



**UNIL** | Université de Lausanne  
Faculté de biologie  
et de médecine  
École de médecine

# Règlement

## ***Maîtrise universitaire en Médecine / Master of Medicine (MMed)***

*Approuvé par le Conseil de l'École de médecine le 7 février 2017*

*Approuvé par le Décanat de la FBM le 15 mars 2017 et le Conseil de Faculté le 4 avril 2017*

*Adopté par la Direction de l'UNIL le 22 mai 2017*

## **Section 1 – Objet et champ d’application**

### **Art. 1 : Champ d’application**

Le présent Règlement<sup>1</sup> régit le cursus de Maîtrise universitaire en Médecine dispensé par l’Ecole de médecine de la Faculté de biologie et de médecine et le grade associé délivré par l’Université de Lausanne sur proposition de la Faculté de biologie et de médecine.

### **Art. 1bis : Objectifs de formation**

La filière en médecine (cf. art.2) (Baccalauréat et Maîtrise universitaires en Médecine) prépare au diplôme fédéral de médecine. Ce diplôme donne accès à l’exercice d’une activité clinique en tant que médecin assistant. La formation universitaire est régie par la Loi sur les professions médicales (LPMéd2). Le niveau de formation exigé est fixé au niveau national par le Catalogue Suisse des Objectifs d’Apprentissage<sup>3</sup>. Les compétences attendues du médecin nouvellement diplômé y sont décrites à l’aide de sept rôles (référentiel de compétences CanMEDS) :

*Rôle de l’expert médical* : en tant qu’experts médicaux, les médecins assument les six autres rôles et s’appuient sur leur savoir médical, leurs compétences cliniques et leurs attitudes professionnelles pour dispenser des soins sûrs et de grande qualité centrés sur les besoins du patient.

*Communicateur* : en tant que communicateurs, les médecins développent des relations professionnelles avec le patient, sa famille et ses proches aidants ce qui permet l’échange d’informations essentielles à la prestation de soins de qualité.

*Collaborateur* : en tant que collaborateurs, les médecins travaillent efficacement avec d’autres professionnels de la santé pour prodiguer des soins sécuritaires et de grande qualité centrés sur les besoins du patient.

*Leader* : en tant que leaders, les médecins veillent à assurer l’excellence des soins, à titre de cliniciens, d’administrateurs, d’érudits ou d’enseignants et contribuent ainsi, avec d’autres intervenants, à l’évolution d’un système de santé de grande qualité.

*Promoteur de la santé* : en tant que promoteurs de la santé, les médecins mettent à profit leur expertise et leur influence en œuvrant avec des collectivités ou des populations de patients en vue d’améliorer la santé. Ils collaborent avec ceux qu’ils servent afin d’établir et de comprendre leurs besoins, d’être si nécessaire leur porte-parole, et de soutenir l’allocation des ressources permettant de procéder à un changement.

*Erudit* : en tant qu’érudits, les médecins font preuve d’un engagement constant envers l’excellence dans la pratique médicale par un processus de formation continue, en enseignant à des tiers, en évaluant les données probantes et en contribuant à l’avancement de la science.

*Professionnel* : en tant que professionnels, les médecins ont le devoir de promouvoir et de protéger la santé et le bien-être d’autrui, tant sur le plan individuel que collectif. Ils doivent exercer leur profession selon les normes médicales actuelles, en respectant les codes de conduite quant aux comportements qui sont exigés d’eux, tout en étant responsables envers la profession et la société. De plus, les médecins contribuent à l’autoréglementation de la profession et veillent au maintien de leur santé.

Ces sept rôles couvrent les cinq catégories des descripteurs et acquis de formation retenus pour le cadre de qualifications national (NQF) pour le domaine des hautes écoles suisses :

---

<sup>1</sup> Comme mentionné à l’art. 6 de la Loi du 6 juillet 2004 sur l’Université de Lausanne (LUL), la désignation des fonctions et des titres dans le présent Règlement s’applique indifféremment aux femmes et aux hommes.

