



Un 1^{er} cycle des études de Santé sans NC et sans PACES Une offre de formation qualitative, sélective et adaptée aux capacité d'accueil et de formation de nos universités

1- Contexte

- Le système français de formation des professions médicales est reconnu comme l'un des meilleurs au monde, conférant à tous les diplômés des compétences leur garantissant une insertion professionnelle rapide ; et garantissant à la France d'être parmi les 3 meilleurs pays en matière d'indicateurs globaux de santé.

C'est pourquoi, les formations médicales attirent un nombre important de lycéens, y compris parmi les meilleurs d'entre eux, ainsi qu'un nombre important d'étudiants étrangers.

La nécessaire sélectivité de ces filières médicales, génère une réorientation de la majorité des candidats à ces formations. Jusqu'à présent, les modalités de la sélectivité et de la réorientation sont très insatisfaisantes et conduisent à une perte de temps pour les étudiants, une très forte frustration des étudiants et de leur famille, partagée par les enseignants. Depuis 2013, la mise en place d'expérimentations pour améliorer qualitativement l'orientation des étudiants, notamment hors des filières médicales, a permis de dégager des solutions qu'il convient dorénavant de transposer dans une nouvelle organisation de l'accès aux études médicales et du premier cycle.

- Cette transposition doit garantir une sélection qualitative objective, transparente et équitable pour tous les lycéens français et de l'union Européenne, et plus largement pour tous les étudiants souhaitant mener leurs études en France. Elle doit également garantir le maintien de l'excellence et de l'attractivité des filières de formation médicales, sans allonger la durée des études, ni retarder le caractère professionnalisant qui en est la marque mondialement reconnue.

Ainsi, les Conférences de Santé souhaitent transformer dans leurs universités les formations médicales afin qu'elles demeurent clairement visibles dans Parcoursup, en renforçant la diversité des voies d'accès permettant une diversification des profils des étudiants, et en garantissant une orientation progressive, qualitative, transparente et objective, favorisant les doubles parcours et les passerelles (entrantes et sortantes) comme outils de réussite de tous les étudiants. Cette offre de formation, sans NC et sans concours de type PACES, doit permettre une orientation – sélection progressive, qui réduira le taux d'échec, en donnant à ceux qui le souhaitent un temps de maturation de leur projet professionnel.



2- Propositions

- Le système proposé comporte les points essentiels suivants :

(1) Un accès au diplôme de formation générale par une offre « multiple » de 1^{er} cycle de formation adaptée aux capacités d'accueil et pédagogiques, et conforme à la politique d'établissement de chaque université. Cette offre multiple comporte au moins deux voies d'accès parmi les 4 suivantes:

1) une 1^{ère} année de diplôme de formation générale (1^{er} cycle, hors Licence) aux métiers médicaux (MMOP) tenant compte du bilan des expérimentations PACES (notamment PACesOne et ALTER PACES) portée par les UFR de Santé des universités, avec forte incitation à une double inscription en Licence

2) une ou des Licence(s) avec « mineure(s) » Santé portée(s) par une ou plusieurs composantes d'une université avec ou sans-secteur Santé,

3) une ou des Licence(s) sans « mineure(s) » Santé portée(s) par une université avec ou sans-secteur Santé,

4) une Licence « majeure » Santé portée par les UFR de Santé des universités ou le cas échéant d'autres UFR dans des universités sans secteur Santé,

Il est toutefois préférable qu'une composante santé d'une université ne porte pas simultanément une Licence majeure Santé et une 1^{ère} année de DFG

Chaque université peut proposer différentes modalités de recrutement affichées clairement dans Parcoursup.

(2) L'offre de formation est calibrée conformément aux capacités d'accueil qui doivent être au total au moins égales à celle de la PACES avec une distribution qui se fera à terme selon l'attractivité (qualité pédagogique et taux de réussite) dans chaque système.

(3) L'entrée sélective et l'orientation progressive dans chaque filière médicale (MMOP) ou des autres métiers de la santé sont déterminées de façon transparente, objective et équitable, par les résultats des étudiants et les capacités de formation déterminées en fonction des besoins de l'offre de soins.

