enseignants.

Christiane Copie demande comment est prévue l'association de certaines plateformes d'enseignements déjà existantes comme celle des lames virtuelles.

Sébastien Gallien répond qu'il est prévu d'accueillir d'autres plateformes. Il propose à Christiane Copie de rejoindre le groupe de travail et que les autres enseignants sont également les bienvenus.

#### **IV – PACES : numerus clausus - Vote**

**Rapporteur : Jean-Luc Dubois-Randé - Doyen de la faculté**

Le doyen explique le contexte et rappelle aux conseillers que dans le cadre de la grande conférence de santé, le premier ministre souhaitait introduire une modulation régionale du numerus clausus national et Marisol Touraine, ministre des Affaires sociales et de la santé, a annoncé le 24 novembre 2016, une hausse du numerus clausus.

Pour que cette augmentation soit effective, il faut bien sûr la motiver et prendre en compte un certain nombre d'éléments, comme notre capacité d'accueil et d'encadrement, notre capacité de formation avec une offre de stages supplémentaires et assurer à chaque étudiant un stage en médecine générale durant son cursus.

D'autres éléments sont également pris en compte comme ceux des projets proposés par les facultés notamment dans le cadre des expérimentations PACES. Il informe les conseillers que la faculté de médecine de Créteil va candidater à l'appel d'offre lancé par le ministère afin de proposer différentes passerelles entrantes pour diversifier les parcours dans les études médicales. Cela s'ajoute au projet d'ouverture d'une antenne PACES dans le Sud de la Seine-et-Marne dont la réflexion est déjà en cours.

Les demandes faites par les facultés de médecine de France, ont été coordonnées et recensées par la Conférence des Doyens en collaboration avec l'ANEMF (Association nationale des étudiants en médecine de France).

Un retour doit être effectué à la direction générale de l'enseignement supérieur et de l'insertion professionnelle (DGESIP) pour le 15 décembre 2016.

Concernant la faculté de médecine de Créteil et au regard de tous les projets en cours, le doyen demande une augmentation du numerus clausus de 20 places soit un total de 175 places pour 2016-2017.

Il est conscient que cette augmentation sera bénéfique à la génération actuelle, en revanche, il ajoute qu'elle est ponctuelle et qu'elle ne devrait pas être reconduite.

Il informe que toutes les demandes doivent être entérinées par le conseil de gestion de chaque faculté.

**La demande d'augmentation du numerus clausus de 20 places est adoptée à l'unanimité des membres présents et représentés.**

## **V – Groupe de Recherche Clinique territoire : Point lancement et calendrier - Information** **Rapporteur : Jean-Michel Pawlotsky – Vice-Doyen recherche**

L'exécutif scientifique et le directeur de l'IMRB se sont réunis afin de mener une réflexion sur l'avenir de l'IMRB notamment en vue de sa labélisation et la délimitation du périmètre des différentes équipes de recherche.

Il rappelle qu'initialement, les GRC avaient été créés dans le but de restructurer la recherche clinique qui est dispersée mais également d'apporter une complémentarité entre les GRC et les équipes de recherche et enfin d'amener une force supplémentaire sur le site.

Le budget alloué par l'université à l'IMRB l'est en fonction du nombre de chercheurs et l'évaluation des équipes de recherche par l'Inserm est basée sur le nombre de publications.

Aujourd'hui, en dehors des équipes de recherche de l'Inserm, 3 autres structures ont été identifiées :

- Publiant solitaire
- Equipes d'accueil
- GRC

Le publiant solitaire vient d'un constat simple qui est qu'il existe de nombreuses publications à l'hôpital qui ne sont pas répertoriées à l'IMRB ce qui est dommageable pour le site.

Un recensement exhaustif sera effectué de l'ensemble des publiants sur les hôpitaux du territoire (94/77) afin d'avoir une visibilité claire et de réfléchir sur la politique à mener. Par exemple, ces publiants pourraient rejoindre les équipes de recherche de l'IMRB. Cette proposition a un double avantage celle de renforcer l'IMRB et celle de permettre à la publication de ces publiants de prendre de la valeur.

Actuellement, les équipes d'accueil ne sont pas intégrées à l'IMRB et elles négocient directement leur budget auprès de l'université. Jean-Michel Pawlotsky s'adresse au doyen et demande à ce que les équipes d'accueil intègrent définitivement l'IMRB.

La situation des équipes d'accueil est complexe et il propose que les nouvelles qui seront créées soient autorisées à candidater au sein de l'IMRB au moment de son renouvellement ainsi elles auront 5 ans pour faire leurs preuves. Au bout de ces 5 années, elles seront transformées en équipes de recherche sinon, en GRC.

Pour les GRC un premier appel d'offre avait mené à la création de 7 GRC.

Le but de ces GRC, rappelle-t-il, est de permettre à des équipes de se structurer autour d'une recherche purement clinique non associée à une recherche expérimentale et de laboratoire, le tout dans une optique de territoire afin d'associer les équipes des autres hôpitaux sans mettre en difficulté les équipes Inserm existantes.

Pour finir, il annonce qu'un deuxième appel d'offre GRC sera lancé au sein du site courant du premier semestre 2017.

Dans le cadre du collegium, un appel d'offre commun GRC était prévu pour le début de l'année 2017 mais en raison du renouvellement des équipes de recherche de l'UPMC, cet appel d'offre commun n'aura pas lieu, annonce Pierre Wolkenstein.

Le doyen ajoute que la réflexion actuelle tend vers des labels CHU. Des services et des pôles de GHT pourront être labélisés par le CHU et les GRC pourront en bénéficier.

## **VI – Recherche : Plateforme de recherche translationnelle - Information** **Rapporteur : Etienne Audureau – Chargé de mission**

### **Annexe 3**

Deux ans auparavant, une présentation avait été faite aux conseillers sur le projet de création d'une plateforme de recherche translationnelle pour les équipes de recherche qui lieraient les entrepôts de données de la recherche clinique et ceux de la recherche expérimentale. Ce projet a été développé dans le cadre du RHU CARMMA en concertation avec l'équipe exécutive scientifique mais également avec l'URC, CIC et DHUs.

L'un des objectifs est de centraliser toutes ces données hétérogènes produites dans le cadre de la recherche dans un même lieu et offrir des opportunités d'analyses. Ces données (de chercheurs ou de patients) seront bien-sûr sécurisées, confidentielles et accessibles à distance.

Il tient à préciser aux membres du conseil qu'il s'agit d'un entrepôt de données avec des modules et non d'une plateforme au sens propre du terme. Il s'agit tout simplement d'un outil bio-informatique.

Des partenaires académiques et industriels sont associés au développement de ce projet (diapositive 2).

Il présente à l'aide d'un schéma toutes les possibilités qu'offre l'entrepôt de données. Il est possible de partir du phénotype au génome et inversement. Il présente l'exemple pour le RHU CARMMA. Les données (cliniques, biologiques et d'imageries) sont déposées sur la plateforme et reformatées de manière sécurisée par la société Thales. Les utilisateurs pourront modéliser et utiliser avec simplicité leurs données (diapositive n°3 et 4).

Il est possible d'adosser à ces données des « open data » et donc d'effectuer des croisements de données afin d'en tirer des analyses multi-niveaux.

Il présente rapidement l'état d'avancement du projet et la composition du groupe de travail. Actuellement, une charte de partage de données précisant les rôles de chacun et les droits d'accès à l'entrepôt est en cours de réalisation.

Un inventaire a été effectué sur les données de plusieurs cohortes pour un test. Une banque d'images sécurisée est déjà à disposition (diapositive n°7 à 10).

Il informe que ces données seront stockées via une plateforme virtuelle nommée « Teralab » (développée dans le cadre du PIA – Big data 2012). Cet outil propose une capacité de stockage et d'analyses très importante et à moindre coût (diapositive n°11 et 12).

Pour finir, il explique que l'intérêt de cette plateforme est qu'elle devienne commune pour le site. Cet outil pourra favoriser les collaborations, le partage de données comme tel est déjà le cas avec le CIC et l'URC et de structurer des cohortes du site. A long terme, il sera possible d'effectuer des connexions entre les données de soins de dossiers patients et l'entrepôt de données.

Pierre Wolkenstein demande comment a été négociée la propriété de données avec l'Assistance Publique.

Etienne Audureau répond que seules les données cliniques pour le quel le patient a donné son accord seront utilisées et anonymisées.

**VII - Prospective Hospitalo-universitaire 2018-2019 : Emplois vacants et demandes - Vote**  
**Rapporteur : Bernard Maitre – Président du GPHU**

**Annexe 4**

Bernard Maitre, président du GPHU, explique que la révision des effectifs 2018 a commencé par une mise à jour de la prospective. Elle est basée sur l'ensemble des réponses et propositions des chefs de service et responsables d'unité fonctionnelle pour chaque discipline. L'ensemble des demandes a été recensé par le GPHU (groupe de la prospective hospitalo universitaire). L'étude des demandes a permis d'identifier les disciplines à auditionner. Il tient à préciser que les demandes examinées prennent en compte un certain nombre de critères et surtout la plus value pour le site.

Il présente la liste des demandes de postes de PUPH (professeur des universités – praticien-hospitalier) :

- |                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| - Anatomie pathologique   | - Imagerie               |
| - Anesthésie réanimation  | - Immunoclinique         |
| - Bactériologie virologie | - Médecine interne       |
| - Chirurgie cardiaque     | - Neurologie             |
| - Chirurgie digestive     | - Orl                    |
| - Chirurgie plastique     | - Pédiatrie              |
| - Diabétologie            | - Pédiatrie/néonatalogie |
| - Gastro-entérologie      | - Psychiatrie            |
| - Hémato bio/génétique    | - Réanimation médicale   |
| - Hémato bio EFS          | - Rhumatologie           |

Les disciplines identifiées sont :

- Anesthésie réanimation
- Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
- Gastro-entérologie
- Hémato bio/génétique
- Hémato bio/transfusion
- Pédiatrie/néonatalogie
- Psychiatrie

Il présente la liste des demandes de postes de MCU-PH (Maître de conférences-Praticien-Hospitalier) :

- |                                  |                                     |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| - Anatomie pathologique (3)      | - Histologie                        |
| - Bactériologie <b>virologie</b> | - Imagerie                          |
| - Biochimie                      | - Médecine physique et réadaptation |
| - Cardiologie                    | - Néphrologie                       |
| - Chirurgie digestive            | - Oncologie                         |
| - Chirurgie orthopédique         | - Parasitologie                     |
| - Génétique                      | - Réanimation médicale              |
| - Hématologie biologique (x2)    | - Virologie                         |
| - Hématologie clinique (x 2)     | -                                   |

Les disciplines identifiées sont :

- Anatomie pathologique
- Chirurgie digestive
- Chirurgie orthopédique
- Hématologie biologique (x1)
- Oncologie
- Médecine physique et réadaptation

Concernant les PHU, 4 disciplines se sont manifestées :

- Chirurgie plastique
- Gynécologie
- Pédiatrie Néonatalogie
- Rhumatologie

Une discipline a été retenue :

- Gynécologie

Pour finir, Il explique que suite au vote, les disciplines seront auditionnées par le GPHU au mois de mars et les rapporteurs vont être désignés. Les dossiers seront ensuite transmis à l'APHP et les résultats seront connus en octobre.

**Les propositions sont adoptées à l'unanimité des membres présents et représentés.**

## VIII - Questions Diverses

### 1- Expérimentation PACES - Vote

#### Annexe 5

Jeanne Tran Van Nhieu, responsable de la PACES, débute sa présentation en exposant le contexte. Elle rappelle qu'en PACES sont inscrits environ 1200 étudiants chaque année. Seulement 20% d'entre-eux réussissent le concours et choisissent la filière médecine et 10 % se répartissent dans les autres filières. 840 étudiants sont reçu-collés (moyenne >10) et seuls 340 d'entre eux sont autorisés à redoubler. Les autres doivent malheureusement se réorienter.

Dans le cadre de l'expérimentation Paces, la faculté propose une entrée unique en Paces et licence sciences de la santé. Il sera demandé aux étudiants dès la rentrée de compléter le PEC (porte feuille d'expérience et de compétences) afin qu'ils puissent déjà prendre connaissance des différents métiers de la santé et se poser les bonnes questions quant à la poursuite de leurs études en médecine.

Plusieurs possibilités s'offrent à l'étudiant avec ce système (diapositive n°2) :

- 1- Le parcours PACES classique qui permet d'accéder aux filières de la Paces par le biais de 2 concours.
- 2- Le « parcours rebond 1 » qui permet aux étudiants de se réorienter dès la fin du S1 soit en L1 de la licence sciences de la santé ou dans d'autres licences de l'UPEC.
- 3- Le « parcours rebond 2 » qui permet aux étudiants de se réorienter à la fin du S2, sans perdre le bénéfice des acquis en Paces, en L2 de la licence sciences de la santé.

