

## COMPTE RENDU DE LA REUNION DU COMITE PEDAGOGIQUE

Jeudi 5 juin 2025 14H00

Salle du Conseil, Faculté de Santé, 133 Route de Narbonne

**En présentiel :** Fabrice Muscari, Sébastien Boyer, Florent Destruhaut, Valérie Belles, Daniel Cussac, Gregory Pugnet, Marion Denat, Emile Escourrou, Marie Pierre Baduel, Paul Songue, Fabien Despas, Ivan Tack, Antoine Lacombe, Christophe Pasquier

**En visio :** Pascale Petit, Sophie Fullana, Charlotte Laborde, Mathieu Marty

**Invités :** E.Bachelier, JM.Devaud (Fsi), Fabrice Ferré

### Ordre du jour:

1. **UE Langue des Signes – Marie Pierre Baduel (10 min)**
2. **Evolution des salles multimédias à l'UFR Santé – A.Lacombe, M.Denat, (20 min)**
3. **Création d'une licence mention sciences pour la santé de technicien supérieur en bioproduction option qualité – E.Bachelier, D.Cussac (20 min)**
4. **Création d'une l'UE transversale facultative « IA en santé » – F. Ferré (20 min)**
5. **Rapport de l'Académie de Médecine sur la « Formation Médicale Initiale », qu'en tirer pour l'avenir ? – F.Destruhaut, F.Muscari (20 min)**
6. **Evènements pédagogiques :**
  - a. Retour sur la conférence du 13 mars 2025 – F.Destruhaut (10 min)
  - b. Conférence prestige – I.Tack (10 min)
  - c. Soirée « Rising stars » – Fabrice Muscari (10 min)
7. **Questions diverses**

## I - UE de Langue des Signes Française (LSF)

### ➤ Contexte et problématique d'attribution des places

- Capacité : 24 places pour la nouvelle UE de LSF.
- Public cible : 7 formations de l'UFR Santé, soit 15 000 étudiants concernés.

#### Une méthode pour le choix des étudiants est à déterminer.

Idée du « *premier arrivé, premier servi* » avec un prorata basé sur l'effectif par composante. Cependant le système du prorata présente des limites.

Une simulation (non formalisée) montre que les petites formations comme l'orthophonie (39 étudiants) auraient très peu de chances (ex : 0,2 place, soit 1 place tous les 8 ans) face aux grandes (ex : médecine 2ème année, 400 étudiants) ; ce système ne serait donc pas adapté.

### ➤ Suggestions pour l'attribution

- Paul Songue propose de sélectionner les étudiants pour qui la LSF apporte une réelle plus-value disciplinaire (ex : orthophonie) avec une lettre de motivation.
- Quota réservé

Proposition de réserver 60% des places aux filières ayant le plus de besoins

#### Clarification financement

L'UE est financée par le budget général de l'UFR Santé et non par les départements.

#### Historique et expériences antérieures

- Format précédent : Géré par l'association étudiante ACEMT, une vingtaine d'étudiants, surtout en médecine.
- Différences majeures : Ce n'était pas une UE, pas d'ECTS, basé sur le volontariat.

### ➤ Modalités de mise en place de la nouvelle UE

- Calendrier : Démarrage au second semestre de la prochaine rentrée.
- Questions en suspens :
  - Détermination du semestre d'intégration pour médecine et pharmacie.
  - Nombre d'ECTS en pharmacie (commission pédagogique à venir, envisagé pour le 2ème cycle – 4ème/5ème année. Commission prévue la semaine prochaine).
- Positionnement en médecine (Valérie Belles) : Évoqué au bureau du conseil. Les UE optionnelles sont souvent en 2ème ou 3ème année.
- Pertinence du second cycle : Plus pertinent, car déjà de nombreux optionnels en premier cycle et besoin d'ECTS optionnels au second cycle.
-

- **Suggestion de régulation :** Instauration de quotas par discipline (ex : 50% médecine, 20% dentaire, 20% pharmacie, 10% pour les paramédicaux), non lié à une année ou un semestre.