(4) La diversification des étudiants est assurée par des modalités d'accès « multiples » à partir de Parcoursup, par une refonte du contenu pédagogique du 1^{er} cycle et par une répartition des flux d'entrée dans les filières médicales (MMOP) de maximum 70% par la 1^{ère} année de DFG (1^{er} cycle de santé) et au moins 30% par des passerelles issues de Licences avec ou sans mineures Santé.

(5) L'orientation sélective des étudiants dans le 1^{er} cycle (hors Licence) des MMOP qui n'auraient pas le niveau requis ou dont le projet professionnel aurait évolué, continuera à se faire vers d'autres métiers de la santé (notamment paramédicaux) dont certains sont en cours d'universitarisation, dans le cadre de convention entre universités et d'autres



établissements concernés. L'orientation se fera également par le biais de la double inscription en licence vers d'autres filières universitaires.

(6) Des procédures de suivi « personnalisé » pour la mise à niveau des étudiants (ou professionnels (par VAE)) issus de passerelle « entrante » doit être mis en place pour assurer la réussite des étudiants et subséquemment la qualité de la formation des métiers médicaux et de la santé.

(7) L'orientation sélective des étudiants doit être assurée par des modalités transparentes, objectives et équitables. Un jury passerelle unique pour chaque université sera chargé de l'étude des dossiers des étudiants issus d'autres licences ou en réorientation.

(8) Un travail de mutualisation administrative, pédagogique et financière doit être mené dans chaque université pour éviter une surcharge massive des scolarités des composantes santé et des autres composantes participant à cette offre de formation.

