

Profession de foi

Liste conduite par le Pr Jean Dellamonica

B Seitz-Polski, J Dellamonica, V Alunni, O Humbert, C Pomares, N Bronsard,
F Burel-Vandenbos, D Darmon, S Baillif, J Bréaud, S Lassalle

Points clefs

Une liste représentative des établissements qui composent notre communauté : CHU-CLCC-Lenval-Médecine Générale, des différentes spécialités cliniques et biologiques et équilibrée entre la pédagogie, la recherche et le développement des relations internationales qui se fixe pour objectifs :

- D'accompagner l'évolution de notre UFR au sein d'UniCA, qui intègre différentes formations en cours d'universitarisation en modifiant les statuts de l'UFR veillant au respect et à la spécificité des différentes disciplines,
- De poursuivre le développement du département de Pharmacie (enseignants, ouverture du 2eme cycle...) et de développer les départements rééducation, maïeutique, paramédical...,
- D'universitariser le territoire par la création et le déploiement d'équipes pédagogiques de L'UFR dans la subdivision
- De garantir le bien-être étudiant, une formation d'excellence à travers un enseignement académiques, des stages des gardes, un cadre de travail serein, et un accompagnement par des tuteurs et des effectifs stabilisés,
- De participer activement à la conception du campus santé à St Jean d'Angely
- D'augmenter le nombre d'internes de la subdivision et de les accompagner tout au long de leur formation,
- Renforcer les ressources propres de l'UFR. Développement de la formation continu et des DU,
- D'engager une politique de site ambitieuse au service de la recherche translationnelle en santé par le rôle structurant d'interface de la commission scientifique entre les laboratoires de l'Université et les hôpitaux, avec l'intégration de l'ensemble des unités de recherche en santé.
- De favoriser les mobilités et collaborations internationales pour les étudiants et les enseignants. Se rapprocher des services universitaires

L'équipe qui se présente devant vous a été peu remaniée, le Pr Marius Ilié qui a été nommé récemment chef de Service au CHU se concentrera sur ses nouvelles fonctions hospitalières et son activité de chercheur et c'est la Pr Sandra Lassalle qui le remplacera. Elle portera naturellement le service sanitaire qui est une des réalisations importantes du projet de responsabilité sociale que nous portons.

Cette profession de foi comporte 2 parties : un bilan des 4 années écoulées et une projection sur les enjeux de la prochaine mandature. L'enjeu principal sera l'évolution de l'UFR de médecine et la modification de ses statuts.

Vers une modification des Statuts de l'UFR médecine

L'UFR de médecine que nous connaissons a été créée il y a plus de 50 ans, au fil des années, elle s'est enrichie de formations qui ont structuré l'évolution des soins et du paysage universitaire de la subdivision. La création de CNU santé dans les disciplines de Rééducation (orthophonie, kinésithérapie...), Maïeutique et Sciences Paramédicales ancre la présence de ces disciplines dans le champ de la « santé universitaire ». Indissociables dans la pratique quotidienne auprès des patients, nous avons l'occasion de penser notre organisation facultaire Formation et Recherche dans le cadre d'une UFR renouvelée.

Cette réflexion doit s'intégrer dans le respect du code de l'éducation et de la convention constitutive qui unit les UFR aux CHU et leur confère un statut particulier dans les universités. Nous devons veiller au respect des spécificités et de la représentativité de toutes les disciplines pour que ces statuts permettent un fonctionnement intégré coordonné des départements que nous créerons. L'ouverture en 2025 du département de pharmacie, l'universitarisation réussie de la rééducation, l'application des décrets intégrant la maïeutique prévue pour 2027 (LOI n° 2023-29 du 25 janvier 2023) et les décrets attendus pour l'universitarisation des sciences infirmières guideront notre route et notre calendrier. Nous devons repenser la gouvernance de l'UFR, afin qu'elle continue à être portée par des universitaires également professionnels de santé, avec une représentativité équilibrée de l'ensemble des disciplines, reflétant justement la répartition des postes universitaires et des étudiants entre les différents départements.

Ainsi, au-delà du périmètre des élections actuelles nous engagerons une concertation avec toutes les disciplines universitaires de santé pour proposer des statuts qui devront assurer la Formation (initiale et continue), la Recherche, l'Innovation, le dialogue avec les disciplines proches de la santé (SHS...) et l'ouverture vers d'autres acteurs du bien-être, de l'industrie... Je propose que notre réflexion commune soit guidée par la responsabilité sociale, sociétale que notre UFR devra assurer pour le territoire et les citoyens.

Le nom de cette nouvelle UFR devra à la fois garantir sa forte visibilité pour la société et assurer une représentativité des disciplines.