➤ **Critères de sélection et inscriptions**

- **Proposition pour la première année :**
  - Suggestion de M. Pasquier : 14 places pour médecine/odontologie/maïeutique/pharmacie, 10 places pour les filières paramédicales, avec "premier arrivé, premier servi" dans chaque catégorie.
  - **Mécanisme de bascule :** Si un groupe n'est pas complet à une date donnée, les places restantes sont ouvertes à la liste d'attente tous départements confondus.
  - Forte demande attendue (ex : *4 fois plus de demandes que de places en LSF au département des langues*).
- **Date limite d'inscription :**
  - IP Web utilisé.
  - Une date doit être fixée, en tenant compte des stages (potentiellement début septembre).
  - Odontologie : choix des optionnels fin septembre pour toute l'année. Fin septembre semble pertinent.

**Gestion administrative de l'UE**

- **Principe :** Un département doit gérer l'UE.
- **Question :** Quel département ? Médecine suggérée (historiquement impliquée, mais ce n'est pas une UE médecine à l'origine). Décision en attente. Toutes les scolarités sont déjà très sollicitées.

**II - Salles Multimédias**

➤ **État des lieux**

- **Nombre et répartition :** 6 salles sur 3 sites, 139 places.
  - Site du 133 : 2 salles, 36 places.
  - Pharmacie : 2 salles, 55 places.
  - Odontologie : plus de salle multimédia (constat récent).

➤ **Mises à jour : nécessité et fréquence**

- **Raisons :** Usure, logiciels obsolètes (risques de sécurité), passage à Windows 11 (machines >3-4 ans incompatibles, donc changement matériel impératif).
- **Fréquence :** Tous les 7 à 10 ans (matériel garanti max 7 ans).

➤ **Coûts**

- **Par poste (hors RH)** : ~1000 € par poste et par cycle de mise à jour (licence Windows, réseau, serveur, projecteur tous les 10-12 ans, système audio). Hors mobilier et travaux lourds.

- **Avec RH** : ~2000 € par poste par cycle (installation, mises à jour annuelles, interventions).

➤ **Stratégie pédagogique et taux d'occupation (Marion Denat)**

- **Contexte** : Tensions sur l'occupation des locaux.

- **Calcul du potentiel** : 8h-18h, 5j/semaine, 35 semaines/an = 2100h/an/salle.

- **Taux d'occupation (Site 133) :**

- 2022-23 : ~360h / 2100.

- 2023-24 : ~300h / 2100 (baisse de ~20%).

- **Tendance générale** : Baisse de 20% sur l'ensemble des salles multimédias. Taux d'occupation global très faible (~14% pour médecine/pharmacie).

- **Utilisations** : Enseignements, examens.

- **Odontologie** : N'a plus de salle informatique.

➤ **Perspectives et réflexions**

- **Projet architectural Cuers** : Impact sur les locaux de pharmacie.

- **Équipement des étudiants** : la majorité possède un ordinateur portable (souvent fourni par la Région).

- **Nouvelles technologies et réformes** : Impact de l'IA, futures réformes des études.

- **Choix de pharmacie** : Renouvellement des salles pour être opérationnel, conscient du faible taux d'occupation mais besoin pour certaines formations. Mutualisation possible.

- **Demande** : Intégrer la typologie d'utilisation des salles dans le logiciel de réservation (spécifique multimédia ou simple salle).

- **Alternative (fracture numérique) :**

- En pharmacie, ~5% de la promotion (10-12 étudiants) ont utilisé la salle pour des examens Moodle.

- Une flotte de tablettes conséquente pourrait remplacer l'usage des salles pour les examens.

- **Perspective odontologie** : L'ancienne salle était peu utilisée pour le multimédia, plutôt comme salle de cours classique ou pour les langues. L'informatique est omniprésente via les outils personnels ou salles spécialisées (CFAO).

- **Questionnement** : Nécessité de salles dédiées multimédia vs. Intégration de l'informatique dans des salles classiques.

