

# La Faculté de Médecine et de Pharmacie, à la croisée des chemins



# L'institution



Fondée en 1861 sous l'appellation "École de Médecine et de Pharmacie", elle est devenue en 1949 la "Faculté de Médecine et de Pharmacie".

La Faculté de Médecine et de Pharmacie assure la formation des futurs médecins, des pharmaciens et des technologistes médicaux. L'admission en 1ère année se fait exclusivement sur concours (100 en médecine, 40 en pharmacie, 25 en technologie médicale).

La section Médecine comporte douze (12) départements : sciences pré médicales, anatomie, physiologie, microbiologie, pharmacologie, anatomo-pathologie, médecine, chirurgie, pédiatrie, obstétrique-gynécologie, neuropsychiatrie, médecine préventive et sociale. La section de pharmacie est subdivisée en quatre (4) départements : chimie, pharmacologie, sciences biologiques et pharmacie.

Les études de médecine durent 6 années, (soit 10 semestres) et ceux de Pharmacie 4 années. Chaque semestre comporte en moyenne 14 semaines. L'année académique est divisée en 2 semestres qui vont d'octobre à février pour le premier, et de mars à juin pour le second. A la fin de la 6ème année, les étudiants reçoivent le titre de docteur en médecine. L'étudiant en médecine suit un parcours distinct de celui de ses camarades de la pharmacie ou de la technologie médicale.

Les cours théoriques dispensés au cours de la matinée et de l'après-midi, sont sanctionnés par un examen à la fin de l'enseignement de la matière.

Les stages hospitaliers se font à partir de la DCEM1 (deuxième cycle d'études médicales ou 3ème année) jusqu'en DCEM3 (5ème année) et sont sanctionnés par une épreuve pratique à la fin de chaque cycle de stage. Ces stages se font concomitamment avec les cours théoriques, entre 10h30 et 13h. Les stages cliniques d'Obstétrique gynécologie et de Pédiatrie se font en DCEM2 (4ème année) et en DCEM3. La Sémiologie médicale et la Sémiologie chirurgicale se font en DCEM1, la pathologie médicale et la pathologie chirurgicale en DCEM2 et en DCEM3.



Il n'existe pas de système de crédit. On n'admet pas de redoublement en 1ère année. Par contre, un seul redoublement est possible dans les autres années. Une note de 65 sur 100 est exigée pour passer en année supérieure.

La 6ème année, dénommée Internat (TCEM I ou troisième cycle d'études médicales), est strictement constituée de rotations pratiques au sein des différents Services de l'Hôpital de l'Université d'État d'Haïti (10 mois), au niveau du Sanatorium de Port-au-Prince (1mois) et en Médecine communautaire (1mois).

L'Hôpital de l'Université d'État d'Haïti (H.U.E.H.), principal hôpital de référence et Centre hospitalier universitaire du pays, a une capacité d'environ 800 lits avec les services suivants : Pédiatrie, OBGYN, Médecine Préventive, Laboratoire, Anatomopathologie, Médecine Interne, Radiologie, Urologie, Dermatologie, ORL-O, Orthopédie et Traumatologie, Chirurgie générale et Pédiatrique et Urgences.

Le Sanatorium, Centre hospitalier universitaire d'environ 200 lits, situé en banlieue de Port-au-Prince, reçoit les pathologies pulmonaires (Pneumologie et Chirurgie thoracique).

Le Centre de Psychiatrie Mars et Kline, Centre hospitalier universitaire d'environ 100 lits, accueillant les étudiants en stage de psychiatrie, est un bâtiment limitrophe à l'H.U.E.H

Le Stage en Médecine communautaire est réalisé en région sub urbaine et/ou rurale.

L'objectif de l'enseignement à la FMP-UEH est d'offrir à la communauté un citoyen responsable, imbu des problèmes médico-sociaux de la société et apte à gérer les différentes facettes (préventives et curatives) de la santé. Le futur médecin doit pouvoir intervenir et s'adapter aux conditions difficiles, au niveau des structures sanitaires avec ressources limitées et/ou convenablement équipées.

Le développement humain, le bien être et le droit à la vie sont parmi les principaux concepts constituant la toile de fond des approches didactiques utilisées.



L'enseignement théorique se fait sous forme de cours magistraux, de projections ou de discussions interactives. Des Séminaires (enseignement à caractère intensif) sont organisés pour les matières où les compétences locales ne sont pas disponibles ; leurs durées équivalent au moins à celle d'un cours donné sur un semestre (soit 14 heures en moyenne pour un cours d'une heure par semaine). L'enseignement pratique est réalisé au pied du lit, sous la supervision de moniteurs affectés spécifiquement à cette tâche ; il faut noter que l'étudiant même en dehors des heures de stages pratiques, a toujours accès aux différents Services de l'H.U.E.H. et participe aux tournées des Médecins de service avec les Résidents en formation spécialisée.



# Un Plan d'action pour un renforcement institutionnel

Octobre 2007



La Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'Université d'État d'Haïti (FMP-U.E.H.) depuis tantôt 146 ans poursuit son inlassable objectif : offrir à la communauté haïtienne des prestataires de soins qualifiés, principaux piliers de la structure sanitaire nationale. A travers les années, face à la poussée démographique, l'émergence de nouveaux défis sanitaires au niveau mondial et l'avancement technologique avec ses applications médicales, cette formation initiale s'est transformée, renforcée et même réorientée ceci malgré les conditions logistiques et matérielles difficiles sur fond de carence en ressources humaines spécifiques. Il revient aujourd'hui de penser à une définition actualisée de cet enseignement initial. Les cursus en vigueur doivent refléter la réalité sanitaire du pays et du même coup bénéficier de l'empreinte des progrès scientifiques. Dans cette optique, la mise sur pied d'activités et de projets académiques et scientifiques connexes à la dispensation des différents cours du curriculum, est une option proposée, ce en attendant une révision en profondeur du curriculum d'enseignement.