Ces étudiants auront la possibilité d'intégrer, plus tard au cours leur cursus, la 2<sup>ème</sup> année de médecine (10 places attribuées) et la 3<sup>ème</sup> année (20 à 30 places) sous certaines conditions :

- Obtenir une moyenne supérieure à 12 sur 20
- Déposer un dossier
- Valider certaines UE spécifiques à la médecine
- Passage d'un examen oral

Il est également proposé des passerelles entrantes pour rejoindre le cursus médical pour les paramédicaux par exemple.

Cette licence « sciences de la santé » comptera un certain nombre de modules de droit, sciences et technologie, économie de la santé, géographie de santé et bien d'autres pour permettre aux étudiants d'accéder à des masters au sein de l'Upec.

Le but est de permettre à TOUS les étudiants de poursuivre dans le domaine de la santé et de façon plus large dans d'autres filières de l'université.

Jeanne Tran Van Nhieu annonce qu'une réflexion est également en cours sur les débouchés que la faculté peut proposer à ces étudiants et donc d'élargir l'offre de formation en conséquence.

Le doyen explique que l'arrêté concernant l'expérimentation est paru récemment et que le projet définitif doit être déposé pour le 20 janvier 2017.

Jeanne Tran Van Nhieu a réalisé une première ébauche du projet qui est présenté aujourd'hui à l'assemblée et présentera une mouture plus élaborée au mois de janvier.

Contraint par le calendrier, le doyen demande un vote de principe sur l'expérimentation PACES à l'assemblée afin de pouvoir avancer sur le dossier.

Sébastien Foucher, élu étudiant, ajoute qu'il est important qu'au bout d'un semestre, l'étudiant puisse avoir plusieurs ouvertures et accéder à d'autres formations en lien avec la santé. Ce projet offre également la possibilité aux étudiants de re-intégrer la médecine plus tard dans le cursus ce qui est un point positif pour les étudiants mais surtout ce qu'il considère comme une vraie plus value c'est de proposer un schéma court de formation en santé.

**La proposition est adoptée à l'unanimité des membres présents et représentés.**

## **2- Intégration de l'ESM - Vote**

### **Annexe 6**

Lors du conseil extraordinaire de l'UFR du 26 octobre 2016, l'assemblée avait voté l'intégration de l'ESM à l'issue de la publication du décret ministériel du transfert de ses activités à l'UPEC (parution prévue courant du premier semestre 2017).

Un élément important apporté par le ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche vient préciser qu'aucun arrêté ne sera établi.

Sophie Dupuis, responsable administrative de la faculté, informe les membres du conseil que l'intégration de l'ESM pourra se faire à la dissolution du GIP, soit le 26 juillet 2017.

Elle soumet aux conseillers la modification concernant la date d'effet d'intégration de l'ESM à l'UPEC et par conséquent à la faculté.

**L'intégration de l'ESM en date du 26 juillet 2017 à l'UPEC est adoptée à l'unanimité des membres présents et représentés.**

#### 4- Fondation de l'Avenir : financement d'une chaire de Santé numérique

##### Annexe 7

Geneviève Derumeaux informe l'assemblée que le RHU CARMMA a été approché par la Fondation de l'Avenir qui souhaite développer la santé numérique. Dans cette volonté, des fonds intitulés « Fonds Avenir Santé Numérique » sont dédiés aux financements des actions de recherche appliquée à la e-santé.

Elle annonce qu'un projet transversal de médecine numérique existe déjà dans le cadre du RHU CARMMA portant sur la prise en charge de l'obésité et co-morbidité associant des enseignants-chercheurs de ESYCOM-ESIEE, experts dans le domaine des capteurs.

Il s'agit d'un projet multidisciplinaire centré sur le patient obèse. Elle explique qu'une partie du projet est basée sur l'entrepôt de données qui peut être à la fois alimenté par les patients en enregistrant des informations en ligne sur leur mode de vie mais à la fois, alimenté par les médecins en dehors du site comme les généralistes au sein des maisons de santé (diapositive n°4).

Cet outil permet d'analyser les informations laissées par le patient et les médecins dans le but d'améliorer le contrôle des facteurs de risque et par conséquent d'améliorer leur prise en charge et le système de soins (diapositive n°5).

Elle ajoute que cette plateforme peut être utile à d'autres disciplines et être associée à d'autres projets à court terme.

Pour conclure, Geneviève Derumeaux informe que la Fondation de l'Avenir souhaite créer une chaire de santé en accord avec les besoins du RHU CARMMA.

Elle propose aux conseillers le recrutement d'un enseignant-chercheur associé sur cette chaire de santé numérique qui aura pour mission de :

- Mettre en œuvre des capteurs existants
- Développer des capteurs innovants
- Avoir une expertise forte sur la conception et réalisation de capteurs embarqués et sur la conception de systèmes sans fil

Il s'agit d'une opportunité à saisir, dit Pierre Wolkentein qui se rejouit pour la communauté de cette approche par la Fondation de l'Avenir. Il est important de développer la santé numérique surtout que de nombreux fonds sont désormais dédiés à la e-santé.

**La proposition est adoptée à l'unanimité des membres présents et représentés.**

L'ordre du jour étant épuisé, le Doyen clôt la séance à 18h20.  
Le prochain Conseil est prévu le mercredi 25 janvier 2017.

Le Doyen de la Faculté de Médecine

Jean-Luc Dubois-Randé



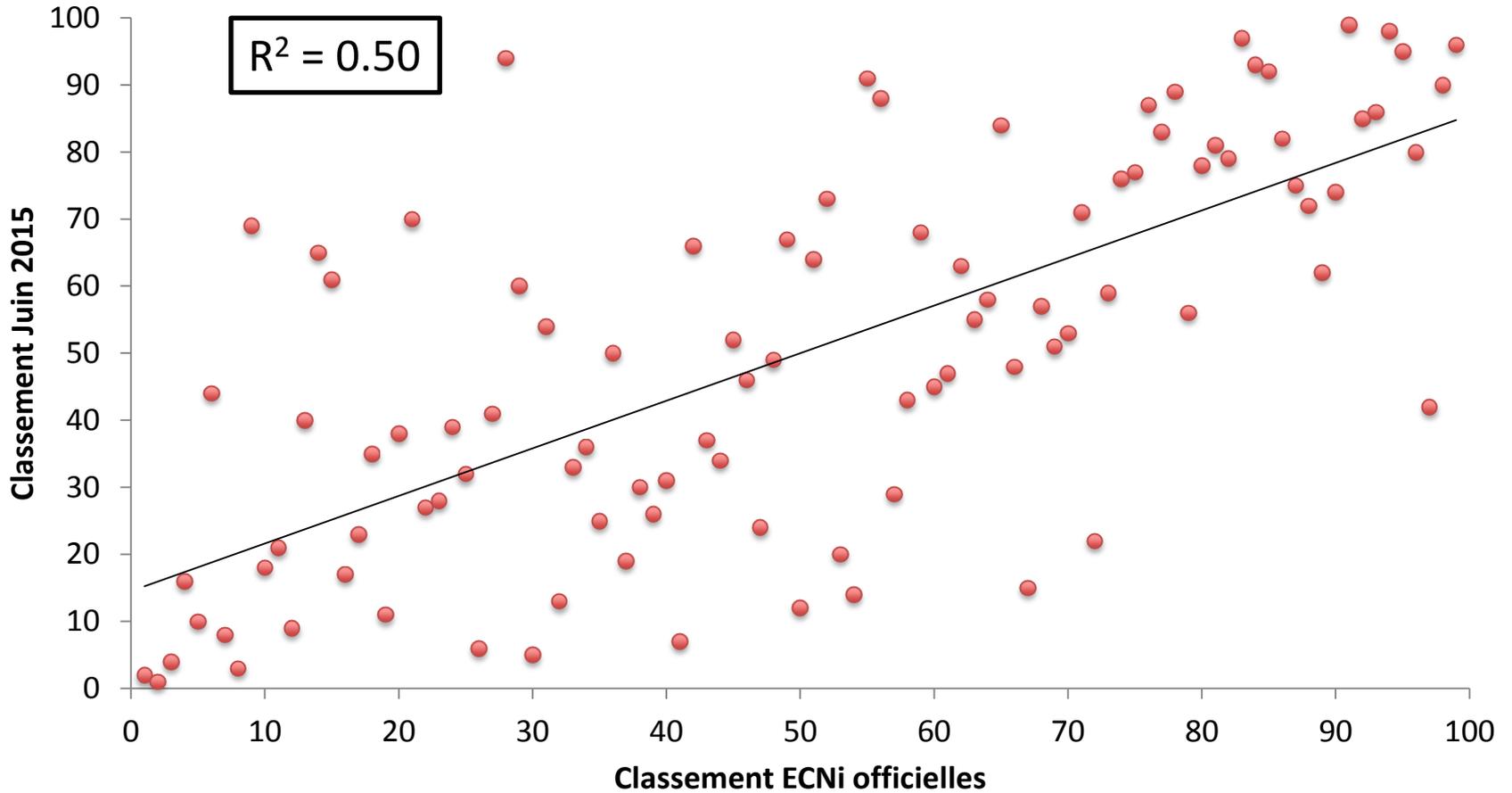
# Point sur les ECNi blanches inter-facultaires

N de Prost

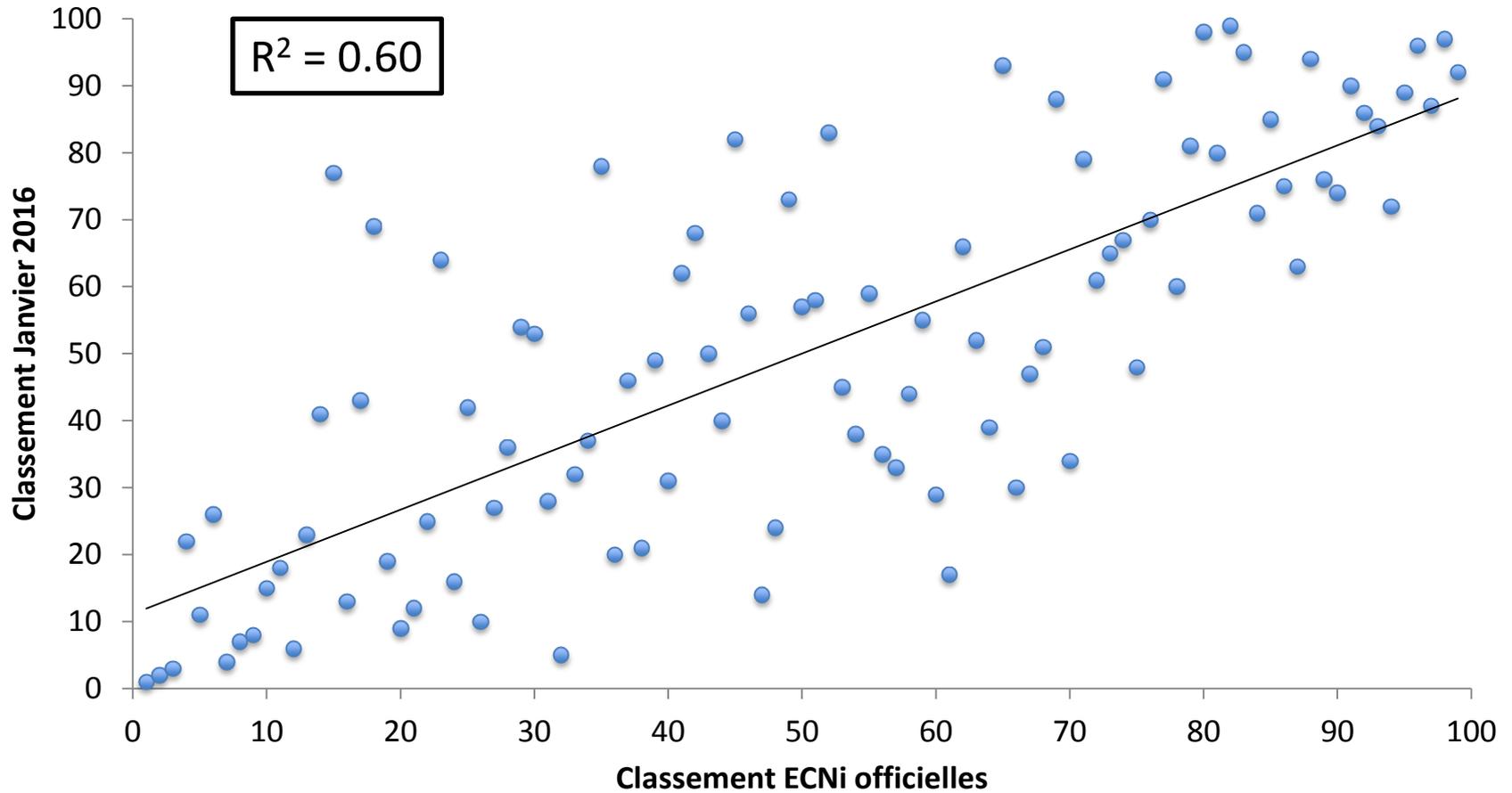
Service de Réanimation Médicale,  
Hôpital Henri Mondor