- **Statut actuel** : Budgets de renouvellement reçus (pharmacie fait, médecine prévue pour l'été). Réflexion à long terme (7 ans) sur la stratégie de renouvellement.

- **Point de vue étudiant (médecine/odonto)** : Pertinence discutée, sauf pour logiciels lourds (pharmacie). L'université peut prêter des ordinateurs.
- **Usage pour PIX** : Mathieu Ballagué utilise les salles multimédias pour le PIX.
- **Usage pour cours de langues** : Inadaptées pour l'oral, grands groupes, modèle pédagogique obsolète. Les étudiants utilisent leurs propres appareils.

### III - Création de la Licence "Sciences pour la Santé option qualité"

#### Contexte du projet

- **Projet BioméDIC** : Sélectionné dans le cadre de l'ANR CMA "Compétences et Métiers d'Avenir" (Biothérapies et Bio-production).
- **Partenaires** : Université de Toulouse, Université de Montpellier, INSA, IMT (organisme privé), Région, Rectorat, industriels.
- **Objectif** : Améliorer l'employabilité et répondre aux enjeux de l'industrie des MTI. Démarré fin 2023 pour 5 ans.
- **Besoin identifié** : Manque de diplômés Bac+2/Bac+3 (technicien, technicien supérieur). Niveau Master et au-delà satisfaisant.

#### Enquête et besoins des entreprises (Emmanuel Bachelier)

- **Cible** : Une douzaine d'entreprises du secteur (sur 60-70 en Occitanie, surtout TPE/PME).
- **Constat recrutement** : Les entreprises reçoivent des candidatures de niveau Master pour des postes de techniciens, ce qui ne correspond pas à leurs attentes.
- **Qualités attendues** : Rigueur, autonomie, initiative, qualités relationnelles.
- **Option "Qualité"** : Choix stratégique pour se différencier des offres existantes (BTS bio-production et qualité, L3 bio-production à Montpellier, Bachelor IMT).

#### Compétences visées par la licence

- **Socle de connaissances** : Biotechnologies, biochimie, biologie cellulaire, physiologie, connaissance du secteur professionnel, chimie analytique, galénique, pharmacologie, pathologie, chimie pharmaceutique, toxicologie, sciences des matériaux.
- **Compétences transversales** : Capacités rédactionnelles, anglais (important pour les CRO/CDMO).
- **Compétences spécifiques** : Hygiène/sécurité, pratiques en salle blanche, culture cellulaire, PCR, méthodes de contrôle et analytiques, réglementation.

#### Structure et objectifs de la licence

- **Format** : Licence sur 3 ans (L1, L2, L3).
- **Finalité principale** : Insertion professionnelle directe en tant que technicien supérieur en bio-production option qualité.

- **Professionnalisante (non "Licence Professionnelle")** : Poursuite en Master possible mais non prioritaire.
- **Paysage existant :**
  - Toulouse : Licence R&D Biotech.
  - Montpellier : L3 Bio2S (apprentissage strict, ouverture cette année).
  - IMT : Bachelor technicien spécialisé en bio-production industrielle (plateau technique IMT à venir sur le site de l'Université de Toulouse, utilisable par la nouvelle licence).
- **Ouverture ciblée** : Idéalement 2026.

### Maquette pédagogique (projet)

- **Implication actuelle** : Forte implication du département Pharmacie.
- **Contenus :**
  - En vert : Candidatures d'enseignants-chercheurs existantes.
  - En noir : Postes ouverts.
- **Structuration :**
  - L1 : Fondamentaux.
  - L2 : Approfondissement biothérapies.
  - L3 : Stage long (6 mois), accent sur l'option qualité.
- **Prochaine étape** : Comité pédagogique pour figer la maquette et communiquer aux départements (Médecine, FSI, etc.) pour les besoins en enseignement.
- **Appel à collaboration (Victorine Ibourin)** : Enseignants de médecine/odontologie intéressés par biotechnologies/biomatériaux invités à coconstruire.