Bilan 2022-2026

Non exhaustif, nous avons sélectionné des points marquants.

Ouverture du département de Pharmacie

Il aura fallu 50 ans et des changements de ministres successifs pour faire aboutir le projet de département de pharmacie niçois. C'est grâce à une implication à un travail coordonné, un

soutien politique et une certaine pugnacité que nous avons pu faire ouvrir ce premier cycle. Le 1^{er} septembre 2025, nous avons accueilli les premiers étudiants en Pharmacie de l'UFR Santé et les premiers professeurs de pharmacie. Remy Collomp, chef de pôle de pharmacie au CHU qui a été la pierre angulaire du projet a été nommé Pr Associé et Emmanuel Chamorey a été nommé PU-PH de pharmacie à Nice.

Remy Collomp, en tant que directeur du département, siège au conseil de l'UFR et en tant que membre invité siège à la conférence des Doyens de Pharmacie. Le département fonctionne avec ces 2 premiers postes et la solidarité d'universités partenaires : Montpellier, Toulouse et Lille ainsi que l'engagement de nombreux enseignants de médecine et de sciences ainsi que de nombreux praticiens du CHU et du CLCC. Le département a été ouvert grâce à un engagement fort, structuré et bienveillant de toutes les équipes mais l'enjeu est maintenant de le faire vivre et de le pérenniser en défendant l'ouverture du 2eme cycle au CNESER et en obtenant les ouvertures de postes d'enseignants nécessaires malgré un budget contraint. Ce département va permettre d'assurer la formation et le renouvellement des pharmaciens de notre territoire, en officine mais également dans les disciplines biologiques qui souffrent, comme beaucoup d'autres disciplines médicales, d'un nombre insuffisant d'internes sur notre territoire.

Campus santé

Le campus santé annoncé depuis des années a été officiellement lancé en présence du préfet, des élus de la région, du département, de la métropole. Ce projet est le principal projet bâtiminaire de l'université qui y consacre le CPER. C'est après plus d'un an et demi d'un travail qui a impliqué toutes les disciplines de santé et avec le Pr S Azoulay, vice-président d'UniCA, qu'ensemble, nous avons soumis au concours d'architecte un projet qui associera sur le site de St Jean d'Angely toute la santé en rejoignant l'UFR d'Odontologie . Partis d'une copie initiale à plus de 80M€ en 2 tranches de constructions, nous avons repensé, rationalisé, mutualisé pour proposer un projet à 48M€ en une seule tranche de construction qui a été validé par les services de l'état. L'institut d'Anatomie Normale, le centre de don du corps et l'Institut de Médecine Légale initialement prévus dans le projet resteront dans la tour Pasteur avec les écoles d'Infirmière Anesthésiste et d'Infirmière de Bloc Opératoire . La libération de locaux du site Pasteur permettra d'envisager les nouveaux projets de simulation et de recherche en pédagogie qui resteront à proximité du CHU. Nous devons dès 2026 lancer la réflexion pour repenser le site Pasteur avec l'ensemble des acteurs de l'Université et du CHU pour améliorer la formation de nos étudiants grâce à ce site dédié à la simulation pluriprofessionnel et avec un lien renforcé avec le CHU. Une refonte architecturale et l'utilisation de nouvelles technologies (mannequins conversationnels, réalité augmentée, évaluations via des plateformes d'IA et de programmes en simulation...) seront associées pour générer une plateforme d'enseignement adaptée aux besoins en simulation destinée aux étudiants de l'université et ouverte aux professionnels de santé de la région PACA est .

Structuration de la Recherche

Le tournant de la recherche clinique a été amorcé en 2019 avec la création d'UR2CA qui a permis grâce à la double tutelle CHU + Université d'offrir la possibilité d'encadrer des Masters 2 et PhD sur des projets de recherche clinique. Il était également nécessaire que l'UFR puisse

participer au financement et « proposer » de l'espace aux chercheurs. Concernant l'espace, UR2CA intégrera, au printemps 2026, le 2^{ème} étage de la tour du campus Pasteur. Cette installation permettra de disposer de bureaux et de paillasses entièrement dédiés à la recherche clinique. L'augmentation du nombre de cliniciens-chercheurs au sein de la tour Pasteur favorisera le développement de la recherche clinique et renforcera les interfaces avec les laboratoires de recherche en biologie fondamentale hébergés sur le site.