L'objectif de cette approche est de permettre au Médecin haïtien de demain, d'être en mesure de se reconnaître sur le terrain et à travers les différents systèmes de santé. Il devra pouvoir s'adapter aux rigueurs imposées par l'environnement et affronter les méfaits des pathologies émergentes et existantes. Le futur médecin doit posséder les outils indispensables à une meilleure compréhension des mécanismes physiopathologiques, socio psychologiques, culturels dont les manifestations diverses peuvent se singulariser ou se confondre.



Pour atteindre cet objectif principal, un état des lieux s'impose. A travers dix semestres d'enseignement, dont quatre (4), à la fois théorique, pratique et clinique et une (1) année d'Internat clinique, l'étudiant en Médecine à l'Université d'Etat d'Haïti (U.E.H.) bénéficie d'une formation médicale initiale axée sur l'enseignement des sciences fondamentales et de la pathologie médicale avec emphase sur les principaux appareils (cardiaque, digestive, neurologique, rénale, musculo squelettique...). L'enseignement clinique profite principalement de la riche et diversifiée clientèle de l'Hôpital de l'Université d'Etat d'Haïti (H.U.E.H.), avec des séances de formation au pied du lit ou en consultation externe. Les approches des enseignants varient en fonction de leurs expériences personnelles et de leurs écoles de formation (locales, européennes ou nord américaines). L'étudiant est plutôt dépendant de la matière transmise par l'enseignant et devrait pouvoir s'impliquer dans le renforcement de son bagage. Il paraît ne pas toujours être imbu de sa mission future et des implications pour la société.

Il revient donc, à la FMP, d'offrir l'encadrement où à la fois l'enseignant et l'étudiant puissent se questionner et aller jusqu'à redéfinir l'essence même de leur présence dans cette arène universitaire. L'enseignant avec un profil pédagogique actualisé, une bibliographie accessible, des offres d'opportunité de recyclage ou de formation complémentaire, est certes plus enclin à transmettre ses expériences et connaissances. L'étudiant, avec une mise à niveau, une approche diversifiée dans la méthodologie de l'enseignement, une ventilation et une meilleure diffusion de la matière enseignée, un enrichissement bibliographique, est plus apte à recevoir. Certes une révision du curriculum, comme il en est fait mention plus haut, est indispensable pour repositionner les débats ; mais ne faut-il pas déjà jeter les bases ?



Dans cette optique, il faudra envisager :

- 1- L'organisation de conférences, cours, ateliers et séminaires traitant de thèmes généraux renforçant des notions de sciences fondamentales ou de pathologies spécifiques
- 2- L'organisation de séances de formation de formateurs pour aborder les différentes facettes des notions d'éthique médicale, de déontologie, de pédagogie médicale et de rédaction médicale
- 3- L'organisation de rencontres, de débats autour de thèmes abordant la problématique des conditions de vie de la communauté
- 4- L'organisation de journées scientifiques afin de partager avec les communautés médicales sœurs (locales et étrangères) les expériences de nos enseignants (chercheurs) et afin de bénéficier des leurs
- 5- L'implantation et la vulgarisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication avec la promotion de l'enseignement à distance de matières ou de sujets non abordés ou partiellement traités de par l'absence de compétences locales et l'exploitation des bibliothèques virtuelles



- 6- Le renforcement du concept d'autonomie et parallèlement, d'interrelation au sein des Départements d'enseignement.
- 7- La promotion d'une collaboration entre la FMP et l'H.U.E.H. et d'autres entités hospitalo-universitaires locales ou internationales, à travers des travaux de recherche ou des conventions.
- 8- La promotion de mobilité des enseignants dans l'espace universitaire international, à travers des programmes d'échange, des formations spécifiques, des présentations de papiers originaux dans des conférences internationales
- 9- La recherche de partenariats et de jumelages opérationnels avec des Institutions, organisations et associations médicales et/ou scientifiques d'outremer et locales, réalisant ainsi un réseau fonctionnel autour de la FMP.
- 10- La concrétisation d'une association des anciens (alumni), réalisant un véritable forum à partir duquel une assistance tant matérielle qu'intellectuelle peut être tirée.
- 11- L'acquisition et/ou le renforcement des outils et structures de formation : Bibliothèque, laboratoires, salles de congrès...



Ces différents points d'une stratégie à adopter, auront comme toile de fond les besoins de la communauté, lesquels sont tributaires, entre autres, d'un profil sanitaire national subissant les méfaits des contraintes structurelles, les exigences d'une explosion démographique et les retombées de la profonde mutation comportementale de la société elle-même. La formation médicale initiale ne peut s'isoler de cette réalité et a pour devoir de contribuer à tout élan socio politique visant à élaborer un quelconque plan stratégique de développement national.

En septembre 2000 au sommet du millénaire, réunissant plus de 140 chefs d'état et de gouvernement, l'adoption de la déclaration du millénaire réaffirmait l'engagement des dirigeants du monde à œuvrer pour la réalisation des aspirations de mieux-être des populations de la planète. Parmi les objectifs quantitatifs définis pour l'horizon 2015, la FMP-UEH devra porter une attention particulière et s'investir dans les points 4, 5 et 6 de cette dite déclaration : améliorer la santé maternelle, réduire la mortalité infantile, combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies.

Le taux de mortalité maternelle est un important indicateur de la façon dont un système de santé répond aux besoins des femmes. Avec un taux en nette augmentation : 630 cas pour 100000 décès rapportés par l'Emmus IV (Enquête Mortalité Morbidité et Utilisation des Services 2005 - 2006) contre 523 pour 100000 d'après l'Emmus III, il va sans dire que des correctifs (à la base même), s'imposent. La révision du curriculum d'enseignement de l'obstétrique gynécologie et le stage (pluridisciplinaire) communautaire pilote, entrepris dans le cadre d'un



projet FMP-UEH/Université McMaster/MSPP (ENISF/ENIP) sont des étapes prioritaires dans un plan global de gestion de la situation

Bien que le taux de la mortalité infanto-juvénile en Haïti soit nettement différent de ce qu'il représentait il y a de cela 15 ans, avec des baisses de 24% pour la mortalité néonatale et de 40% pour la mortalité post-néonatale, au niveau de la FMP-UEH des dispositions sont venues renforcer l'approche pédiatrique en vigueur. Avec le projet d'introduction formelle de la PCIME et celui d'individualisation de l'enseignement de la pathologie infectieuse (virale, bactérienne et parasitaire) au sein du cursus pédiatrique, le futur prestataire de soins devrait bénéficier d'outils supplémentaires sur le terrain pour mieux aborder la gente infantile.