### Effectifs et positionnement

- **Effectifs prévus** : 60 étudiants en L1 (ambitieux), L3 autour de 10-20 étudiants. Sélection et passerelles envisagées.
- **Hébergement** : Au sein de la mention "Sciences pour la Santé" (portée par David Gasque) pour attirer des étudiants intéressés par la santé.
- **Parcours** : Quasi-déconnecté des autres formations paramédicales de la mention. Petits effectifs pour favoriser les enseignements pratiques dès la L1.
- **Points de Daniel Cussac :**
  - Affiner les flux sortants (intérêt potentiel des Masters).
  - Travailler sur les passerelles (impact possible de la réforme de la première année de santé).
  - Ouverture à la collaboration de tous les départements de la faculté de santé.
- **Enseignement de l'anglais** : Candidatures pour coordonner la réflexion sur l'UE d'anglais (enseignants de pharmacie). Nécessité d'une co-construction avec des

spécialistes des langues. Syllabus spécifique et adapté, distinct des autres parcours de la licence Sciences pour la Santé.

#### IV - UE Transversale Optionnelle "IA en Santé"

##### Contexte et origine

- **Projet Furie-Demeter** : Lauréat de l'appel à manifestation d'intérêt "Compétences et Métiers d'Avenir". Partenariat incluant CHU de Toulouse et Université de Toulouse.
- **Action développée (Projet Blockbuster, piloté par Cécile Bon)** :
  - Formation initiale pour 1500 étudiants (UT3, IFSI partenaires).
  - Structure : 28h d'enseignement sur 2 ans, 2 ECTS.
  - Extension à toutes les IFSI de la région Occitanie Ouest.
  - Début en janvier (2024/2025 ?), 3000 étudiants concernés. Au 7 avril, 1500 étudiants diplômés de la première partie.
  - Modalités : Enseignement à distance (capsules vidéo avec avatars des enseignants), forums Moodle, permanence hebdomadaire de Cécile Bon.
- **Révolution IA en santé** : Accès aux données massives, capacités de modélisation.

##### Objectifs pédagogiques de l'UE "IA en Santé"

- Comprendre les fondements de l'IA.
- Identifier les domaines d'application professionnels (ex : imagerie médicale).
- Appréhender les enjeux éthiques et réglementaires.
- Compétences : Décrypter les modèles d'IA, accéder à des données de qualité, analyser de manière critique l'utilisation de l'IA, identifier limites et biais.

##### Modalités pratiques

- **Public** : Départements de Pharmacie et Médecine.
- **Gestion** : Sous l'égide du département des sciences pharmaceutiques (présentée au Conseil de faculté de pharmacie le 29 avril).
- **Cible suggérée** : 3ème année de médecine, 4ème et/ou 5ème année de pharmacie.
- **Volume** : 24h d'enseignement sur l'année, 3 ECTS.
- **Contenu (1er semestre)** : Introduction IA/Deep Learning/Machine Learning, gestion des données de santé (avec TD), essais cliniques et conception du médicament, aide au diagnostic médical, médecine personnalisée (jumeaux numériques), santé publique, principes éthiques.
- **Équipe enseignante** : Enseignants UT3, CHU (médecins, DSI), École Isis de Castres, partenaires industriels (ex : Laboratoire Pierre Fabre). En cours de constitution.

- **Évaluation :**
  - Contrôle terminal à distance : QCM 45 min (50%).
  - Contrôle continu : Analyse critique d'un projet IA en santé (50%).
  - Admission si note  $\geq 10/20$ . Session 2 possible (QCM uniquement).
- **Calendrier :** Mise en place souhaitée pour septembre 2025.
- **Financement :** Intervenants extérieurs financés par Furie-Demeter jusqu'en 2028.