- Epreuves type ECN « blanches » organisées depuis juin 2015 par Paris VII
- Réunissant plusieurs facultés parisiennes
- $\frac{1}{2}$  ECNi sur 3 demi-journées
- Bonne prédiction des performances à l'ECN

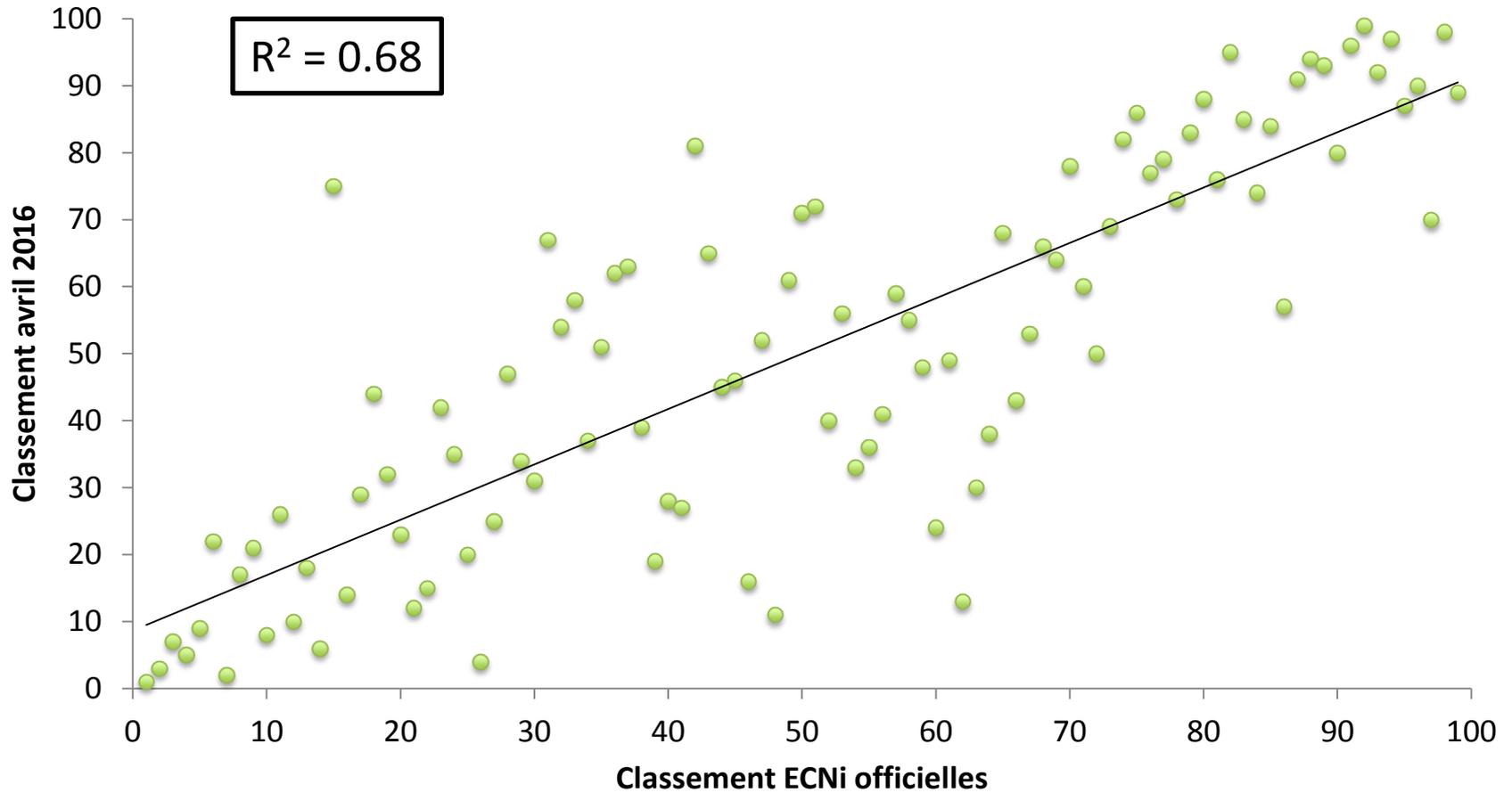
# Juin 2015 - ECNi 2016



# Janvier 2016 - ECNi 2016



# Avril 2016 - ECNi 2016

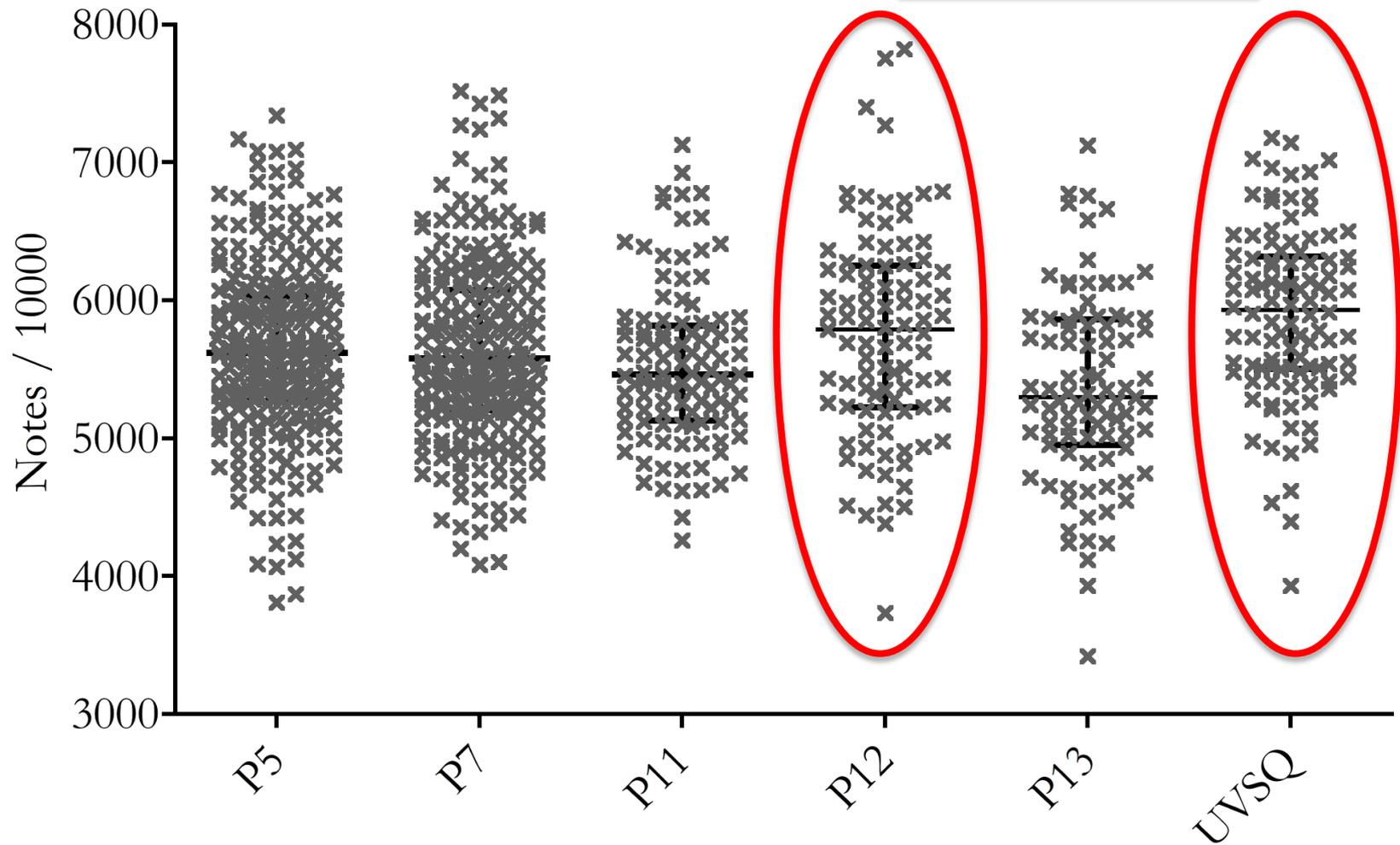


- Depuis juillet 2016 (DFASM 3 actuels)
- Déroulement: ½ ECNi sur 3 demi-journées
  - 9 DCP
  - 120 QI
  - 1 LCA
- 1ère session effectuée « à la maison »  
(indisponibilité des amphithéâtres)

# ECNi blancs à faire sur site ?

## Juin-juillet 2016

Fait à domicile



- Dans les conditions de l'ECN
- Rédaction des épreuves: 1 DP et 20 QI (5 enseignants impliqués + relecteurs)
- Vendredi 2 décembre de 9h à 12h : 6 DP
  - 160 présents sur 180 inscrits
  - 2 des 5 serveurs SIDES de Grenoble ont planté. Avec un redémarrage très rapide, 10 minutes environ de coupure
- Vendredi 2 décembre de 14h à 17h : 3DP + LCA
  - 158 présents
  - Ralentissements => fermeture des banques locales et nationales par SIDES
- Samedi 3 décembre de 9h à 12h : 120 QI
  - 153 présents
- Résultats disponibles depuis hier



## (Pondération 1) Question 1 - Question à réponse multiple

Concernant le diagnostic d'hyperparathyroïdie primaire, quelle(s) est(sont) les affirmations vraies ?

A -  le diagnostic d'hyperparathyroïdie primaire est retenu

B -  le bilan actuel ne permet pas d'éliminer une hyperparathyroïdie secondaire

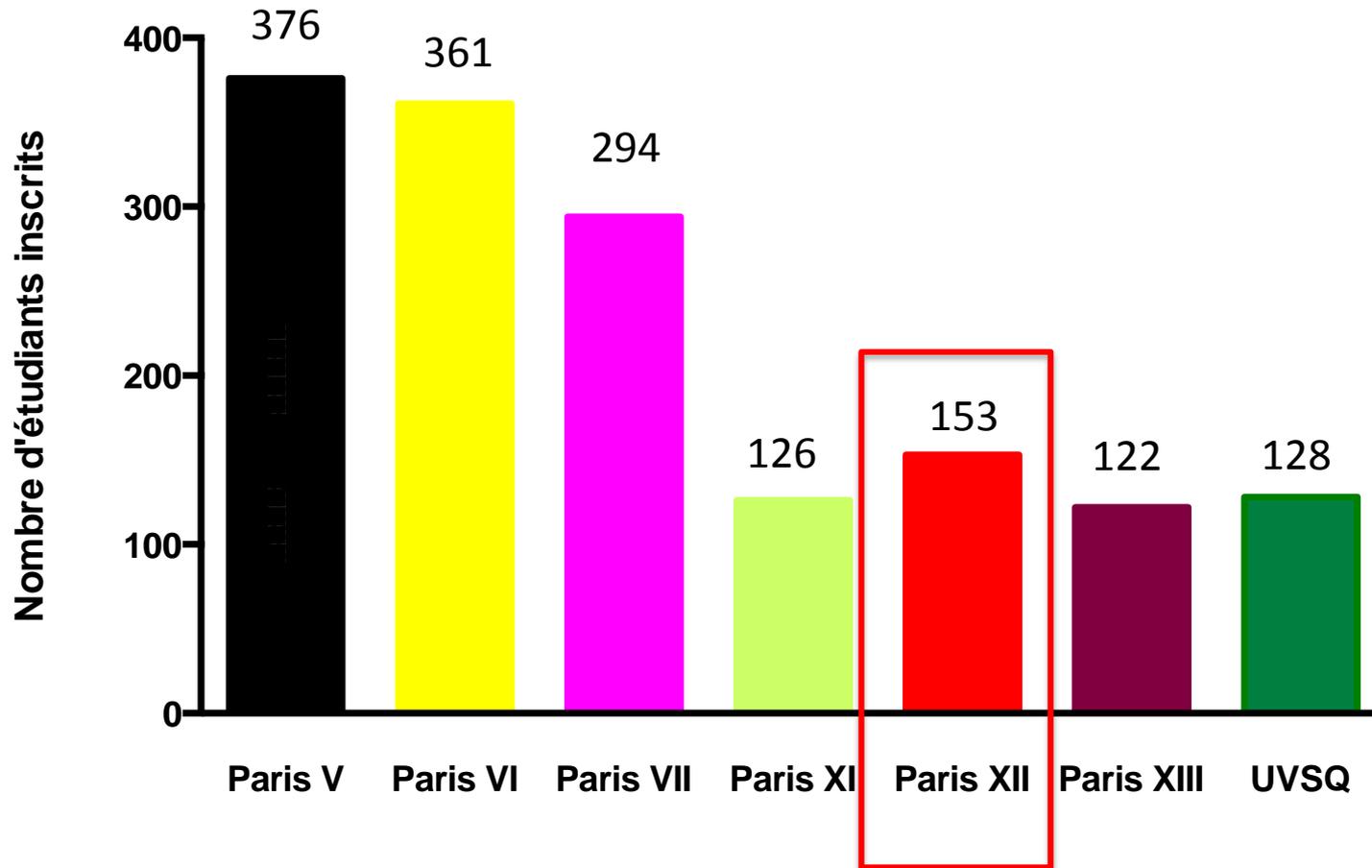
C -  il faudrait doser la 1,25 vit D pour éliminer une hyperparathyroïdie secondaire