De nouvelles approches dans l'enseignement des notions de prise en charge et de la compréhension même de la pathologie VIH sont à l'étude. Avec une prévalence de 2.2%, et compte tenu de l'impact de la pathologie sur la société, il n'est pas concevable que le futur médecin haïtien ne soit pas bien imbu de l'infection au VIH avec ses implications cliniques, thérapeutiques et aussi sociales. L'intégration des notions de thérapeutique, de clinique, de prise en charge psychologique, au niveau de différents Départements d'enseignement devrait être une option à privilégier. La compétence théorique et pratique, est un impératif.

L'enseignement de pathologies comme le paludisme, la drépanocytose, la tuberculose devrait être actualisé, en tenant compte de tout protocole national en vigueur.



La FMP-UEH se doit d'être un partenaire privilégié du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP). Principal formateur de prestataires de soins, la FMP devrait être l'un des principaux porteurs de la politique sanitaire nationale. L'instrument de mise en œuvre du plan national de santé (PNS) : le plan stratégique national pour la réforme du secteur santé (PSNRSS) stipule dans son VI<sup>ème</sup> objectif intermédiaire, que le développement des ressources humaines doit s'articuler autour de deux axes principaux : d'abord par l'amélioration globale de l'efficacité du système sanitaire à travers une meilleure gestion des ressources humaines et aussi par le développement de la formation et l'adaptation de la politique de ressources humaines aux besoins de la politique nationale de santé. Parmi les stratégies à développer pour atteindre ces objectifs, la stratégie 3 : production des ressources humaines conformes aux besoins du secteur, rejoint ce souci de la FMP de donner au futur prestataire les outils et le profil optimal pour non seulement pouvoir apporter des soins de qualité à la population, mais aussi être un agent de développement jouant sa partition dans la construction d'un état sain, fort et productif.

La FMP en conséquence peut déjà se positionner, en tant que leader dans la formation médicale initiale, comme gérante garantissant le concept même de cette formation pour mieux servir la communauté. Grâce au concours locale et/ou étranger d'Institution sœur, d'organisations scientifiques, de sociétés médicales et à travers un solide partenariat avec le MSPP, elle symbolisera ce catalyseur de la quête d'un esprit nouveau visant un développement irréversible de cette société.



# Bilan et Perspectives

Présenté le 23 juin 2008

Actualisé le 4 mai 2009



Avec une nouvelle année académique en perspective, il est nécessaire aujourd'hui de se pencher sur les objectifs initialement visés, le parcours suivi et la concrétisation éventuelle des attentes projetées. Le défi académique reste et demeure la charnière de tout plan de développement d'une entité de formation et la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'Université d'État d'Haïti (FMP-UEH) ne saurait échapper à cette règle. En octobre 2007, le plan d'action du Décanat prévoyait une série de disposition afin d'atteindre, à moyen terme, un premier objectif : le questionnement du cursus en vigueur au sein de l'Institution et parvenir dans le long terme à une révision et éventuellement une réorientation de ce dernier. Bref, la mise en branle d'un processus de réforme. Certes les mécanismes et outils identifiés devraient être réévalués, discutés et pourquoi pas modifiés selon les observations, réactions et résultats retenus tout au long du processus. L'objectif principal de doter la société de Médecins capables de s'adapter à leur environnement, lequel est en perpétuel mutation, devrait continuer à être la boussole garantissant la pérennisation de soins de qualité à la population haïtienne.

La mise sur pied de différents Comités, a constitué un élément moteur dans l'initiation d'une dynamique où l'engagement des enseignants a contribué à créer l'environnement propice pour réflexions et discussions. Un résumé de leurs activités en témoigne :

Le Comité des règlements internes (Drs Roy, Exantus, Mme Rouzier, Monsieur Casimir) avec une constante assiduité, s'est plongé dans la refonte et la révision des



différents articles du petit livre vert. Malheureusement il n'a pu se plier aux exigences de l'échéancier, ceci malgré l'exécution d'une méthodologie rigide. Il propose aujourd'hui (annexe I), en attendant le document définitif, un amendement d'une série d'articles en vue de permettre à la Faculté de formaliser des habitudes en cours et aborde ensuite des points dont l'application s'impose en vue de générer cet encadrement indispensable à une évolution académique et administrative rationnelle.

Le Comité d'intégration du VIH au cursus de la Faculté, (Drs Déjean, Frédérick, Larsen, Gauthier, Noel, Dénerville) constitué après la signature d'un protocole d'accord entre le groupe I-TECH et la FMP-UEH, devrait conclure dans les semaines à venir, une proposition de concept (annexe II) en vue de formaliser les activités au sein de l'Institution devant parvenir à l'intégration de l'enseignement des différentes facettes de la gestion de la pathologie VIH au curriculum d'enseignement en vigueur.

Le Comité scientifique (Drs Liautaud, Lafontant, Parisien, Larsen) a su concrétiser la notion de permanence des manifestations scientifiques au sein de l'Institution par l'instauration de présentations bimensuelles : trois conférences programmées ont eu lieu à la salle des Professeurs (la salle des congrès en réaménagement, n'étant pas disponible). Se sont succédés le Dr Guillaume Severe, Cardiologue professant en Allemagne, de passage au pays, Monsieur Toussaint Desrosier, Sociologue qui a brillamment dressé le portrait de Léon Audain et pour clôturer l'année, les Professeurs James Ertle et James Nordlund, enseignant en Dermatologie au niveau de prestigieuses universités américaines.