#### Discussion et positionnement

- **Ouverture à d'autres filières (ex : Odontologie) :** Question posée. Restriction initiale à médecine/pharmacie peut venir d'un manque d'intérêt ou de redondance avec l'odontologie. Discussion ouverte.
- **Lien avec l'UE obligatoire FINS (Formation Interprofessionnelle du Numérique en Santé) :**
  - L'UE FINS (crée par F. Audié et C. Bon) est obligatoire en 2ème et 3ème année.
  - L'UE "IA en Santé" est optionnelle et approfondit les aspects IA, au-delà du référentiel FINS.
- **Positionnement dans le cursus (médecine 3ème année) :**
  - Inquiétude étudiante : 3ème année déjà saturée en ECTS obligatoires.
  - Débat : Peut-être mieux au second cycle, après FINS. Pharmacie a opté pour un positionnement plus tardif.
  - Risque de redondance ou surcharge si optionnel et obligatoire sont simultanés.
  - Décaler d'un an permettrait d'avoir complété FINS.
- **Cohérence :** L'UE optionnelle est conçue pour être complémentaire et approfondir par rapport à FINS.

#### V - Rapport de l'Académie de Médecine sur la Réforme des Études de Santé

##### Contexte et propositions clés

- **Origine :** Rapport issu d'auditions, écho à l'Assemblée Nationale.
- **Propositions majeures :**
  - Généralisation du modèle des facultés de santé (Toulouse en avance).
  - Modification de la durée des études (Médecine : 9-10 ans au lieu de 10-12).
  - **Licence Santé (3 ans)** : Commune à toutes les filières de santé.
  - Master de Médecine (et équivalents pour autres filières).
  - Internat après 5 ans.
  - 6ème année : Première année commune à tous les DES.

- **Impact potentiel** : Nécessité de repenser fondamentalement les cursus, potentiellement rapidement.
- **Autres éléments** : Caractère classant des ECOS en médecine, entretiens oraux en fin de 2ème cycle.

### Réactions et analyse

- **Scepticisme (Grégory Pugnet)** : Viabilité d'une licence commune de 3 ans (contenu, gestion des effectifs). Les réformes passées n'ont pas toujours été bénéfiques.
- **Ressources (Point 9 du rapport)** : Le rapport préconise une augmentation des moyens humains et matériels, accueil prudent.
- **Prudence (Daniel Cussac)** : Plusieurs modèles de réforme circulent, aucun consensus. Contexte politique peu propice à une réforme majeure, surtout après les difficultés du PASS-LAS.
- **Insatisfaction du modèle actuel (Florent Destruhaut)** : Multiplication des UE transversales optionnelles et obligatoires.
- **Constat du rapport** : Points sur l'échec du PASS-LAS, fuite des étudiants à l'étranger, baisse du nombre d'actes par médecin. Les recommandations ne sont pas toujours en adéquation avec le constat.
- **Problèmes du PASS/LAS** : Complexité, contentieux juridiques, échec de la diversification des profils (bacheliers scientifiques CSP+ restent majoritaires).
- **Nécessité de simplification interne** : En attendant une réforme, besoin de simplifier le fonctionnement de l'UFR Santé et la gestion des UE, malgré les difficultés d'agilité structurelle.
- **Rôle de la division de la formation déterminant** : Gère déjà de nombreux aspects communs (A FGSU, service sanitaire, UE transversales, Masters dérogatoires, PASSLAS, etc.).

### VI - Retour sur la Journée Pédagogique du 13 Mars

- **Thème** : "Savoirs connectés en santé".
- **Intervenants** : Prof. Bernard Andrieu (humain augmenté), Prof. Franck Amadieu (pédagogie numérique).
- **Proposition pour 2026** : Thème autour de la "plasticité" (pédagogie, cognitive, humain augmenté). Objectif : mars 2026, pérennisation annuelle.
- **Appel à idées** : Pour des soirées thématiques (ex : examens sur tablette, à livre ouvert), tous les 2 mois.

## VII - Projet "Conférences Prestige" – Venue du Pr Denis Mukwege

### Contexte

- **Initiative** : 20 ans des "Midis de la Faculté de Santé" (ex-Midis de Rangueil), organisés par Dr. Jacques Fosquier, puis Pierre-Yves Faustier et Laurent Alric (SUDPC2S).
- **Invité d'honneur** : Dr. Denis Mukwege, prix Nobel de la paix 2018, gynécologue-obstétricien (RDC), engagé auprès des femmes victimes de violences sexuelles en zones de conflit.