D -  l'élévation de la calciurie élimine une hypercalcémie hypocalciurique familiale bénigne

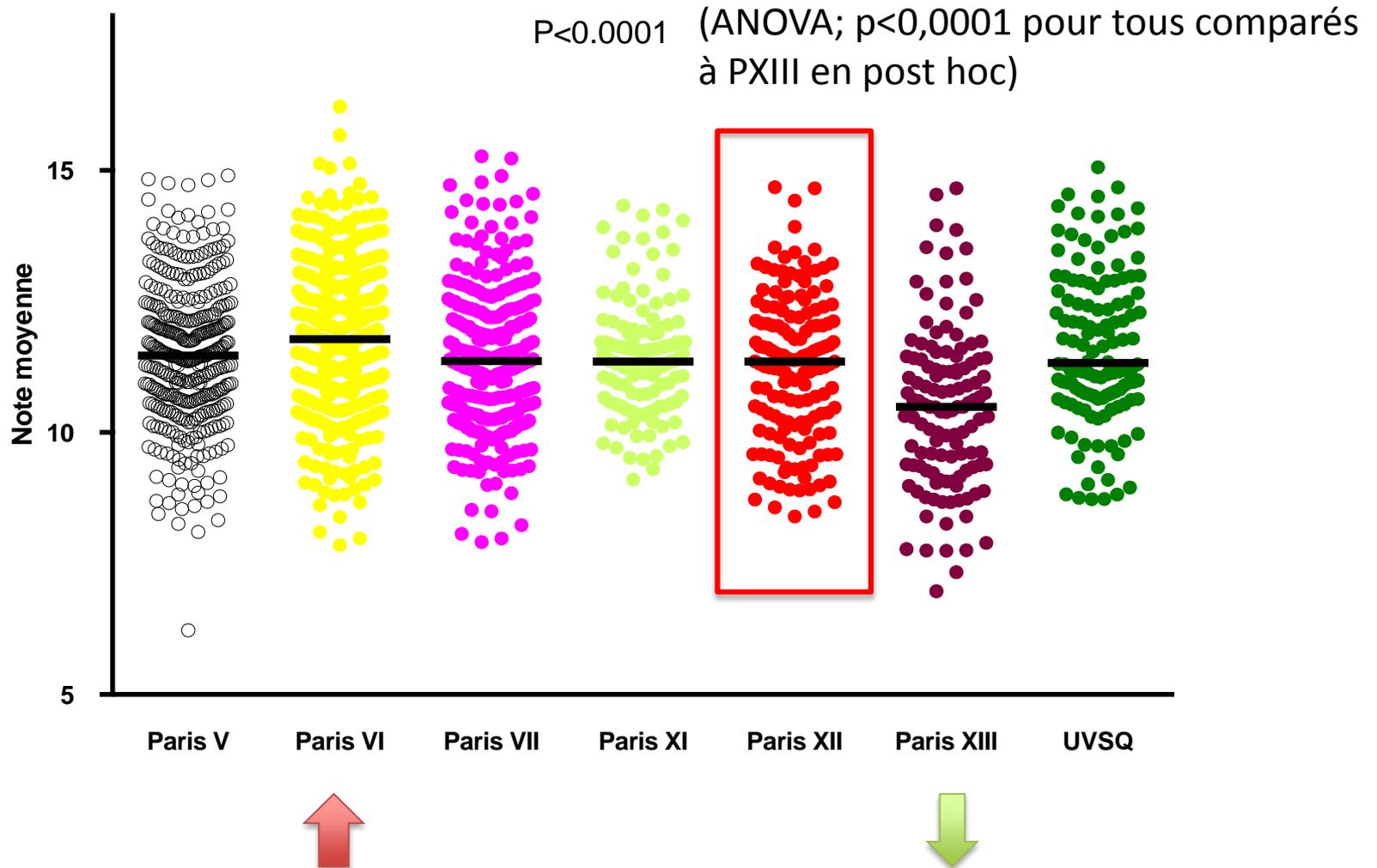
E -  la fonction rénale normale élimine le diagnostic d'hyperparathyroïdie tertiaire

