

Unité de Formation et de Recherche en Pédiatrie
Faculté de Médecine et de Pharmacie
Université Mohammed V Souissi – Rabat

Bilan de la première année d'activité
de l'Unité de Formation et de Recherche en Pédiatrie
juillet 2005 - juillet 2006

Etabli par le Directeur de l'UFR
Professeur Naima Lamdouar Bouazzaoui

INTRODUCTION

Dans la mouvance de l'évolution et de la rénovation de l'enseignement supérieur, notamment médical, et dans le sillage de son actualisation, la Faculté de médecine et de pharmacie de Rabat a procédé à la création d'Unités de Formation et de Recherche ou UFR. Celle de la Pédiatrie fut lancée en juillet 2005.

Tout d'abord, qu'est ce qu'on entend par Pédiatrie et que vise l'UFR en Pédiatrie ?

Tel que je l'ai écrit dans mon ouvrage « *Histoire de la Médecine vue par un Pédiatre ; Des Origines à nos jours - Editions nouvelles 1993 - p. 403-404* », plusieurs tentatives de définitions ont été proposées.

Cependant, le concept complexe de cette discipline ne peut être appréhendé dans une simple formule. Il peut se résumer en l'ensemble de *tous les facteurs intervenant dans le développement, la santé physique et mentale de l'être humain depuis la conception jusqu'à l'âge adulte*. S'y ajoutent, outre la dualité de l'enfant malade et de l'enfant bien portant, le concept de la prévention de la maladie.

De là découle le fait que la pédiatrie n'est pas une discipline comme n'importe quelle autre spécialité se rapportant à un organe ou un système d'organes puisqu'elle s'adresse à l'enfant dans son intégralité physique et mentale.

Quant à l'UFR, entendu qu'il s'agit d'une structure d'enseignement, de formation et de recherche dans une discipline donnée, elle doit, en plus des considérations générales, allouer une attention particulière à la pédiatrie.

Ce rapport, se propose de tracer succinctement l'évolution de cette UFR dans sa phase préparatoire puis dans sa phase active d'application pour terminer par quelques perspectives d'avenir.

PHASE PREPARATOIRE

Suite à la nomination officielle, le 22 juillet 2005, par le Décanat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat, du directeur de l'UFR de Pédiatrie en la personne du Professeur Naima Lamdouar Bouazzaoui, celle-ci a programmé une réunion d'information le 28 juillet de 12H à 13H en y invitant tous les membres du département de pédiatrie. Cette réunion a été organisée dans le prolongement de celle tenue au Décanat le même jour à 10H rassemblant les directeurs des premières UFR mises en place au sein de notre faculté.

Cette première réunion inaugurale de la naissance de notre UFR tenue à l'Hôpital d'Enfants de Rabat à 13H a consisté plutôt en une rencontre collégiale et amicale à laquelle ont assisté tous les pédiatres enseignants de l'Hôpital d'Enfants de Rabat excepté quatre en congé annuel.

Cette réunion nous a permis de fixer une prochaine au jeudi 4 août 2005 de 12H à 14H.

PHASE ACTIVE D'APPLICATION

La réunion du 4 août 2005, programmée au sein de l'Hôpital d'Enfants de Rabat de 12H à 14H, a été consacrée au lancement de notre UFR et à la préparation de la première assemblée générale convenue pour le jeudi 8 septembre 2005.

Les comptes-rendus respectifs de cette réunion et de la première assemblée générale sont joints à ce rapport.

Lors de la première assemblée générale ont été élus les deux directeurs adjoints en la personne des Professeurs M. et K. et les membres du collège. Y ont été discutés des points importants à savoir le règlement intérieur de l'UFR en Pédiatrie, le secrétariat, la présentation de l'inventaire de l'équipement existant au sein du département de pédiatrie, l'organisation de l'examen de 1^{ère} année du Diplôme de Pédiatrie ainsi que de la rentrée universitaire 2005-2006.

Cette assemblée nous a permis aussi de mettre en place des commissions couvrant l'ensemble des prestations de l'UFR (voir rapport).

Une nouvelle réunion a été programmée pour le jeudi 20 octobre de 12H à 14H en vue :

- de mettre au point le règlement intérieur afin de le présenter au prochain conseil de Faculté ;
- de résoudre le problème du local et de l'équipement du secrétariat de l'UFR qui, jusqu'à ce jour reste posé. En effet, le secrétariat ne dispose que de la secrétaire qui partage le bureau et le matériel du secrétariat du Service de Néonatalogie, l'UFR ne possédant qu'un appareil photo hors-usage.