Pour le financement de ses projets de recherche, l'UFR a décidé de consacrer une part importante de son budget. Créés en 2024, les financements ont été augmentés en 2025, soutenant des projets prometteurs dans chacun des départements de l'UFR. Dix-huit projets scientifiques ont ainsi été financés soit plus de 200 k€ investis dans la recherche. En 2026, l'appel à projet pédagogique a été mutualisé pour créer un groupe d'innovation pédagogique et IA qui sera porté par le Pr Jacques Levraut ce groupe pourra partager de la puissance de calcul avec l'Entrepôt de Données de Santé.

Création de la terminale santé et modification des LAS

En 2023, nous avons lancé une réflexion pour rendre notre première année plus juste et compréhensible. Nous avons renforcé la marche en avant (c'est à dire ne pas perdre 2 ans en cas d'échec) en favorisant le choix des lycéens par intérêt plutôt que par stratégie ainsi nous sommes passés d'un classement unique à un classement par LAS. La diversification des profils est également pensée à l'échelle du territoire puisque nous avançons maintenant pour proposer des parcours de LAS en dehors de Nice afin de permettre aux lycéens de tout le territoire de s'engager et de réussir en sante. En complément de cette réorganisation, la Terminale Santé qui a débuté en octobre 2025 permet aux lycéens de toute la subdivision de Menton à Toulon d'assister à des cours -gratuits- réalisés par des professeurs qui interviennent en LAS et avec le soutien du tutorat niçois. Notre modèle tout LAS avec des enseignements de santé majoritaires offre une cohérence qui est observée au niveau national pour la réforme de l'entrée en étude de santé qui est attendue pour 2027.

La lutte contre les déserts médicaux commence dès la première année. Les médecins s'installent préférentiellement dans la zone où ils ont grandi, il nous revient d'accompagner la réussite des élèves des territoires et d'y créer des stages.

Projet 2026-2030

Reference vie étudiante

Une fois de plus, 2025 nous a rappelé que la santé et le bien-être de chacun et particulièrement des étudiants doivent être une préoccupation constante. Les étudiants en santé sont particulièrement exposés ; nous devons les informer, les protéger, les former. Dès l'entrée en deuxième année, les journées de sensibilisation au handicap et à la prévention en addictologie seront renouvelées. Pensée en 2025, pour prévenir les risques de perte d'empathie et de traumatisme vicariant, la *référence vie étudiante* accompagnera les

étudiants tout au long de leurs études et renforcera les liens entre les étudiants et les enseignants. En complément de la « boîte à outil » mise à disposition des coordonnateurs de DES et les facilités de signalement en ligne, nous renforcerons la lisibilité et la continuité du parcours étudiant en santé, en garantissant à chaque étudiant un accompagnement identifié, coordonné et accessible, depuis l'entrée dans les études jusqu'à l'internat.

Responsabilité sociale - service sanitaire – universitarisation du territoire

Le service sanitaire des étudiants en santé (SSES) constitue un élément structurant de notre engagement en matière de responsabilité sociale. Il a vocation à être renforcé et élargi, à la fois par la diversification de ses thématiques et par l'intégration progressive d'un nombre croissant d'étudiants en santé issus de l'ensemble du territoire, favorisant ainsi une implication coordonnée des futurs professionnels de santé. Donner du sens à l'engagement étudiant est au cœur de notre responsabilité sociale, et une réflexion sera menée afin d'identifier les modalités permettant de prolonger cet engagement au-delà du cadre strict du service sanitaire.

Après 2 ans de discussion avec les PCME et Directeurs des hôpitaux de la subdivision, le projet d'universitarisation du territoire se dessine centré sur l'UFR et le CHU, en lien direct avec les coordonnateurs de la discipline. Composés de Chef de clinique de territoire, de maîtres de conférence de territoire et de professeurs associés de territoire, l'objectif sera de créer des équipes pédagogiques qui seront les relais de la faculté pour l'accueil et l'encadrement des étudiants. Les filières de soins et la recherche bénéficieront également de cet apport. C'est à Antibes en pédopsychiatrie et grâce à l'aide du CH d'Antibes que le projet débutera en 2027.

La responsabilité sociale de l'UFR Santé s'inscrira dans une stratégie territoriale structurée, en lien étroit avec les collectivités, les établissements de santé, les CPTS et les acteurs du premier recours ainsi que les patients partenaires.

Renforcement des enseignements 1^{er} et 2^{ème} cycle

Chantier pédagogique prioritaire il s'agira de remettre notre faculté dans les premières places des classements à l'internat. Un fléchissement dans les résultats des étudiants à l'EDN est visible cette année et nécessite la mobilisation de tous les enseignants pour accompagner, les étudiants vers les spécialités et les subdivisions qu'ils souhaitent. Stage, garde, cours, conférence, ECOS, doivent être renforcés et chacun, étudiants et enseignants doivent se mobiliser. L'engagement étudiant – pédagogique, social, territorial ou scientifique – doit être reconnu comme une compétence à part entière du futur professionnel de santé.