# eECN Dec 2016: participation par UFR

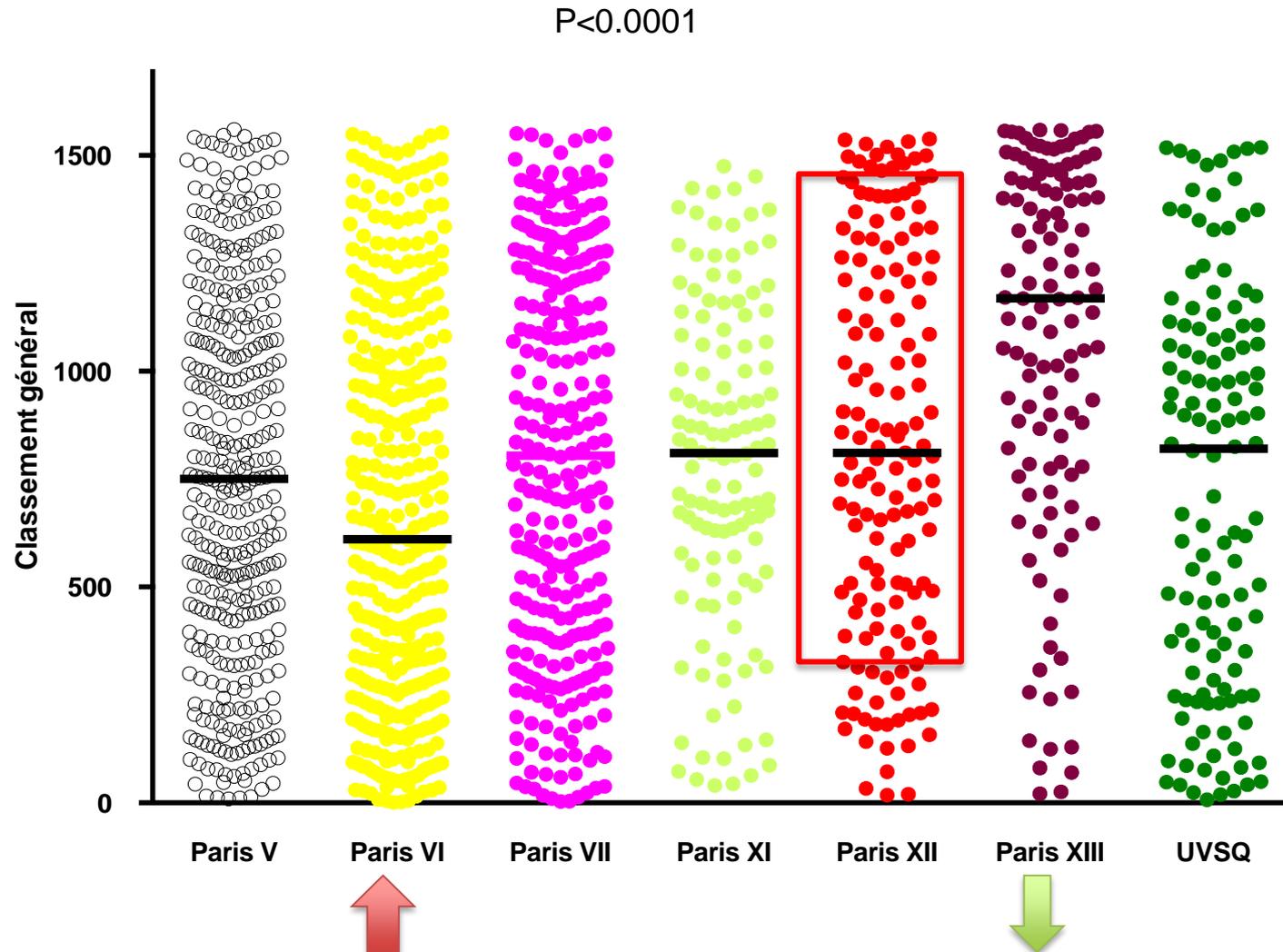
---



# eECN Dec 2016: notes moyennes

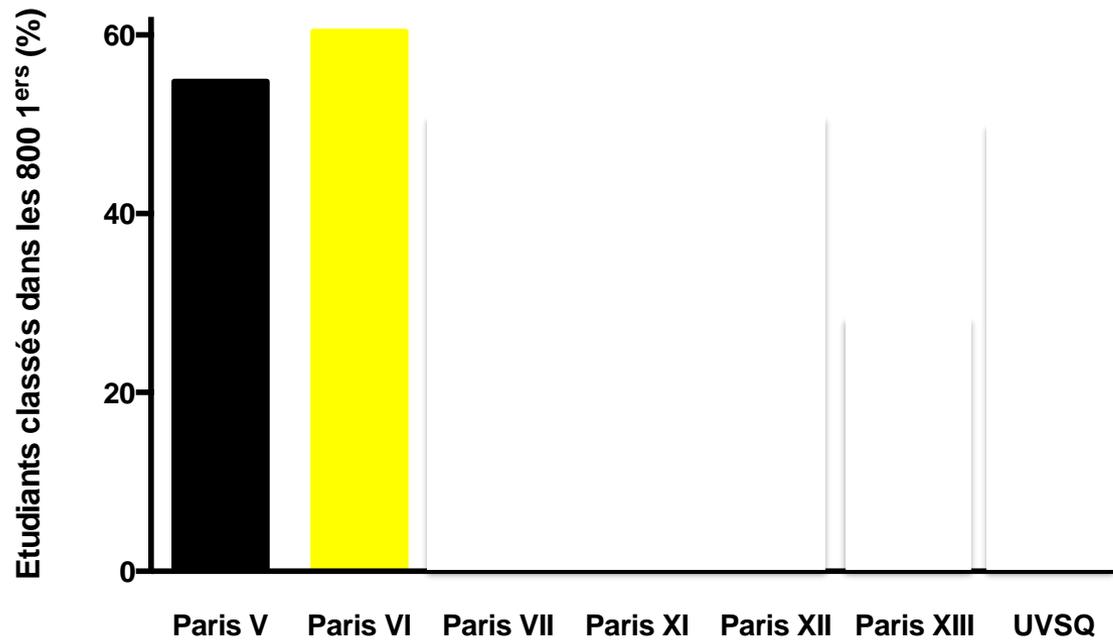


# eECN Dec 2016: classement général



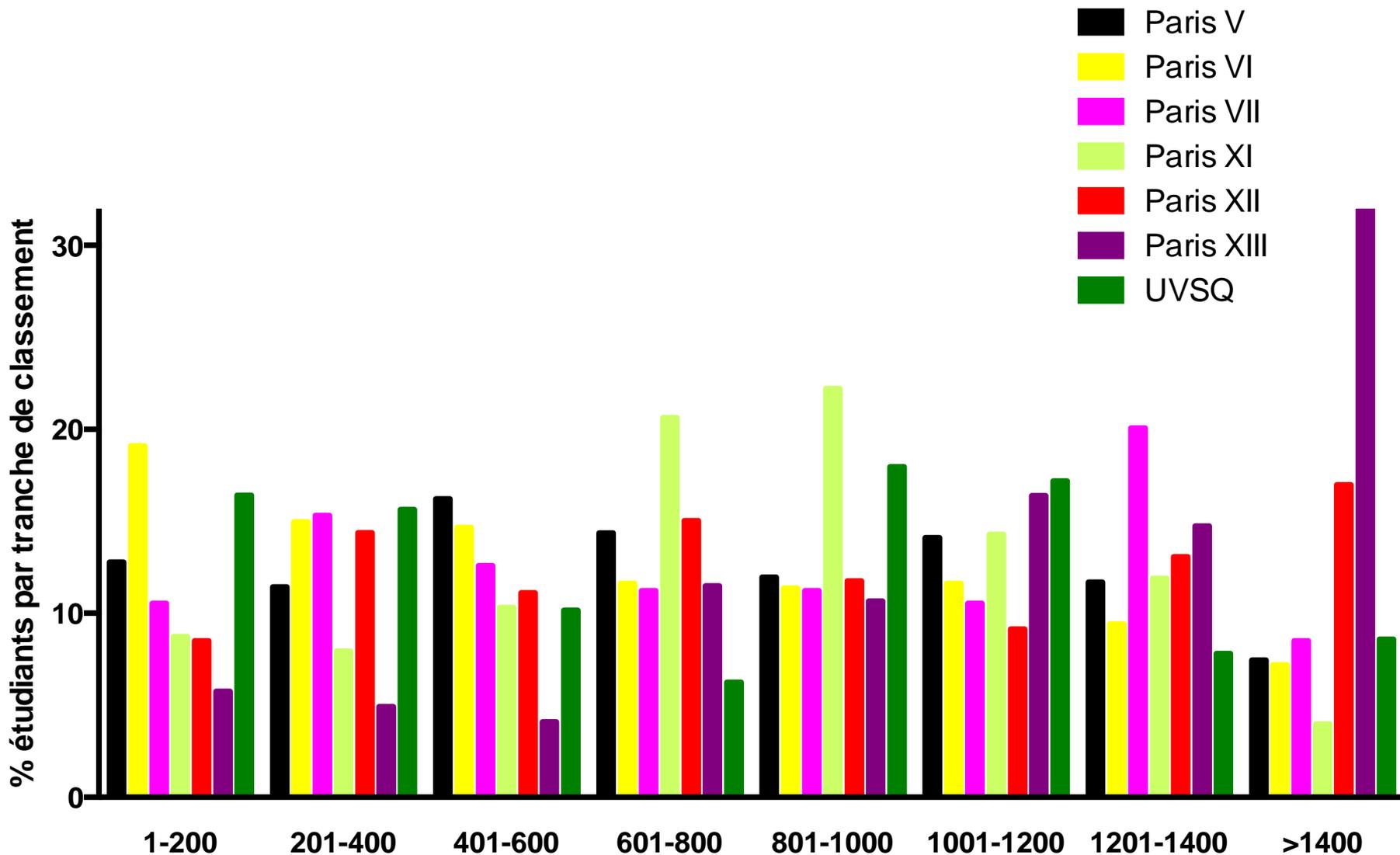
# eECN Dec 2016: Etudiants classés dans les 800 premiers

---



# eECN Dec 2016: classement par tranches de 200

---



# Conclusions

---

- Globalement : 88% des étudiants très satisfaits
- **Soutien fort de l'administration** (MC Pacouret, surveillants...)
- **Perspectives:** améliorer la filière de préparation des épreuves
  - **Localement:** « fluidifier » le circuit de rédaction des dossiers et améliorer leur qualité
  - **Globalement:** constitution d'un groupe de relecture inter-facultés

# Point numérique

Conseil de l'UFR de Médecine  
Mercredi 14 décembre 2016

Sébastien Gallien

# Points numériques

1. Projet du nouvel espace numérique de travail
2. Dotation UPEC de soutien aux initiatives pédagogiques 2016

# L'ESPACE NUMÉRIQUE DE TRAVAIL DE L'UFR DE MÉDECINE



- **Utilisation actuelle de la première version de Moodle (Diotime)**

Moodle (*Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment*)

= plate-forme d'apprentissage en ligne, sous licence libre, montées en version logicielles

- création de cours organisés à l'aide d'outils intégrés sous forme de filières (catégories et sous-catégories, cohortes...)
- Ajout de nombreux outils d'interactions pédagogiques pour création d'un environnement d'apprentissage en ligne (interactions entre enseignants, apprenants et ressources pédagogiques)

# Projet du nouveau Moodle Médecine



- **Modernisation du système informatique avec une édition numérique adaptée aux besoins de l'UFR Médecine**
  - Modélisation des modules de cours (/ discipline)
  - Banques de questions/dossiers cliniques, évaluation
  - Développement de la pédagogie numérique (multimédia, E-learning, MOOC)
- **Amélioration de l'intégration de l'ENT avec les autres outils du système informatique UPEC**
  - Services d'authentification, intégration d'Office 365, ...
  - *A terme convergence des ENT des autres composantes de l'UPEC vers Moodle pour interfaçage et développement d'outils numériques collaboratifs*
- **Avec l'aide d'un éditeur numérique privé**

# Moderniser l'Espace Numérique de Travail

« Back office » –

enseignants & services  
administratifs

Collaboratif  
/ Echange

Forums,  
espaces de  
travail

Enrichir la partie  
collaborative:  
forums, agendas  
partagés; ... en  
lien avec Office  
365

Dépôt de  
documents

Word  
Flash  
PPT  
Vidéos

Conception de  
cours

Bases de données

Formulaires  
en ligne

Création de  
formulaires  
Réception des  
données

Amélioration du  
mode de création  
des banques de  
questions et  
conception de  
cours

Montée en  
version du  
logiciel

Version  
mobile

Gestion des  
habilitations

Authentification

Baser  
l'authentification  
sur les annuaires

« Front office » - étudiants

Formulaires  
en ligne

Réponses  
à QCM,  
DP,  
sondages

Évaluation  
des cours

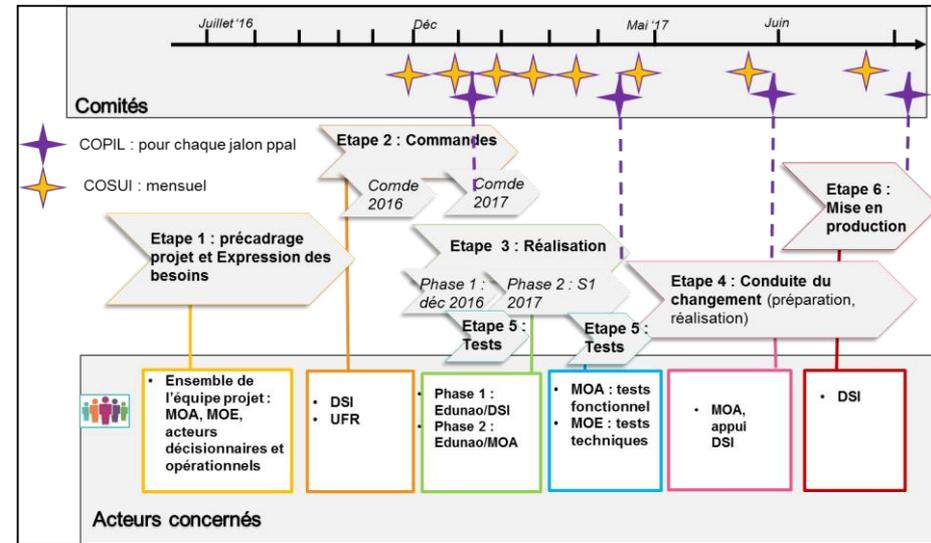
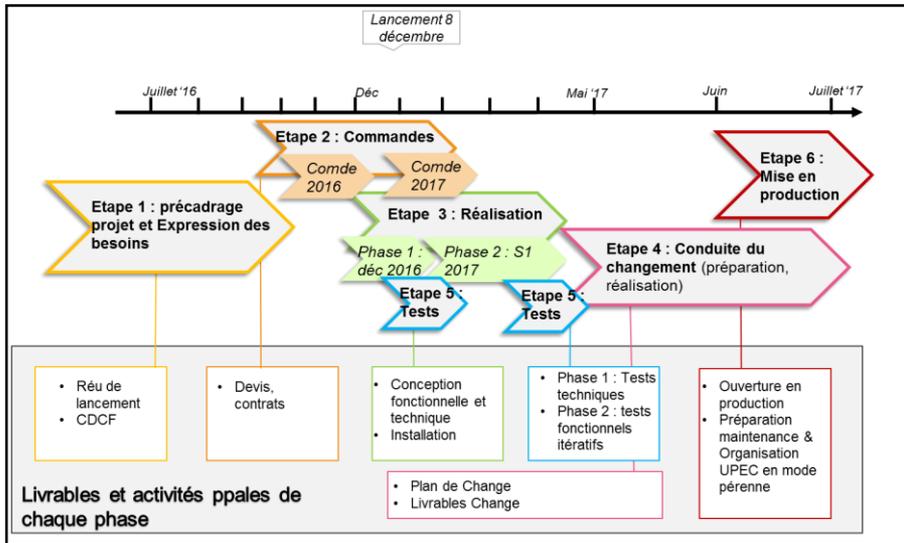
Consultation  
de docs

Hébergement et maintenance : externalisé

 Briques fonctionnelles actuelles

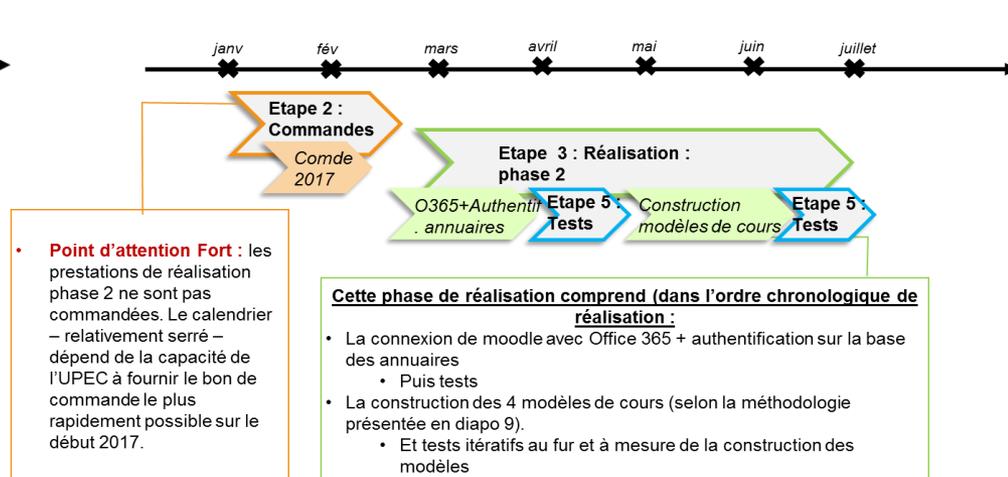
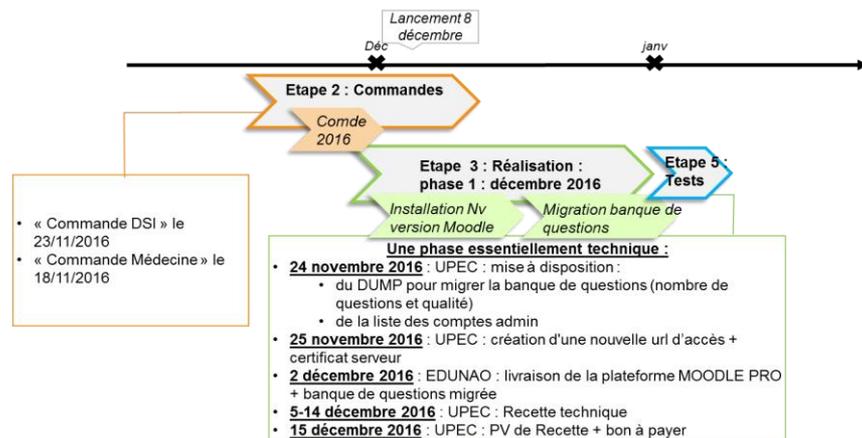
 Besoins d'évolutions