### Modalités de la venue

- **Date prévisionnelle** : Juin 2026 (en lien avec la remise des titres de Docteur Honoris Causa).
- **Actions associées** :
  - Remise du titre de Docteur Honoris Causa de l'Université de Toulouse.
  - Intégration de l'Université de Toulouse à la Chaire Internationale Mukwege.
  - Potentielle nomination comme citoyen d'honneur de Toulouse.
  - Implication de l'industrie locale (ex : Fondation Pierre Fabre, déjà soutien de l'hôpital Panzi).
- **Public** : Initialement médecins généralistes (formation continue). Extension possible aux étudiants et autres professionnels de santé, selon la capacité d'accueil (probablement à l'UT1 et non à la faculté).

### Points Divers

#### ➤ Soirée "Rising Star"

### Concept

- Valorisation des meilleurs prix de fin d'études, initiatives pédagogiques (étudiantes et enseignantes), meilleures publications scientifiques, présentation des universitaires nouvellement nommés.

### Organisation

- **Date** : Initialement prévue plus tôt, reportée à la demande de Philippe Pomard.
  - Options : Octobre (chargé), novembre (plus probable), fin septembre.
  - Proposition : Fin septembre ou première quinzaine de novembre.
- **Préparation** : Demander aux départements et écoles de transmettre leurs propositions (prix, initiatives) avant l'été.
- **Format** : Envisagé de 17h30 à 20h30.

## Prochaines dispositions et actions à entreprendre

- La commission pédagogique de pharmacie doit statuer sur les ECTS et l'année de positionnement pour l'**UE LSF** (semaine prochaine). Les départements de médecine et pharmacie doivent se positionner sur les semestres pertinents pour l'UE LSF. Fixer les dates d'inscription pour l'UE LSF.  
S'assurer que toutes les formations conservent la liste exhaustive des étudiants ayant manifesté leur intérêt pour l'UE LSF.  
Déterminer quel département (scolarité) assurera la gestion administrative de l'UE LSF.
- Les **salles multimédias** de médecine seront renouvelées durant l'été.  
Développer une vision stratégique plus fine pour le prochain cycle de renouvellement des salles multimédias (d'ici 7 ans).  
Intégrer la typologie d'utilisation des salles dans le logiciel de réservation.
- Le comité pédagogique de la nouvelle Licence "**Sciences pour la Santé option qualité**" doit finaliser la maquette (réunion imminente).  
Communiquer la maquette et les besoins en enseignement de la Licence "Sciences pour la Santé option qualité" aux départements de l'Université de Toulouse.  
Co-construire l'UE d'anglais de la Licence "Sciences pour la Santé option qualité" avec des spécialistes des langues.  
Rencontrer David Gasc concernant l'hébergement du nouveau parcours de licence au sein de la mention "Sciences pour la Santé".
- Finaliser la constitution de l'équipe enseignante pour l'UE "**IA en Santé**".  
Mettre en œuvre l'UE "IA en Santé" pour septembre 2025 (ou réévaluer le calendrier suite aux discussions). Réévaluer le positionnement annuel optimal pour l'UE "IA en Santé" (3ème année vs. Second cycle).  
Suivre l'évolution des discussions et propositions concernant la réforme des études de santé.
- Organiser la prochaine **journée pédagogique** pour mars 2026 sur le thème de la "plasticité". Solliciter des propositions de thèmes et d'intervenants pour les soirées pédagogiques thématiques.
- Planifier la **conférence de Denis Mukwege**, incluant les aspects logistiques et la définition du public cible (pour juin 2026).

- Fixer une date pour la soirée "**Rising Star**" (fin septembre ou première quinzaine de novembre). Solliciter les départements pour les nominations (prix, initiatives) pour la soirée "Rising Star" avant l'été.