Le Comité de Coopération externe, (Drs Telemaque, Desrosier, Demes, Jean-François, Beauderochars) qui s'est signalé par le traitement judiciaire du protocole d'accord entre la Faculté et le Plan national Haïti, a poursuivi ses travaux avec l'analyse du projet de convention entre l'Université d'État d'Haïti (U.E.H.) et l'Université de Bretagne Occidental (U.B.O.) et la présentation au Vice Rectorat à la Recherche d'un projet (UNI MI) à soumettre dans le cadre d'une collaboration entre des Universités haïtiennes et dominicaines, projet soutenu par l'organisation Aide et Action. Aujourd'hui ce Comité s'atèle à la définition d'un agenda à soumettre très prochainement aux responsables du Plan National Haïti, la Faculté étant officiellement un sous-réциiendaire de ce dernier. Une convention entre la Faculté de Médecine du Brown University et la FMP-UEH pour des échanges académiques (annexe III) devrait être bientôt analysée.

Le Comité du Budget (Drs Malebranche, Leveque, Thomas) après s'être penché sur la définition du profil et du mode de fonctionnement administratif et financier de l'Institution, à partir de l'analyse scrupuleuse de cette structure, devrait pouvoir aider lors de la préparation de la nouvelle proposition de budget à soumettre au Rectorat de l'Université.

Le dernier né des Comités est celui à la Recherche (Drs Deverson, Jean-François) qui a initié ses activités avec la soumission d'un dossier sur un protocole de recherche intéressant la Malaria dans le cadre du 8eme round des projets du fond global. Une proposition de projet d'étude sur la drépanocytose avec la Duke University devrait bientôt être élaborée.



C'est donc avec cette ambiance comme toile de fond, que se sont exécutés certains aspects du plan d'action du Décanat adopté au début de l'année académique 2007-2008. D'entrée de jeu, il fallait exploiter toutes les opportunités qui pourraient aider non seulement à faire le point sur la situation existante mais surtout à trouver les outils et méthodes utiles pour s'engager vers l'objectif visé : doter la société de futurs Médecins capables de s'identifier à leur communauté et du même coup, répondre aux exigences sanitaires de la population

La participation du Décanat aux différentes séances de travail dans le cadre des rencontres sous l'égide de la CORPUCA (Conférence des Recteurs et Présidents d'Université de la Caraïbe) et de l'AUF (Agence Universitaire Francophone) organisées sur la côte des arcadins, en Guadeloupe et en République Dominicaine, s'inscrit dans cette volonté de mieux cerner le profil de l'enseignement offert et aussi apprécier les mécanismes de gestion de la vie au sein de l'Institution. Du point de vue académique, ces manifestations ont permis d'identifier différents mécanismes et différentes méthodologies adoptés par des Universités de la région, lesquels (mécanismes et méthodologies) ont permis d'assurer un fonctionnement rationnel, bien articulé et répondant à une commande bien définie. Ces manifestations permettaient d'un autre côté, de concrétiser l'informatisation du curriculum en vigueur, étape essentielle dans un processus d'identification de l'entité universitaire. Dans ce contexte d'« harmonisation des cursus » la FMP-UEH allait pouvoir étaler la diversité de son enseignement.

Au delà de cette étape inventaire consistant à identifier le contenu, donc la charpente de l'enseignement, il fallait prendre des dispositions en vue de non



seulement palier aux manquements identifiés mais aussi entamer des activités en vue de se pencher sur les mécanismes indispensables de révision de cursus.

Parallèlement, les contacts ont été établis avec des Institutions, Organismes et même à niveau individuelle à la recherche de ressources permettant de couvrir des domaines inexistantes ou insuffisants. C'est ainsi qu'à partir des rencontres avec l'Association des Médecins Haïtiens vivant à l'étranger (AMHE), des séances de travail avec les responsables de l'Agence universitaire francophone (AUF), de multiples sollicitations auprès de Collègues tant du terroir que de la diaspora, des demandes sont formulées pour la réalisation de cours tels que l'endocrinologie, la génétique ou le renforcement d'autres comme la Rhumatologie, la Parasitologie, l'Hématologie, la Neurologie et l'Immunologie. Des dossiers de candidatures pour des missions d'enseignement pour la Parasitologie (Professeur Raccurt de l'Université Jules Verne Picardie), et pour la Rhumatologie (Professeur Jean-Baptiste de l'Université Antilles Guyane) sont dans ce contexte, en cours d'étude à l'Agence universitaire francophone. Au cours d'un récent voyage en France, les contacts avec les Universités de Brest et d'Angers ont été établis, avec pour retombée la signature prochaine d'une convention entre l'Université de Bretagne Occidentale et l'Université d'État d'Haïti. Cette convention devrait non seulement permettre à la FMP de bénéficier de l'encadrement de certaines ressources de la Faculté de Médecine de Brest, mais aussi permettre à nos enseignants de bénéficier d'un encadrement approprié pour d'éventuelles activités de recherche et des activités de formation continue. Profitant du Projet conjoint entre l'Université McMaster la FMP-UEH, l'ENIP (école nationale des Infirmières) et l'ENISF (l'école nationale des Infirmières sage femme), dans le cadre de la révision du curriculum d'enseignement de l'obstétrique et de la gynécologie, une certaine expérience avec



des approches de réforme et plus précisément de modification de cursus, a été acquise. Le voyage effectué au début de l'année au Canada (à Hamilton), a permis de toucher du doigt la réalité en ce qui a trait au cheminement et aux éventuels aboutissements d'une modification de cursus. Il faut souligner que la démarche qui consiste à conscientiser et à fournir les outils nécessaires à une logique de réforme de curricula, se retrouve aussi dans une proposition de séances de formation des Chefs de Département, par l'équipe de la I-Tech, engagée au côté de la Faculté dans ce souci de faire de la prise en charge de l'infection au VIH et du sida, un thème usuel.

Le profil du curriculum en vigueur une fois défini, les premières conclusions d'une analyse de ce dernier une fois tirées, la concrétisation d'une vie académique s'est imposée. Et c'était à la lumière et autour du plan d'action proposé en début d'année, qu'elle allait pouvoir s'affirmer. Conformément aux quatre premiers points du plan d'action du Décanat :

- 1- L'organisation de conférences, cours, ateliers et séminaires traitant de thèmes généraux renforçant des notions de sciences fondamentales ou de pathologies spécifiques
- 2- L'organisation de séances de formation de formateurs pour aborder les différentes facettes des notions d'éthique médicale, de déontologie, de pédagogie médicale et de rédaction médicale
- 3- L'organisation de rencontres, de débats autour de thèmes abordant la problématique des conditions de vie de la communauté
- 4- L'organisation de journées scientifiques afin de partager avec les communautés médicales sœurs (locales et étrangères) les



expériences de nos enseignants (chercheurs) et afin de bénéficier des leurs

la vie académique s'est initiée dès la mi janvier par le Séminaire organisé par CIDMEF Sciences. Le Professeur Olivier Armstrong a su partager, malheureusement avec une assemblée restreinte, des notions de pédagogie et de rédaction médicale.