# Calendrier

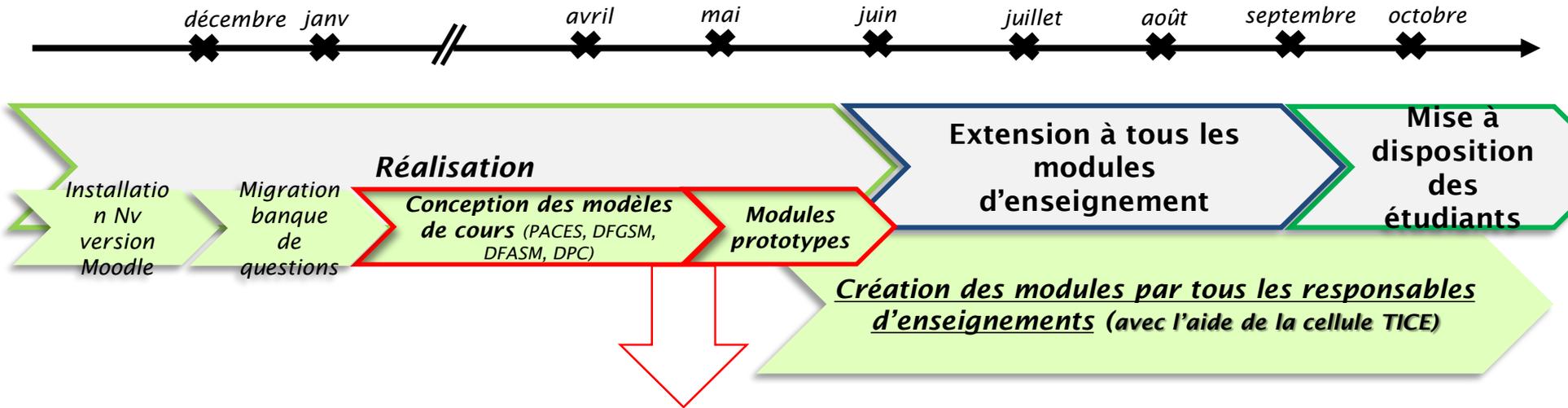


2016

2017



# En résumé



## Groupe de travail numérique UFR 1médecine

- Enseignants: Sébastien Gallien (chef de projet), Oriane Wagner-Ballon, Jeanne Tran Van Nhieu, Véronique Godot, Bruno Housset, Caroline Barau, Alexis Laurent, Guillaume Carteaux, Vania Tacher
- Administratifs: Sophie Dupuis, Jean-Claude Lacheny & cellule TICE
- Etudiants: Thomas Diot, Mathieu Jenny

*≈ 1 réunion/mois de janvier → juin 2017*

# Résultats de la dotation UPEC de soutien aux initiatives pédagogiques 2016

## 2 projets de pédagogie numérique de l'UFR de Médecine

1. Création d'un module d'E-learning de remise à niveau des étudiants en médecine entrants en passerelles (*J. Van Tran Nhieu*)

18 200 €

2. Création d'un espace de travail multimédia et de formation à la pédagogie numérique (*S. Gallien*)

24 400 €

---

**42 600 €**

Entrepôt de données

Plateforme de recherche  
translationnelle

RHU CARMMA

---

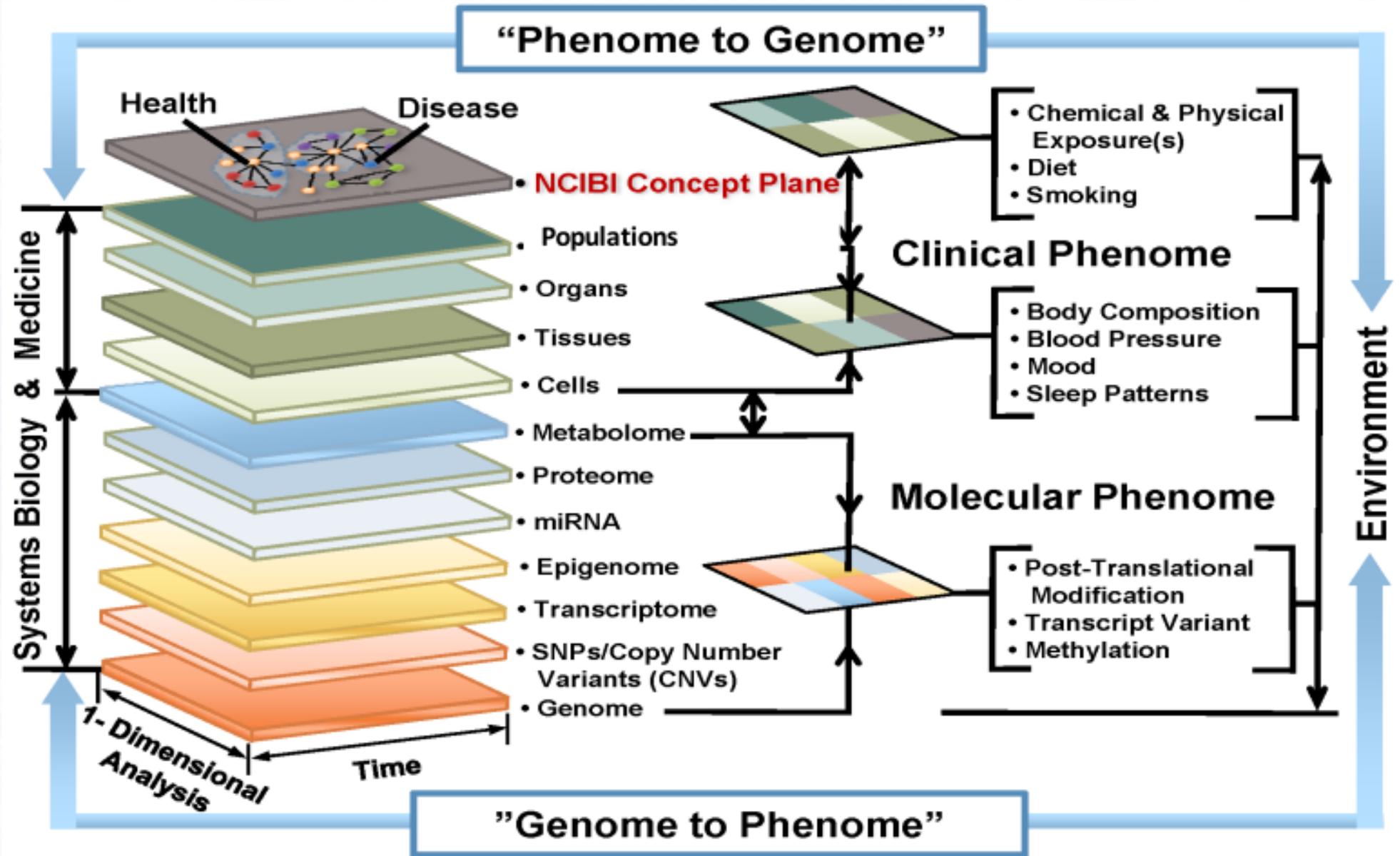
*WP10 - Data integration and functional modelling*  
E Audureau

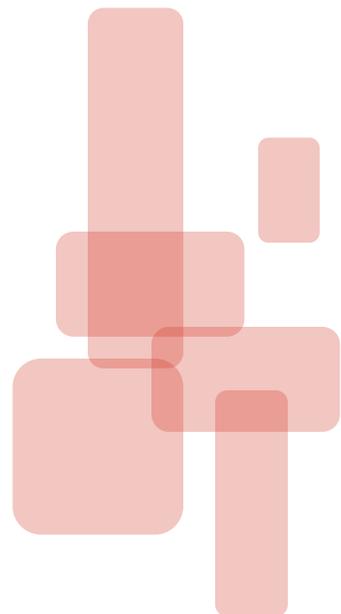


# Contexte

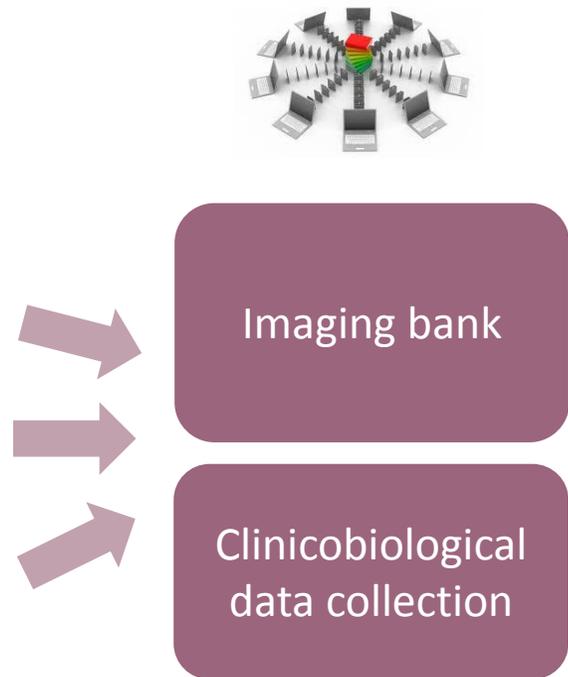
---

- **Données hétérogènes** produites dans le cadre de la recherche
  - *Cliniques*
  - *Biologiques*
  - *OMICS*
  - *Imagerie*
  - *Sources multiples*
- **Objectifs**
  - Données intégrées au sein d'un **entrepôt de données centralisé à visée de recherche**
  - Créer des **opportunités d'analyses** et de modélisation avancées
  - Questions de **sécurité** et de **confidentialité**
    - Accès distants pour les utilisateurs scientifiques
    - Gestion des politiques de données gérées par le patient lui même (***patient empowerment***)
- **Coopération** entre
  - Partenaires académiques et industriels
  - Spécialistes Informatique (IT) et sécurité (P08-THALES/P03-OPALE)



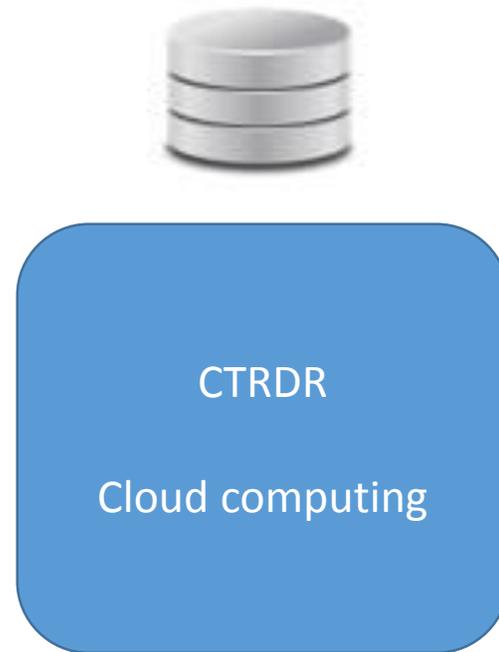


Heterogenous data  
**WP2-8**



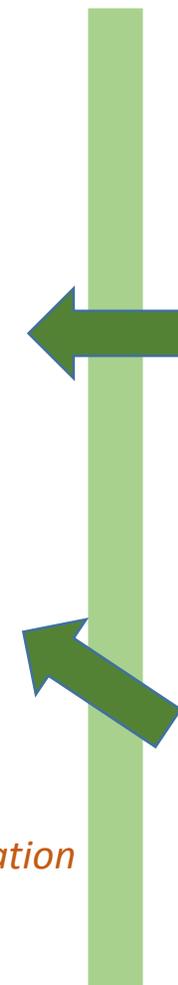
**OPALE**  
10.2

*Imaging bank and multidimensional data collection*



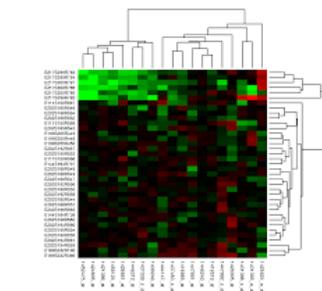
**THALES**  
10.3

*Security and deidentification Processes  
Imaging algorithms*



**Users**

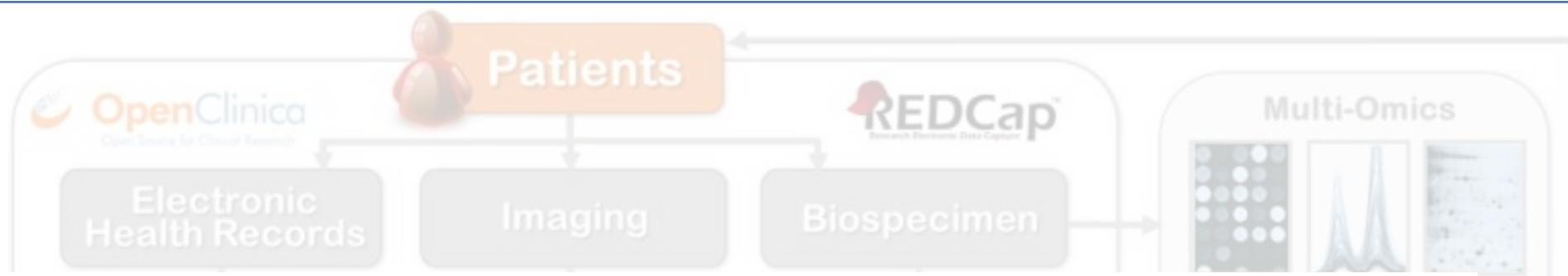
*Descriptive analyses  
Data extraction  
Modelling and data mining analyses*



**Patients**

*Data access policies*





**BRIEFINGS IN BIOINFORMATICS.** VOL 16. NO 2. 280–290  
Advance Access published on 7 March 2014

doi:10.1093/bib/bbu006

# Translational research platforms integrating clinical and omics data: a review of publicly available solutions

*Vincent Canuel\**, *Bastien Rance\**, *Paul Avillach*, *Patrice Degoulet* and *Anita Burgun*

Submitted: 11th November 2013; Received (in revised form): 3rd February 2014



Navigation and analysis interface showing filters, variable selection, and a heatmap.