- De débattre de la formation des résidents en pédiatrie, particulièrement l'évaluation annuelle des connaissances et les stages à l'étranger.

A noter une restructuration des différentes commissions de l'UFR. Le compte rendu de cette réunion est également joint à ce rapport.

La deuxième assemblée générale a été fixée au 30 mars 2006 de 13H à 15H. Elle a permis de valider et d'adopter le procès verbal de la 1^{ère} assemblée ainsi que le règlement intérieur mis au point selon les suggestions des collègues lors du conseil de Faculté. Y ont été débattus d'autres points mis à l'ordre du jour à savoir les activités des commissions, les besoins de l'UFR, le livret et le programme des résidents en pédiatrie.

Le rapport de cette assemblée rapporte les activités réalisées notamment le déroulement des examens de pédiatrie destinés aux étudiants de 4^{ème} année de médecine, la mise à jour des polycopés et un projet d'organisation de la recherche en pédiatrie en commençant par les thèses de doctorat en médecine.

Les responsables des sept commissions ont été désignés afin d'en stimuler les membres à se réunir. De même, il a été suggéré que les membres du collège se réunissent au moins trimestriellement, le dernier jeudi des mois d'octobre, de janvier, d'avril et de juin.

En effet, les membres du collège se sont réunis le 17 mai 2006 et le 29 juin 2006. La 1^{ère} réunion a été consacrée à l'ajustement et à la coordination des activités d'encadrement et de répartition des résidents et des soins au sein de tout l'hôpital d'enfants. Y ont été débattus notamment les problèmes de pénurie des services de pédiatrie en professeurs assistants.

La deuxième réunion programmée le 29 juin 2006 a rassemblé tous les membres du collège sauf deux excusés. Nous avons pu valider le règlement intérieur définitif de notre UFR dont je joins une copie, faire le bilan d'activité de chacune des sept commissions dont je joins également la liste.

A noter que :

- Le problème du secrétariat de l'UFR demeure toujours posé aussi bien en ce qui concerne le lieu que l'équipement ;
- Le carnet de stage des externes en pédiatrie est mis en application depuis septembre 2005 et on prévoit son évaluation à la rentrée 2006-2007 ;
- A propos des étudiants de 4^{ème} année de médecine, il a été soulevé le problème que posent les cours intégrés. Dans ce sens, une lettre a été adressée au décanat le lundi 3 juillet 2006 et dont une copie est jointe à ce rapport ;

- La commission II chargée des étudiants de 4^{ème} année a remis son rapport dont je joins une copie ;
- L'examen final pour l'obtention du diplôme de Pédiatrie s'est déroulé dans de bonnes conditions les 27 et 28 juin 2006. Tous les candidats y ont été reçus.

PERSPECTIVES D'AVENIR DE L'UFR EN PEDIATRIE

Le premier souci de notre UFR est de rendre performant l'enseignement pédiatrique en raison de son impact sur la santé de l'enfant adulte de demain. Donc sa première préoccupation est la « *Formation* », dans les règles de l'art, des futurs médecins généralistes et spécialistes. Par ailleurs, notre UFR se préoccupe aussi de la « *Recherche* » et vise sa restructuration et la sensibilisation du médecin, même non-enseignant, à cette discipline.

En bref, notre UFR vise d'une part la consolidation de la compétence du médecin généraliste et pédiatre en le sensibilisant à mieux informer, éduquer et soigner et par conséquent en lui conférant une formation adéquate dans sa manière d'agir, dans son rôle d'éducateur, de sensibilisateur au sein de la société et de thérapeute eu-égard à l'évolution de la science médicale en particulier.

C'est dans ce sens que sept commissions de réflexion et d'études ont été mises en place au sein de notre UFR. (pièce jointe à ce rapport).

EN CE QUI CONCERNE L'ENSEIGNEMENT PEDIATRIQUE ET LA FORMATION

Par rapport aux résidents en cours de préparation du diplôme de spécialité en puériculture et en pédiatrie, nous avons programmé la révision du programme théorique et du cursus des stages pratiques au sein du CHU Ibn Sina et de l'hôpital d'enfants de Rabat en particulier.

Pour les externes de 4^{ème} année de médecine, la commission correspondante réfléchit sur les modalités des cours :

Faut-il abandonner, au profit de la formation clinique pratique, les cours intégrés ?