Dématérialisation et internalisation des examens de LAS

La principale évolution attendue dès l'année prochaine est la dématérialisation totale des 2 sessions d'examen de LAS. Afin de garder la maîtrise de cet examen, il sera à partir de la rentrée 2026-27 organisé dans les locaux de l'université et sur les tablettes de l'UFR. La date et l'organisation de ces examens ne reposeront plus que sur des contraintes facultaires. Cette

modification organisationnelle majeure devrait également recentrer l'accompagnement des étudiants vers la faculté et le tutorat qui pourront organiser les entraînements et concours blancs sur le même support.

3eme cycle et internat

Poursuite de la structuration locale de la réforme du 3eme cycle. Suivi des commissions de DES, contrat de formation, validation des phases ; utilisation de la « boîte à outil » pour les coordonnateurs et les internes en difficulté.

Suivi des demandes d'augmentation du nombre d'interne au niveau national. Recours devant le conseil d'état, participation aux travaux de l'ONDSP, conférence nationale de Santé...

Formation continue

Véritable poumon économique de notre UFR, le service administratif doit être renforcé pour faciliter le travail administratif et organisationnel des porteurs de DU/DIU et développer de nouvelles formations notamment des formations courtes. Comme les autres activités de l'UFR, un binôme administratif/enseignant assurera une responsabilité bicéphale de ce service.

Recherche clinique et translationnelle

La commission scientifique de l'UFR offre un espace de dialogue entre cliniciens et chercheurs et assure un rôle d'interface entre les laboratoires de l'Université et les hôpitaux, favorisant ainsi les synergies entre recherche fondamentale et clinique.

Elle a également pour mission d'accompagner et d'orienter les candidats aux carrières universitaires dans leur parcours de recherche, notamment à travers l'attribution de dispositifs de soutien tels que des bourses de Master 2. La représentation des chercheurs issus des unités de recherche translationnelle en santé sera renforcée au sein de la commission (C3M, IBV, IPMC, IRCAN, LP2M, TIRO-MATOS, RETINES, etc.). Par ailleurs, la thématique de la santé numérique y sera intégrée, en lien étroit avec les infrastructures de données de santé des hôpitaux. En lien avec le CHU, l'UFR doit poursuivre son travail de structuration de la recherche translationnelle en santé en menant une réflexion sur la réorganisation du site Pasteur et la nécessité d'organiser des plateformes de recherche accessibles aux chercheurs et aux cliniciens, notamment sur les échantillons biologiques et les données de santé.

L'installation, au 1^{er} étage de la tour Pasteur, de l'Entrepôt de Données de Santé du Groupement de coopération sanitaire « Cares », réunit les 3 établissements de santé universitaires du territoire, à proximité d'équipes de recherche en santé numérique. Cette proximité contribuera à renforcer une dynamique de recherche déjà très forte en « IA et santé ». Cette synergie permettra d'accueillir les projets de recherche d'un nombre croissant d'étudiants et de professionnels de santé autour de cette thématique porteuse pour le territoire azuréen.

Promotion et accompagnement à la mobilité internationale

L'UFR dispose d'un programme étendu de stages courts à l'étranger (summer school) dont bénéficient les étudiants en 2^e cycle. Cependant, alors que notre UFR et CHU accueillent de

nombreux étudiants étrangers en ERASMUS, les étudiants de la subdivision ne bénéficiaient pas de conditions favorables pour une mobilité d'études longue (1 ou 2 semestres). Les objectifs sont de promouvoir et d'accompagner des mobilités d'étude ERASMUS, en adaptant les cursus pour une meilleure compatibilité des programmes et en créant de nouveaux partenariats avec des pays anglophones/francophones. L'UFR, en tant que composante de l'Université Côte d'Azur se doit de permettre à nos étudiants des différents cycles et à nos enseignants de bénéficier des dispositifs offerts à l'ensemble des composantes de l'université. Une autre de nos missions est de renforcer l'attractivité des carrières universitaires en promouvant et en soutenant les mobilités internationales des Hospitalo-Universitaires. Cette mission peut s'appuyer sur les dispositifs existants à l'Université (ex. ERASMUS) et sur les dispositifs issus de la réforme récente des carrières hospitalo-universitaires permettant une couverture financière des mobilités dès le statut d'assistant hospitalo-universitaire.

La santé et notre UFR vivent des transformations majeures. Nous comptons sur votre engagement à nos côtés pour les accompagner.