**Active Filters:** and [Filter] Clear

**Navigate Terms:**

- Across Trials
- Private Studies
- Public Studies
  - GSE13168 (8)
  - GSE13732 (66)
  - GSE1456 (159)
  - GSE15258 (86)
  - GSE17755 (244)
  - GSE20194 (278)
  - GSE20690 (68)
  - GSE22138 (63)
    - Biomarker Data (63)
      - GPL570 (63)
        - Eye (63)**
          - Clinical Data (63)
            - Clinical Endpoints (63)
              - Metastasis (63)
                - abc No (28)
                - abc Yes (35)
              - 123 Metastasis-free Survival (months) (63)
- Subjects (63)
  - GSE24060 (80)
  - GSE27831 (29)
  - GSE31773 (40)
  - GSE32583 (57)
  - GSE32591 (47)
  - GSE34466 (63)
  - GSE4271 (77)
  - GSE4698 (60)

**Analysis: Marker Selection**

Cohorts:  
 Subset 1: (Public Studies\GSE22138\  
 AND  
 (Public Studies\GSE22138\Clinical Data\Clinical Endpoints\Metastasis\Yes\  
 Subset 2: (Public Studies\GSE22138\  
 AND  
 (Public Studies\GSE22138\Clinical Data\Clinical Endpoints\Metastasis\No\  
 )

**Variable Selection**

Select a High Dimensional Data node from the Data Set Explorer Tree and drag it into the box.

...Eye

High Dimensional Data Clear

**GPL Platform:** GPL570  
**Sample:** Eye  
**Tissue:**  
**Pathway:**  
**Probe aggregation:** false  
**Marker Type:** Gene Expression

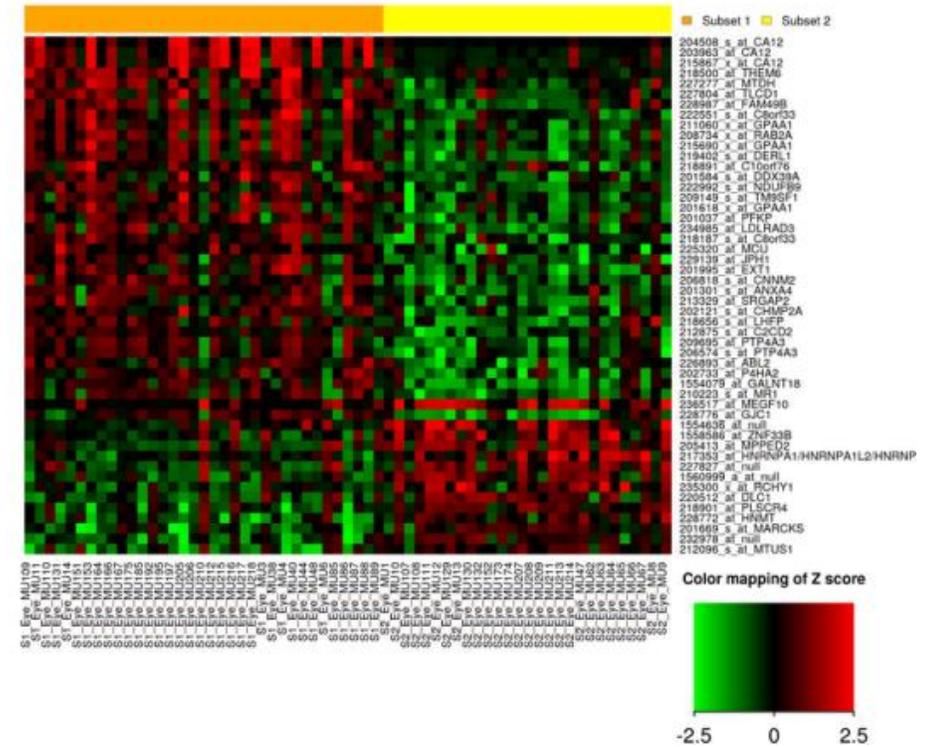
Number of Markers: 50

Group by subject (instead of node) for multiple nodes  
 Calculate z-score on the fly

Run

### Marker Selection - Heatmap

Click on the heatmap image to open it in a new window as this may increase readability.



# Tasks

**Task  
10.1**

Coordination and data sharing policy

**Task  
10.2**

Creating an Imaging Bank & Gathering Multilevel Heterogeneous Medical Data

**Task  
10.3**

Creating the Clinical & Translational Research Data Repository

**Task  
10.4**

Data exploitation



**Pilot  
testing  
study**

# WP10 - Working group

- **UPEC**

- E Audureau – data mining and biostatistics
- D Mestivier – bioinformatics and modeling

- **THALES**

- D Ayed – security services
- S Joudrier – imaging algorithms

- **OPALE**

- S Prevost – imaging bank and data gathering
- R Warnault – imaging bank and data gathering

**Task  
10.1**

## Coordination and data sharing policy

M1-M60 Lead: E Audureau

- To establish **clear policies** and procedures
  - ***Charte de partage des données / code de conduite***
    - Règles d'accès et d'exploitation au sein du consortium CARMMA
    - Permissions / Roles

→ **Revue de l'état de l'art et cas réels d'utilisation**

→ **Première proposition émise par le comité de pilotage**

*Etapas à venir*

- **Interviews avec tous les partenaires du consortium**
- Politique de partage sera approuvée par tous les partenaires

*Spécifications techniques déjà compatibles avec un haut degré de personnalisation des droits d'accès, par étude / par utilisateur / par période*

- To establish a **data model** and **system architecture**
  - **TranSMART platform**

## Task 10.2

# Creating an Imaging Bank & Gathering Multilevel Heterogeneous Medical Data

- To collect, organize, anonymize and schedule dispatch of all-type data to the storage server

→ **Inventaire en cours des données de cohort pour la phase test**

- **R2D2** (available / clinico-biological, imaging)
- **Asklepios** (available / clinico-biological, imaging, omics)
- **CARMMA** (data to be produced)

- To build the Imaging bank

- Formats RAW et DICOM
- **Corelab** permettant la revue centralisée et assurance qualité

→ **Locaux 40 m<sup>2</sup> rénovés (Faculté de Médecine) under renovation works (Medicine Faculty)**

- Banque d'image dans local sécurisé dédié
- Work stations pour data scientists et data managers qui seront impliqués dans la gestion de l'entrepôt

- To develop secured anonymization procedures and encrypted communications

→ **OPALE** : Procédures qualité déjà élaborées

→ **THALES** : Cahier des charges détaillé en cours pour développements de recherche

**Task  
10.3**

# Creating the Clinical & Translational Research Data Repository

- **Centralized data repository**

- Vers plateforme virtuelle (cloud computing)



- **Interface**

- Requêtes, analyses et extractions par les utilisateurs





## TeraLAB

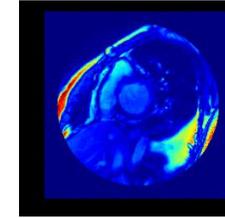
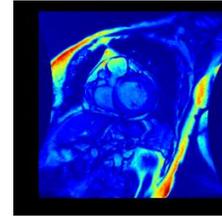
- PIA – Big Data 2012 (PI Pierre Pleven; Institut Mines-Télécom)
- **‘Sandbox’ for storage and high-dimensional data analysis**
- Dedicated framework to research & innovation projects
  
- In search for use cases after a 2-years development phase
- ‘Hébergeur agréé données de santé’ CNIL en cours

- Spécifications techniques définies et adaptées pour tranSMART
- Implémentation en cours
- CARMMA et TeraLab partenaires de l’appel d’offres **X-SPACES 2016**

**Task  
10.4**

# Data exploitation

M1-M60 Lead D Mestivier



Exploit multidimensional information for modelling and analysis

## 1- Modelling the complex crosstalk between organs

- Models based on heterogeneous multidimensional data (molecular, cellular, physiological)
- **Boolean stochastic simulations**
- Computer cluster with implementation of GPU-based accelerated algorithms

## 2- Data mining and network analyses

- Investigate the complex links between Individual / contextual features and outcomes
- **Machine learning** approaches : Hierarchical clustering, Self Organized Maps, Classification trees and forests
- **Causal inference** approaches : Bayesian Networks, Structural Equations Models, Mediation models

## 3- Imaging algorithms based on deep learning

- Deep learning algorithms applied to the data repository
  - To classify images and extract imaging data of interest
  - to automatically find in the data repository images with similar characteristics

# CARMMA: un démonstrateur avant extension pour l'ensemble du site ?

Plateforme de  
Recherche  
Translationnelle



## Intérêt d'une plateforme commune pour le site

---

- **Support pour projets européens**
- **Outil collectif et structurant** pour les cohortes du site et favorisant les collaborations
- *Articulations*
  - **Plateforme de Recherche Clinique**
    - Essais cliniques de grande ampleur
    - Analyses spécifiques
  - **Entrepôt de données de soins (i2b2 - APHP)**

# Prospective des emplois HU 2018-2019

## PUPH recensement

<b>ANATOMIE PATHOLOGIQUE</b>	<b>IMAGERIE</b>
<b>ANESTHESIE REANIMATION</b>	<b>IMMUNOCLINIQUE</b>
<b>BACTERIOLOGIE VIROLOGIE</b>	<b>MEDECINE INTERNE</b>
<b>CHIRURGIE CARDIAQUE</b>	<b>NEUROLOGIE</b>
<b>CHIRURGIE DIGESTIVE</b>	<b>ORL</b>
<b>CHIRURGIE PLASTIQUE</b>	<b>PEDIATRIE</b>
<b>DIABETOLOGIE</b>	<b>PEDIATRIE NEONATOLOGIE</b>
<b>GASTRO-ENTEROLOGIE</b>	<b>PSYCHIATRIE</b>
<b>HEMATO BIO/GENETIQUE</b>	<b>REANIMATION MEDICALE</b>
<b>HEMATO BIO EFS</b>	<b>RHUMATOLOGIE</b>

## PU-PH

**ANESTHESIOLOGIE REANIMATION**

**CHIRURGIE THORACIQUE ET  
CARDIOVASCULAIRE**

**GASTRO ENTÉROLOGIE**

**HÉMATOLOGIE BIOLOGIQUE**

**HÉMATOLOGIE BIO transfusion**

**PÉDIATRIE /NÉONATOLOGIE**

**PSYCHIATRIE**

## MCU-PH recensement

<b>ANATOMIE PATHOLOGIQUE (3)</b>	<b>HISTOLOGIE</b>
<b>BACTERIOLOGIE <u>VIROLOGIE</u></b>	<b>IMAGERIE</b>
<b>BIOCHIMIE</b>	<b>MEDECINE PHYSIQUE et READAPTATION</b>
<b>CARDIOLOGIE</b>	<b>NÉPHROLOGIE</b>
<b>CHIRURGIE DIGESTIVE</b>	<b>ONCOLOGIE (2)</b>
<b>CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE</b>	<b>PARASITOLOGIE</b>
<b>GENETIQUE</b>	<b>REANIMATION MEDICALE</b>
<b>HEMATO BIOLOGIQUE (2)</b>	<b>VIROLOGIE</b>
<b>HEMATO CLINIQUE (2)</b>	

## MCU-PH

**ANATOMIE PATHOLOGIQUE**

**CHIRURGIE DIGESTIVE**

**CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE**

**HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE**

**MÉDECINE PHYSIQUE et RÉADAPTATION ?**

**ONCOLOGIE**

## PHU recensement

CHIRURGIE DIGESTIVE

GYNECOLOGIE

PÉDIATRIE NÉONATOLOGIE

RHUMATOLOGIE

# Prospective 2016-2017

**PHU - 2017**

**GYNECOLOGIE**

[www.u-pec.fr](http://www.u-pec.fr)

**Jean Luc DUBOIS-RANDÉ**  
Doyen de la Faculté de Médecine de Créteil

Doyen.medecine@u-pec.fr  
Tél. 01 49 81 36 02

# Expérimentation PACES

Conseil de Gestion 14/12/2016

# Double inscription PACES et Licence Sciences de la Santé

PEC

L1

S1

UE Tronc commun

concours S1

PARCOURS « PACES »

PARCOURS REBOND

UEs Spécifiques Filières 12 ECTS

UE Tronc commun 18 ECTS

UEs Choix  
9 ECTS

Projet pro 3 ECTS

Méthodo

Anglais



Note S2 (CC ou examen) + S1

Validation spécifique Summer school  
(e-learning + examen)