Au début du mois de mars, la première édition des « journées de mars » allait symboliser cette quête d'une définition rationnelle du futur médecin haïtien, à partir de l'analyse de la situation sanitaire nationale et de l'exposé de l'implication ou de l'intrication des pathologies du terroir, par des experts chevronnés nationaux et internationaux. Les objectifs (sanitaires) du millénaire étaient utilisés comme base de réflexions et l'état des lieux réalisé à travers ces différentes communications permettait de confirmer l'importance de pathologies et problèmes tels que : la Malaria avec ces risques d'expansion ; la Tuberculose dont l'articulation dans la prise en charge, entre la réalité sur le terrain et les risques de coinfections, laissait à désirer ; la Drépanocytose à laquelle une attention plus soutenue était fortement conseillée, les contraintes et retombées de la pratique vaccinale sur le territoire. Les implications et exigences de la recherche pour mieux comprendre et gérer nos problèmes sanitaires ont aussi fait l'objet de débats. De toutes ces affirmations découlait le constat que la formation médicale initiale devrait être plus axée sur les besoins de la population. Ainsi certaines dispositions académiques immédiates allaient s'en suivre : introduction d'un cours de PCIME (prise en charge intégrée des maladies de l'enfant), laquelle approche est un des



programmes prioritaires de la politique sanitaire nationale ainsi que trois (3) séances traitant de la politique nationale de la lutte contre la tuberculose. A travers la proposition du Comité à la recherche, soumise au 8ème round du Fond Global, un volet formation devrait permettre de mieux aborder le chapitre de la Malaria en insistant sur les applications pratiques des enquêtes et investigations para cliniques à entreprendre. Le processus d'intégration de l'enseignement de la prise en charge de la pathologie VIH devrait contribuer à une meilleure compréhension et approche de ce crucial problème confronté par la communauté haïtienne.

Le 4<sup>ème</sup> point du plan d'action faisant mention de « *l'implantation et la vulgarisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication avec : la promotion de l'enseignement à distance de matières ou de sujets non abordés ou partiellement traités de par l'absence de compétences locales et l'exploitation des bibliothèques virtuelles* » était initié avec les premières démarches pour l'obtention de l'accès à l'Internet. Ces dernières effectuées auprès du Vice Rectorat à la recherche se sont vite concrétisées avec la couverture des frais pour les (6) six premiers mois. Par le biais d'une contribution du Dr Jacques Guy Lafontant, un router wireless allait augmenter l'accessibilité, particulièrement pour les enseignants et étudiants possédant un Lap Top. Une deuxième phase vers l'introduction formelle des TIC dans l'Institution est l'inauguration tout récemment de la page web de la Faculté (<http://fmp.ueh.edu.ht>). Elle devrait être bientôt le principal outil de communication entre les enseignants et leurs étudiants, offrant aussi la possibilité de mieux connaître la Faculté et donnant accès à différentes informations



reflétant la vie au sein de l'Institution. Les informations sur les structures administratives, les horaires et les curricula y sont disponibles parmi d'autres.

Pour le « *renforcement du concept d'autonomie et parallèlement, d'interrelation au sein des Départements d'enseignement* », il faudrait retenir que ce processus engagé n'est pas encore visible au sein de certains Départements. Toutefois il faut admettre que des pas ont été franchis et devraient être encouragés. Des réunions se sont tenues au sein des Départements de Pédiatrie, de Médecine Interne, d'Obstétrique Gynécologie, de Chirurgie, de Neuropsychiatrie, de Physiologie, d'Anatomie et de MCPS. La constance des rencontres devrait être recherchée pour la prochaine année.

« *La promotion d'une collaboration entre la FMP et l'H.U.E.H. et d'autres entités hospitalo-universitaires locales ou internationales, à travers des travaux de recherche ou des conventions* » est une approche qui devrait se matérialiser au cours de la prochaine année académique. En effet un rapprochement entre le Service de Médecine Interne et le Département d'enseignement de Médecine a été initié au cours du mois de mai, autour d'un projet de mise sur pied conjointe de conférences, de travaux de recherche et de tutorat pour des Résidents finissants avec leur travail de sortie.

Quant à « *la promotion de mobilité des enseignants dans l'espace universitaire international, à travers des programmes d'échange, des formations spécifiques, des présentations de papiers originaux dans des conférences internationales* », on pourrait l'aborder dans le cadre des projets de convention, comme mentionné antérieurement, entre l'Université de Bretagne Occidentale et la Brown University avec l'U.E.H, en l'occurrence la FMP-UEH, qui sont sur le point d'être signées et



devraient permettre à nos enseignants et étudiants de bénéficier de l'encadrement et de l'expérience de ces entités sœurs.

*L'Amicale des anciens*, prenait corps au cours de la troisième semaine de janvier ; elle est encore à ses premiers balbutiements et s'organise. L'Amicale devrait pouvoir pleinement jouer son rôle de catalyseur au sein de l'Alma mater pour animer une vie autour de l'Institution. Bénéficiant de l'engagement inconditionnel des Drs Roy et Aloudor et de Monsieur Cassamajor, Pharmacien, elle pourrait s'atteler à constituer ce « réseau fonctionnel autour de la FMP ».

*Le « renforcement des structures et outil de formation »* ce dernier point de la stratégie décrite dans le plan d'action du Décanat, était initié d'un côté dans le contexte de cette collaboration signée entre la FMP et le Plan National Haïti, axée jusqu'ici sur la réhabilitation de la salle des congrès et, d'un autre côté avec l'inauguration bientôt du Centre de documentation que deviendra la salle multimédia de la Bibliothèque. Ce dernier acquis pour l'Institution est un autre volet de cet important projet conjoint de l'Université McMaster avec la FMP, l'ENIP et l'ENISF.