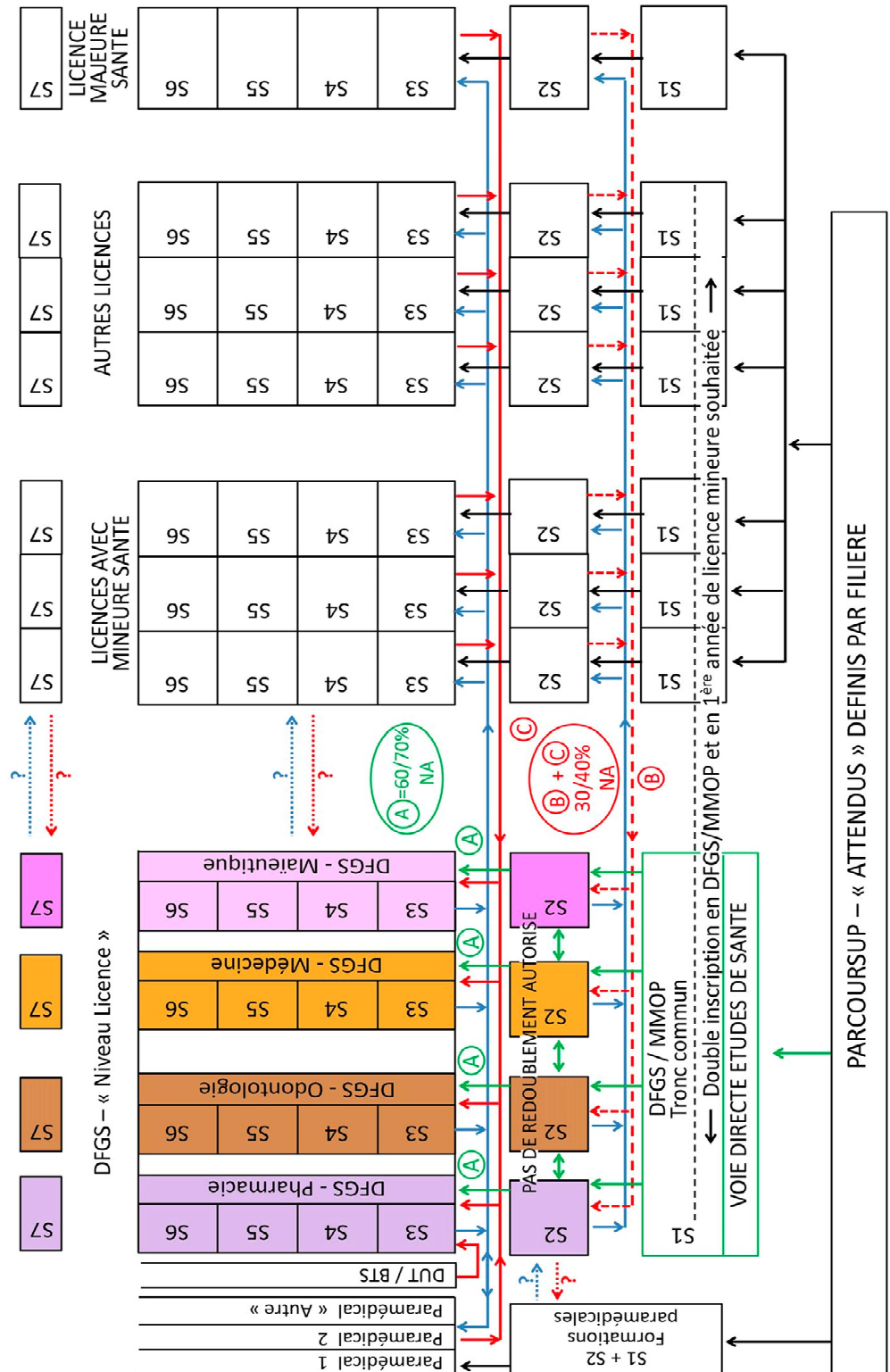


3. Schéma

PROJET DE SCHEMA DES 1^{ERS} CYCLES DES ETUDES DE SANTE

9 novembre 2018

→ Flux sortant Santé → Paramédical ou autres licences (majeure santé, avec mineure santé, autres licences)
 ← Flux entrant en Santé provenant ← Paramédical ou licences (majeure santé, avec mineure santé, autres licences)
 NA = « Numerus Apertus »





4- Les Simulations par filières pour analyser les flux de façon quantitative des dossiers issus d'une dizaine d'UFR seront présentés lors de la réunion.

5- Les Questions « à traiter » pour une approche opérationnelle

- déterminer le phasage de la réforme du 1^{er} cycle des études de santé avec la réforme du bac
- déterminer l'évolution des attendus dans Parcoursup pour le 1^{er} cycle (hors Licence) des métiers de la santé et les autres parcours (Licences)
- organisation des Licences « Santé » dans les universités sans secteur Santé
- organisation pédagogique (salle, enseignant, scolarité) pour les Licences majeures ou mineures Santé à gros effectifs
- déterminer qualitativement (compétences recherchées) et quantitativement (effectifs) les filières professionnelles des nouveaux métiers à l'issue des Licences « Santé » pour les étudiants n'ayant pas intégré une filière métiers de la santé
- organisation (outil d'auto évaluation, formations adaptées) de la mise à niveau des étudiants provenant d'autres licences entrant dans une filière métier de la santé)
- déterminer les MCC du 1^{er} cycle de santé (hors Licence)
- déterminer les critères d'entrée sélective dans les filières médicales (MMOP)
- déterminer les modalités d'orientation par des passerelles « sortantes » des étudiants n'accédant pas aux filières médicales (MMOP)
- déterminer les conditions d'organisation et de dépôt de dossier de passerelles entrantes vers les filières médicales (MMOP)
- déterminer l'avenir des passerelles régionales
- déterminer les modalités d'accès des élèves du service de santé des armées dans les filières médicales (MMOP)
- déterminer les modalités d'accès des étudiants étrangers aux filières médicales en France

Jean SIBILIA

Président de la Conférence des Doyens des Facultés de Médecine

Corinne TADDEI-GROSS

Présidente de la Conférence des Doyens des Facultés d'Odontologie

Bernard MULLER

Président de la Conférence des Doyens des Facultés de Pharmacie

Véronique LECOINTE

Présidente Conférence nationale des Enseignants en Maïeutique