Les membres du collège réunis en date du 29 juin 2006 se sont prononcés à l'unanimité en faveur du retour aux cours magistraux (lettre adressée au décanat le 3 juillet 2006). Cependant, la tendance actuelle et générale de l'enseignement vers les « travaux de groupe » laisse entrevoir la possibilité d'adopter une position intermédiaire à savoir : limiter les cours magistraux tout en multipliant les séances de travaux de groupe. Néanmoins, cette dernière éventualité suppose une

connaissance préalable des thèmes par l'étudiant qui doit donc disposer auparavant de documents adaptés et en nombre peu élevé. Cette méthode de cours inter-actifs s'adapte aux résidents et aux externes plein-temps. Mais, conviendrait-elle aux étudiants de 4^{ème} année de médecine tout-à-fait novices dans le domaine de la pédiatrie ?

A rappeler que les enseignants pédiatres s'étaient engagés avec le décanat pour les cours intégrés à titre d'un essai-pilote dont les résultats devaient soit encourager leur adoption au niveau des différents départements de médecine et de chirurgie, soit abandonner le projet.

Par rapport aux enseignants encadrants

Il faut garder à l'esprit que l'UFR en Pédiatrie présente un aspect particulier par rapport aux autres UFR de notre faculté puisqu'elle rassemble en son sein un ensemble de spécialités pédiatriques réparties dans tout un hôpital de 500 lits et qu'à elle seule mérite d'être érigée en « *département de médecine infantile* ».

La pédiatrie n'englobe-t-elle pas pratiquement toutes les spécialités médicales rapportées à l'enfant en leur ajoutant des spécificités telles que l'étude du développement, de la maturité et de la nutrition ?

Dans ce sens, il faut prendre en considération ses besoins plus importants en personnel enseignant, notamment en professeurs-assistants dont sont dépourvus pratiquement tous les services pédiatriques. Il convient également de revoir le quota en internes et en résidents destinés à la pédiatrie qui s'adresse à 46% de la population marocaine si l'on se réfère à la définition de l'OMS qui considère comme enfant toute personne de moins de 18 ans révolus.

En outre, nous projetons la création de diplômes universitaires inter-spécialités pédiatriques.

POUR LA RECHERCHE

Les membres de l'UFR, notamment ceux de la commission chargée de la Recherche, réfléchissent à l'initiation, la sensibilisation et le développement de la recherche pédiatrique non seulement clinique qui se fait actuellement, mais aussi fondamentale. Ceci nous incite, en plus de l'idée de fédérer avec les UFR relatives aux spécialités proches comme par exemple l'obstétrique, la radiologie et l'imagerie, la chirurgie infantile, la biologie ou la génétique, avec les UFR scientifiques relevant d'autres facultés et universités marocaines, et collaborer avec des instances pédiatriques étrangères.

POUR LE FONCTIONNEMENT

Un des **points forts** fondamentaux à relever depuis la création de notre UFR est l'esprit général qui sévit entre tous les membres en faveur de son épanouissement. Toutes les commissions s'investissent. A toutes les réunions et assemblées générales, l'ensemble des membres, civils et militaires, sont présents, animés de bonne volonté et de dévouement en vue de satisfaire notre ambition d'assurer une formation de qualité à nos futurs médecins généralistes et pédiatres, une prise en charge adéquate de nos patients et une dynamisation de la recherche en pédiatrie.

En bref, l'UFR de Pédiatrie baigne dans une ambiance empreinte de chaleur humaine et de bonne disponibilité à l'écoute et au débat en faveur de son bon fonctionnement.

Malheureusement, notre UFR se heurte à des **difficultés** d'ordre matériel. Elle s'avère misérable puisqu'elle ne dispose même pas d'un ordinateur.

Par exemple, ce rapport et tous les documents qui lui sont joints ont été réalisés au sein du secrétariat du service de Néonatalogie.

Notre vœu est que notre faculté puisse nous éclairer sur le chemin d'une aide nous facilitant la gestion de notre UFR.

CONCLUSION

L'UFR en Pédiatrie, lancée depuis juillet 2005, a vécu une première année de succès malgré les difficultés matérielles rencontrées, et les perspectives de la mise en route de la deuxième année se profilent avec optimisme. Cela, comme il est relaté dans le présent rapport, est dû à la bonne volonté et au dévouement de tous ses membres dont je joins la liste.

Rabat, le 31 juillet 2006

Pour l'UFR en Pédiatrie

Le Directeur : Naima Lamdouar Bouazzaoui