D'autres dispositions ont marqué l'orientation académique souhaitée :

- 1- l'introduction formelle de la réalisation de gardes pour les étudiants de 4ème et 5ème années au sein des Services hospitaliers au moment de leur stage clinique. Cette activité ainsi décrite : gardes le samedi de 2hresPM à 6hresPM et le dimanche de 8hresAM à midi puis de 2hresPM à 6hresPM, devrait renforcer l'exposition de l'étudiant à la vie hospitalière. Aux côtés et sous la tutelle du Médecin Résident ou de l'Interne, il a l'opportunité d'observer et même de participer (sous supervision stricte) dans la gestion des patients.



- 2- l'introduction formelle de la feuille d'évaluation du savoir être de l'étudiant au cours de sa pratique hospitalière. Ce document devrait ultérieurement permettre de mieux répondre aux exigences de la « fiche de rendement académique » exigée à tout participant à un programme de matching (USMLE) en Amérique du nord, afin d'avoir accès à un programme de spécialisation.

Pour la nouvelle année académique, toujours dans le souci de s'assurer d'un profil optimal du futur Médecin, il faudrait se pencher sur certains points névralgiques :

- 1- le contenu des cours : on pourrait revenir au document préparé par les experts Jean et Gosselin et rappelé le « côté pléthorique » de certains cours. D'ailleurs le Doyen avait par correspondance, déjà demandé aux Chefs de Département de se pencher sur cet aspect de l'enseignement au sein de leur Département respectif.

Il faudrait surtout s'assurer du listing de tous les cours offerts dans l'établissement.

Il faudrait aussi, solliciter des Chefs de Département le relevé d'éventuels besoins de formation complémentaire en vue de mieux exploiter toute disponibilité future de formation à distance, ou de vidéoconférence

- 2- la révision des coefficients, dispositions qui devraient faire partie de l'amendement de certains articles du « petit livre vert » est un impératif.



- 3- la régularité et le respect de l'horaire préétabli pour les cours doivent être adoptés.
- 4- la réalisation d'examen d'admission avec un format rationnel et suivant un concept actualisé et adapté (avec modification des pré requis, introduction de la notion d'étude de dossier du postulant..) devrait être pris en considération, ceci dès la fin des prochaines épreuves.
- 5- un nouvel concept de l'Internat rotatoire, devrait interpeller les différentes composantes impliquées :
  - a) introduction d'un examen écrit préparé de concert par le Département d'enseignement et le Service concerné
  - b) introduction d'un stage clinique aux Centres GHESKIO (pourparlers en cours) en vue de renforcer les acquis théoriques à partir de l'intégration au sein du cursus de la gestion de la pathologie VIH.



Avec les événements ayant débuté le lundi 27 avril 2009, à moins de deux mois de la fin de l'année académique 2008 - 2009, un bilan prématuré s'est imposé, pour toutes réponses aux allégations malsaines de certains étudiants.

Avec pour boussole la logique transcrite dans le document phare du Décanat « *Un plan d'action pour un renforcement institutionnel* » cette nouvelle période académique allait commencer sous le signe de l'ouverture vers la communauté. Rappelons que le point 3 du plan d'action stipulait : *L'organisation de rencontres, de débats autour de thèmes abordant la problématique des conditions de vie de la communauté.* En effet le vendredi 28 novembre 2008, la Faculté de Médecine et de Pharmacie allait commémorer, pour la première fois, la journée du Sida. Après une active campagne dans les rues avoisinantes de l'Institution, ou le Vice Doyen de Médecine et des étudiants de 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année ont fait du porte à porte pour inviter la population à prendre part à cette activité, pour la première fois dans l'histoire de cette Faculté, des écoliers et écolières et des membres de la population, allaient défiler dans les différentes salles de cours où se tenaient les manifestations du jour. Le sublime moment de cette journée fut cette messe solennelle chantée à la mémoire des multiples victimes du fléau ; y assistaient : écoliers et écolières, étudiants et étudiantes, Enseignants, Décanat, Chefs de Département. Cette journée à portée scientifique allait se terminer, par trois brillantes conférences présentées par des responsables impliqués dans la prise en charge de la maladie et de ses corollaires, puis une table ronde regroupant des personnalités engagées ou ayant marqué l'histoire de la pathologie dans notre milieu.



Cette nouvelle approche s'inscrivait dans la vision du Décanat de rapprocher la population de ses futurs prestataires de soins. Dans cette même optique deux autres manifestations étaient à l'étude :

Une journée porte ouverte à réaliser conjointement avec la société haïtienne d'oncologie, offrant des tests de dépistages de cancer du col et de la prostate, avec consultation générale ;

Une journée porte ouverte à réaliser avec la Société haïtienne de Pédiatrie, offrant aux enfants de tout âge la possibilité de bénéficier de séances de vaccination, avec emphase sur certains vaccins non disponibles au niveau du programme élargi de vaccination (PEV) et des conseils pour l'alimentation parmi d'autres activités.

Pour cette nouvelle année académique, le point 5 « *L'implantation et la vulgarisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication avec la promotion de l'enseignement à distance de matières ou de sujets non abordés ou partiellement traités de par l'absence de compétences locales et l'exploitation des bibliothèques virtuelles* », a été abordé dès le début du mois de décembre 2008 avec l'arrivée d'une équipe de l'Université de Porto-Rico (UPR) avec à sa tête le Professeur Francisca Corrada accompagnée du Professeur Trevan. Cette équipe avait pour mission d'initier les étudiants de la 5ème année aux principes de base de la recherche factuelle (evidence base medicine) particulièrement à partir de la manipulation du moteur PU MED. Des séances pratiques se sont alternées aux exposés. Un autre aspect de ce « point 4 » allait se concrétiser avec la mise en ligne, à la mi-janvier, de la bibliothèque virtuelle de la FMP (<http://fmp.ueh.edu.ht/biblio/>). L'expert canadien Daniel Marquis en étroite collaboration avec le webmestre de la Faculté, Monsieur Marc Manuel Flimerlus a su



monter une banque de ressources bibliographiques aussi riche que variée. Cet outil devrait permettre aussi bien à l'étudiant qu'à l'enseignant de trouver un cadre structuré pour puiser tous types de références médicales et para médicales. Pour compléter ce volet, il faudra ajouter que des partenariats entre la Bibliothèque virtuelle de la FMP et d'autres Bibliothèques virtuelles d'Université d'outre mer (France, USA et Canada) sont actuellement à l'étude.