L1

DFGSM  
DFGSP  
DFGSO  
DFGSMa  
Kiné et autres  
conventions

10

Oral

20 - 30

Oral

- Si Note totale >12/20
- Sur examen dossier
- dans la limite de 2NC' : ~ 50 à 60 étudiants/an

Validation spécifique  
(e-learning + examen)

L2  
Licence Sciences  
de la Santé

L3  
Licence pro

L2 Filière  
UPEC

L3 Filière  
UPEC

ou  
sortie

		PACES	
L1	Semestre 1	UE tronc commun (30 ECTS)	Séminaires d'orientation professionnelle
	<i>Concours validant - 1ère partie</i>		
	Semestre 2	Parcours PACES	Parcours rebond
		UE spécifiques de filière (12 ECTS)	UE tronc commun (18 ECTS)
<i>Concours validant - 2ème partie</i>		<i>Validation classique (CC/CT)</i>	
Semestre d'été	<i>Session 2 validante</i>		
		Remise à niveau pour passage en L2 (12 ECTS, e-learning + summer school présentiel)	

Passerelles accessibles après la L1	
<b>Filières contingentées de la PACES</b> (étudiants classés en rang utile sur le concours)	<b>Filières UPEC disciplinaires</b> (accessibles depuis le parcours PACES et le parcours rebond, en fonction des conventions établies)

		Licence avec parcours progressifs	
L2	Semestre 3	Tronc commun (18 ECTS)	Spécialisation niveau 1 (12 ECTS)
	<i>Validation classique (CC/CT)</i>		
Semestre 4	Tronc commun (12 ECTS)	Spécialisation niveau 2 (18 ECTS)	
		<i>Validation classique (CC/CT)</i>	

Passerelles accessibles après la L2	
<b>Filières UPEC disciplinaires</b> (sur la base des UE de spécialisation, en fonction des conventions établies)	

		Parcours individualisés		Licence professionnelle	
L3	Semestre 5	Tronc commun (10 ECTS)	Spécialisation niveau 3 (20 ECTS)	Accessible aux étudiants ayant validé les UE de spécialisation de niveau 2 liées	
		<i>Validation classique (CC/CT)</i>			
LP	Semestre 6	Stage professionnel	Spécialisation niveau 4 (20 ECTS)	Accessible aux étudiants ayant validé les UE de spécialisation de niveau 2 liées	
		<i>Validation classique (CC/CT)</i>			

Passerelles accessibles après la L3	
<b>DFGSM2</b> (dossier + oral ; réservé aux étudiants inscrits dans un parcours de spécialisation pré-défini)	<b>Filières UPEC disciplinaires</b> (sur la base des UE de spécialisation, en fonction des conventions établies)

NOTE
<p># <b>En fin de S1</b>, l'étudiant est invité à choisir son parcours de 2ème semestre en fonction de ses résultats et de son projet professionnel : soit il poursuit le cursus PACES, soit il intègre un parcours de rebond qui mène à une L2.</p> <p># <b>Le concours validant est basé sur une double correction</b> : questions ciblées (validation) et intégrale (concours) qui permet à l'étudiant de capitaliser des UE en vue d'une poursuite en licence.</p> <p># <b>Le redoublement en L1/PACES est possible jusqu'à 2,5 x le NC</b>. Au-delà, l'étudiant est invité à valider une année de formation avant de se réinscrire (idéalement validation de la L2 santé après validation de la L1 en session 1 ou 2)</p> <p># <b>La remise à niveau post-L1</b> concerne des étudiants primants ou doublants ayant suivi le parcours PACES, ayant validé leur L1 et souhaitant poursuivre un parcours licence</p>



**FACULTÉ  
DE MÉDECINE**

## **Intégration de l'ESM au sein de la Faculté de médecine**

# Création et dénomination du département

## Vote du 26 octobre 2016 :

- Création d'un département de formation, dénommé  
**« ESM - Formation & Recherche en Soins »**
- Date d'effet : date du décret ministériel publié au Journal Officiel (1<sup>er</sup> semestre 2017) consacrant le transfert des activités du GIP ESM à l'UPEC

## Modification à adopter :

- Date d'effet : 26 juillet 2017



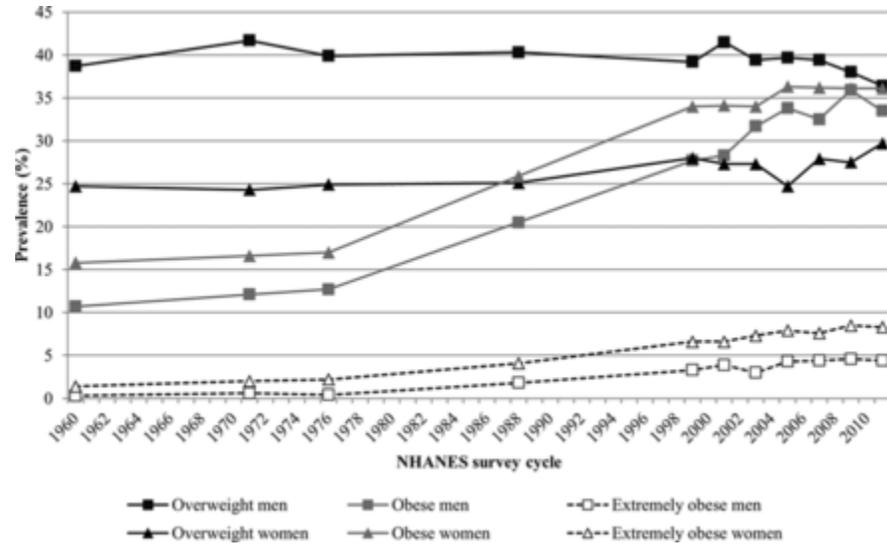
# Proposition de projet pour le fonds « Santé Numérique » de la Fondation de l'Avenir

# Objectif:

- Le fonds « Santé Numérique » de la Fondation de l'Avenir vise à financer des actions de recherche appliquée sur la thématique de la Santé Numérique.
- Dans le cadre du projet RHU CARMMA, des enseignants-chercheurs de l'UPEC (Faculté de Médecine, IMRB) proposent un projet transversal portant sur la prise en charge de l'obésité en associant des enseignants-chercheurs de ESYCOM-ESIEE

# Pourquoi l'obésité?

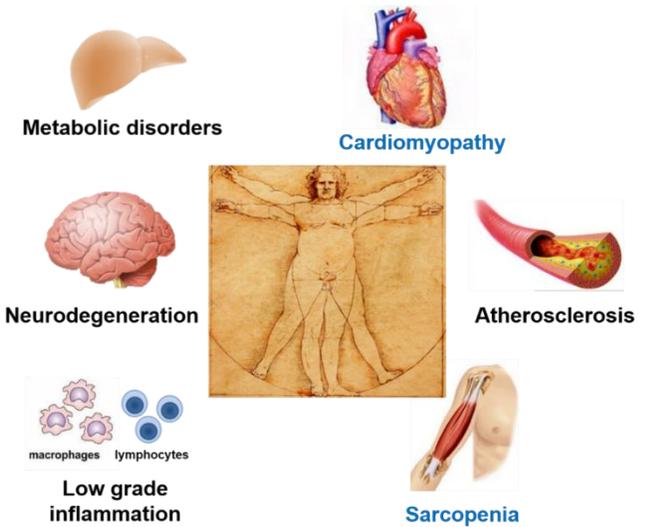
- Une pathologie « épidémique »



- Une problématique reconnue



- Une pathologie grevée de nombreuses co-morbidités

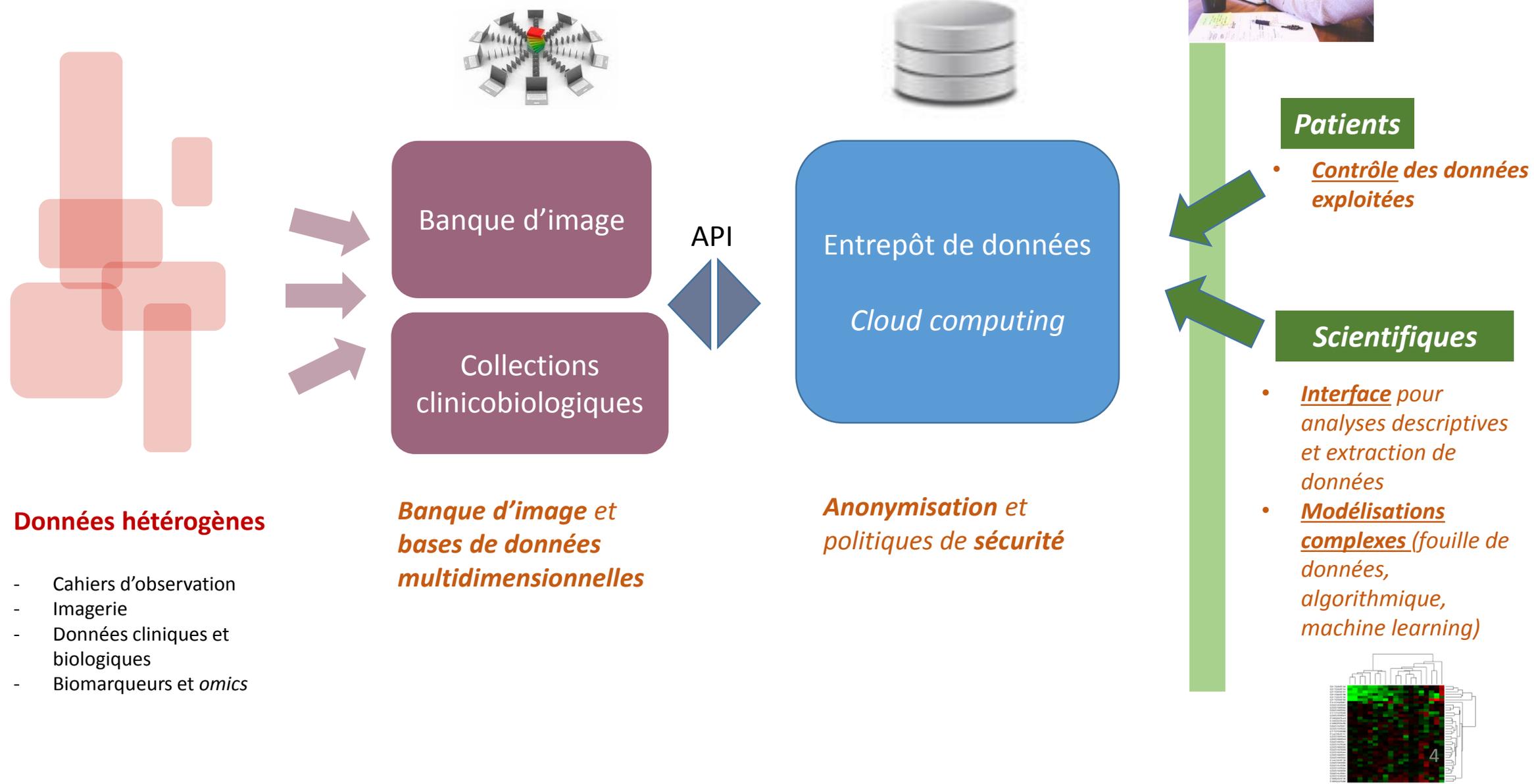


- Une pathologie coûteuse

- Un enjeu de recherche objet du projet RHU CARMMA labellisé en 2015



# Un projet bénéficiant du développement de l'entrepôt de données développé dans le cadre du RHU CARMMA



# Un projet multidisciplinaire centré sur le patient obèse



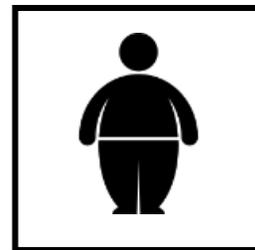
**Objectif:** Amélioration du contrôle des facteurs de risque

## Méthodologie

- Essai randomisé



**Patients**



## Evaluation

Impact sur la prise en charge des patients et sur les systèmes de soins

## Intervention

- E-coaching

# Chaire de Santé numérique - Fondation de l'Avenir

ESYCOM – ESIEE Paris : *Domaines de recherche potentiels*

---

- **Travaux sur la mise en œuvre de capteurs existants**

- mesure, calibration, collecte simultanée,
- électronique de conditionnement associée, liaison sans fil, micro-antennes dédiées...

- **Travaux sur le développement de capteurs innovants**

- répondant au besoin / obésité – « conception sur mesure en fonction du cahier des charges des médecins »): portables (wearable) voire implantables à plus long terme
- exploitation de ces données pour la recherche (plus amont)

- **Expertise forte sur la conception et réalisation de capteurs embarqués depuis plus de 20 ans + expertise sur la conception de systèmes sans fil**

**Recrutement d'un professeur associé sur la chaire de Santé Numérique**