En Janvier 2009, à la lumière du **point 2** du plan d'action « *L'organisation de séances de formation de formateurs pour aborder les différentes facettes des notions d'éthique médicale, de déontologie, de pédagogie médicale et de rédaction médicale* », un deuxième séminaire de Pédagogie médicale était organisé en janvier 2009 pour les enseignants de l'Institution. Le Professeur Olivier Armstrong (CIDMEF) avait accepté de revenir afin de maximiser les notions préalablement inculquer à une trentaine de Professeur au cours du premier semestre de l'année académique 2007- 2008. Le Décanat souhaite encourager un plus grand nombre d'enseignants (Médecine et Pharmacie ) à prendre part à ce genre d'activités, leur offrant ainsi l'indispensable opportunité de renforcer, et pourquoi pas réorienter, leur approche pédagogique. En Avril 2009, un second séminaire de Pédagogie, animé par le Professeur Pierre Jean de l'Université de Montréal, s'est tenu, toujours dans l'optique de permettre au corps enseignant d'être à même de bénéficier des avancées du domaine sur le plan international. Un objectif à moyen terme, un vœux pieux du Décanat, est la mise sur pied au niveau de l'Institution, d'un Comité pédagogique chargé d'organiser sur une base continue des formations permettant d'avoir un corps professoral, dans sa totalité, imbu des principes et qualités du concept de la Pédagogie médicale.



Le **point 4** « *L'organisation de journées scientifiques afin de partager avec les communautés médicales sœurs (locales et étrangères) les expériences de nos enseignants (chercheurs) et afin de bénéficier des leurs* » allait se poursuivre dans le contexte des vendredis scientifiques. En février 2009, l'équipe des Professeurs Ertle et Nordlund revenait nous entretenir autour de thèmes de Dermatologie. Madame Diane Lamarre, Pharmacienne Professeur d'Université (Université de Montréal) allait prendre la relève avec des exposés d'une haute portée scientifique, traitant de sujets avec implications majeures dans la pratique journalière du Médecin et du Pharmacien.

Une nouvelle expérience, combinant une activité de formation à une présentation dans le contexte des activités scientifiques, allait voir le jour avec l'arrivée du Dr Serge Pierre-Louis de l'AMHE (association des médecins haïtiens vivant à l'étranger). En effet, dans le cadre d'une collaboration avec un groupe de Neurologue de cette organisation, le Décanat s'était penché sur le dossier de cette spécialité qui malheureusement n'a aucun spécialiste pratiquant (ou enseignant) sur le territoire. La Neurologie est prise en charge par nos Collègues Neurochirurgiens qui offrent le meilleur d'eux-mêmes face aux différentes situations retrouvées sur le territoire national. Le Dr Serge Pierre-Louis, pendant cinq jours s'est attelé à faire l'articulation des notions théoriques brillamment enseignées par nos Neurochirurgiens enseignants, avec la réalité pratique rencontrée dans les Services d'hospitalisation. Il concluait sa semaine de formation avec un exposé magistral, reprenant les principaux aspects rencontrés et discutés dans les salles d'hospitalisation de différents services (pédiatrie, OBGYN, Médecine et Chirurgie) de l'H.U.E.H.



La dernière manifestation scientifique organisée dans la nouvelle salle des Congrès, a abordé une déficience majeure dans le cursus de l'Institution, la vulgarisation d'un chapitre crucial dont l'impact sur notre société n'est plus à démontrer : le problème de la drogue. Cette activité animé par le groupe APAAC, sous le titre « Tour d'horizon sur l'alcoolisme et les accoutumances chimiques » allait coïncider avec les premiers contacts formels du Décanat avec la CONALD, structure étatique travaillant en étroite collaboration avec l'Organisation mondiale de la Santé et d'autres structures nationales et internationales engagées dans la lutte contre ce fléau. Dans ces discussions, la possibilité d'introduire un cours sur cette problématique est aussi abordée.

Le premier point (point 1) du plan d'action « *L'organisation de conférences, cours, ateliers et séminaires traitant de thèmes généraux renforçant des notions de sciences fondamentales ou de pathologies spécifiques* » se matérialisait avec la réalisation des différentes missions d'enseignement programmées:

- 1- Mission de Rhumatologie, avec le Professeur Georges Jean-Baptiste, éminent rhumatologue, Doyen de la Faculté de Médecine de l'Université Antilles Guyane (UAG). Cette mission, d'une durée de 10 jours, a permis à l'Institution de garder cette matière, dont le Professeur Titulaire le Dr Gérard Léon venait de se retirer de l'enseignement, en vigueur dans le cursus.
- 2- Mission de Parasitologie, avec l'éminent Professeur Christian Raccurt, Chef de Service à l'Hopital Jules Verne de l'Université Picardie à Amien en France. Le Professeur Raccurt a permis à l'Institution de reprendre, dans le laboratoire de Microbiologie, les cours pratiques de Parasitologie (interrompus par faute de matériels didactiques appropriés) et renforcer les



notions théoriques jusqu'ici transmises. Le Départ pour l'extérieure du Professeur Mario Alvarez pour raison de santé laissait un vide dans cet aspect de l'enseignement.

- 3- Mission d'Endocrinologie avec le Professeur Michel Krempf, Professeur des Universités - Praticien Hospitalier à l'Hôtel Dieu du CHU de l'Université de Nantes. Avec la mission du Professeur Krempf, la Faculté face aux difficultés budgétaires de l'Université, ne pouvant pas participer au Séminaire de Diabétologie et d'Endocrinologie assuré par le groupe FHADIMAC, allait offrir à cette future promotion d'Internes, les notions d'Endocrinologie nécessaires à sa formation.
- 4- Une quatrième mission devrait arriver le lundi 11 avril 2009 pour l'enseignement de la Médecine Familiale. Une équipe de Collègues responsables de ce programme à l'Université de Miami (UM) ont accepté d'introduire les notions de cette spécialité au niveau de notre formation initiale. Elle s'attèle depuis environ une dizaine d'année à la formation spécialisée dans le domaine, pour les Résidents et siège à l'Hôpital universitaire Justinien au Cap-Haitien. Ceci devrait permettre une meilleure jonction entre la formation initiale et la formation spécialisée et surtout parvenir à motiver cette nouvelle promotion vers le choix de cette spécialité (les derniers récipiendaires de la FMP à s'inscrire dans ce programme remontent à 3 ans).
- 5- Les Neurologues du Canada (Dr Carmant) et des USA (Dr Desrouleaux) planifient avec le Décanat d'autres interventions pour le reste de l'année, dans le contexte du renforcement de l'enseignement de la matière.



Le processus de « *renforcement du concept d'autonomie et parallèlement, d'interrelation au sein des Départements d'enseignement* » (point 6) continue. Plusieurs Départements sont à leur deuxième rencontre pour l'année académique, soit au niveau interne, soit avec le Vice Doyen de Médecine ou avec le Doyen. L'absence de budget et de ressources matérielles rend difficile le fonctionnement rationnel de ce concept académique que constituent les Départements d'enseignement.

Pour le point 7 du plan d'action, on retiendra d'abord, que la FMP pour l'année académique 2008 -2009, finalise sa convention avec la Brown University. Cette opportunité exceptionnelle permettra aussi de consolider les rapports entre la FMP et deux Facultés de Médecine privé (de l'UNDH et de l'UNI Q), les deux étant des cosignataires de cette convention. Il faut aussi noter qu'une autre étape est sur le point d'être franchie dans le projet de convention avec l'Université de Bretagne Occidentale. Une rencontre planifiée s'est faite le mercredi 6 mai 2009 à Port-au-Prince, entre le Vice Doyen de Médecine et le Professeur Jean-Luc Carre de la Faculté de Médecine de Brest.

Les futurs projets de collaboration avec les Universités d'outre mer se sont focalisés dès le début de cette année académique vers deux axes spécifiques :

- 1- Le Département de Pédiatrie, souhaite établir un partenariat formel avec son homologue de l'Université de Montréal et son hôpital Pédiatrique, l'Hôpital Ste Justine. Ce projet dans sa première phase a réuni autour d'une table les équipes du Département d'enseignement de Pédiatrie à l'Université et du Service de Pédiatrie à l'Hôpital de l'Université d'État. L'idée est de faire un front commun pour l'enseignement à tous les niveaux (formation initiale et



spécialisée). Lors d'un voyage effectué en Décembre 2008 à Montréal, les Doyen, Vice Doyen de Médecine et Chef de Service de Pédiatrie ont initié le dialogue avec leurs collègues de l'UdeM.

- 2- La Pharmacie a lancé le processus de renouvellement de sa convention avec la Faculté de Pharmacie de l'Université de Caen, avec une visite du Doyen et du Vice Doyen de Pharmacie en France au cours du mois de Janvier 2009. L'équipe de Caen est rentré à Port-au-Prince en Avril 2009 pour confirmer cette collaboration qui date déjà de plusieurs années. Ce fut l'opportunité pour la soumission des mémoires des récipiendaires bénéficiaires de bourses de formation. Les discussions autour de la possibilité d'équiper des laboratoires ont fait partie de l'agenda des rencontres entre les deux Institutions. Rappelons que des enseignants de l'Université de Caen sur base régulière, contribuent à la formation des futurs pharmaciens de l'Institution.

Pour le point 11 du plan d'action du Décanat, il faudrait prendre le temps pour remercier le groupe I-TECH qui a bien voulu faire don à la Faculté d'un lot de matériel didactique (8 laptop, 8 écrans, 8 projecteurs LCD et 8 UPS) L'acquisition de ces outils va permettre à l'enseignant de mieux délivrer son enseignement et à l'étudiant de mieux assimiler les notions.



## La Mission



La Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'Université d'État d'Haïti (FMP-UEH) pour reprendre un des derniers paragraphes du plan d'action « se doit d'être un partenaire privilégié du Ministère de la santé publique et de la population (MSPP) » particulièrement dans ce souci d'offrir des soins de qualité à la population. L'introduction au cours de l'année académique 2007 -2208 des aspects des priorités sanitaires nationales avec l'intervention (sur 3 séances de travail) de la Coordination du programme national de la lutte contre la tuberculose, n'a pas pu se répéter, du à l'atmosphère qui règne et aux malheureux événements que connaissent l'Institution depuis le mois d' avril 2009. Il en est de même de la programmation envisagée avec le DPSPE du Ministère de la santé publique et de la population pour la divulgation des données et notions sur les zoonoses, sans oublier le PEV.

La Faculté de Médecine et de Pharmacie ne saurait se dérober à cette lourde tâche que lui incombe non seulement l'histoire mais surtout son statut de structure d'État. Pour se rapprocher de la formule optimale, lui permettant de remplir sa noble mission, elle ne peut que dépendre des hommes et des femmes qui y travaillent : Chefs de Département, et Enseignants, Personnel administratif et des autorités sanitaires en place.

Toujours dans ce même ordre d'idée, l'Institution s'est engagée, avec l'encadrement technique du Projet d'appui au renforcement des capacités en gestion de la santé en Haïti (PARC), dans l'élaboration du profil du futur diplômé en médecine. Elle est accompagnée dans sa démarche par, non seulement le Ministère de la Santé publique et de la population, l'Association médicale haïtienne, mais aussi par des Facultés de Médecine privés (UNDH et UNI Q).



Cette initiative devrait conduire vers une réforme du cursus en vigueur qui avec la révision des règlements internes, dont le draft est actuellement soumis à l'appréciation du corps enseignant, permettra de franchir une première étape vers la modernisation du profil académique de l'Institution et l'harmonisation au niveau régional.