<sup>2</sup> Loi fédérale sur les professions médicales universitaires 811.11

<sup>3</sup> Swiss Catalog of Learning Objectives – SCLO version 2008 ([www.smifk.ch](http://www.smifk.ch))

7 rôle des CanMEDS Descripteur nqf.ch	Expert Médical	Communi- cateur	Collabora- teur	Leader	Promoteur de Santé	Erudit	Profes- sionnel
Connaissances et compréhension	X				X	X	
Application des connaissances	X		X		X		
Capacité de former des jugements	X		X	X	X	X	
Savoir-faire en termes de communication	X	X	X	X	X	X	X
Capacité d'apprentissage en autonomie	X					X	X

## **Section 2 – Structure des études et programme d'enseignement**

### **Art. 2 : Structure des études**

1. La filière en médecine est organisée en six années d'études regroupées en deux cursus consécutifs :

- a. Baccalauréat universitaire en Médecine / Bachelor of Medicine (BMed) de 180 crédits ECTS<sup>4</sup> faisant l'objet d'un règlement séparé
- b. Maîtrise universitaire en Médecine / Master of Medicine (MMed) de 180<sup>5</sup> crédits ECTS. Dans le cadre de la Maîtrise universitaire, un programme spécifique dit « Programme Passerelle » mène à une attestation spécifique conformément au règlement y afférent.

2. En dehors des périodes d'enseignement en milieu clinique (cours blocs, stages), les années d'études sont divisées en modules d'apprentissage.

3. Le cursus de la Maîtrise universitaire en Médecine est consacré à l'enseignement des bases théoriques des pathologies et des bases théoriques et pratiques pour la prise en charge des malades ainsi qu'à un rappel des sciences de base.

4. Les deux premières années d'études sont divisées en modules d'apprentissage qui sont soit consécutifs (c'est-à-dire constituant une séquence d'apprentissage sur des thématiques successives, numérotées chronologiquement), soit transversaux (c'est-à-dire se déroulant sur un ou plusieurs semestre(s), et incluant l'apprentissage des compétences cliniques, des thématiques de médecine et santé communautaire, ainsi que des cours à option):

- a. La première année comporte neuf modules : les modules M1.1 à M1.5 sont consécutifs et comptent 5 à 8 ECTS chacun. Le module M1.4 est un module d'introduction au Travail de Maîtrise universitaire. Les modules M1.6 à M1.9 sont des

<sup>4</sup> Les crédits mentionnés dans ce règlement sont tous des ECTS (European Credit accumulation and Transfer System).

<sup>5</sup> Conformément à la décision de la CRUS lors de sa séance du 18 juillet 2006.

modules transversaux et comptent 3 à 20 ECTS chacun ou sont réussis sur la base d'une validation.

b. La deuxième année comporte sept modules : les modules M2.1 à M2.6 sont consécutifs et comptent entre 5 et 11 ECTS. Le module M2.8 est transversal et compte 5 ECTS. La décimale « .8 » est conservée pour des raisons de cohérence thématique et est attribuée à l'enseignement structuré des compétences cliniques (dès lors il n'y a pas de module M2.7).

5. La troisième année comporte 10 mois de stages cliniques obligatoires (50 ECTS) et la finalisation du travail de Maîtrise universitaire (10 ECTS).

6. Le travail de Maîtrise universitaire en Médecine (mémoire) doit être entrepris dès le deuxième semestre de la première année de Maîtrise universitaire et terminé au plus tard à la fin du premier semestre de la troisième année.

### **Art. 3 : Structure des modules**

Les modules sont composés d'enseignements obligatoires et d'enseignements à option.

a. Les enseignements obligatoires constituent un tronc commun.

b. Les enseignements à option sont choisis par les étudiants dans une liste proposée par l'Ecole de médecine.

### **Art. 4 : Plan d'études**

1. Le plan d'études est établi avant le début de l'année académique et présente l'organisation et le contenu des matières de chaque module. Leur intitulé, le nombre de crédits ECTS associé et les modes d'évaluation sont précisés dans les directives d'année.

2. Dans le cas d'un changement important du plan d'études d'une année à l'autre, ayant des répercussions sur les conditions de rattrapage d'une évaluation (objectifs évalués modifiés), l'Ecole de médecine informe les étudiants concernés avant le début de l'année académique par courrier électronique, en leur précisant la nature du changement, les conséquences pour l'évaluation en seconde tentative et les éventuelles procédures *ad hoc* mises en place. Ces informations sont également inscrites dans les directives de l'année d'étude correspondante.

## **Section 3 – Modalités de la Maîtrise universitaire en Médecine**

### **Art. 5 : Information aux étudiants**

Au début de chaque année d'études, l'Ecole de médecine communique officiellement sur son site internet :

a. le plan d'études de la Maîtrise universitaire en Médecine

b. les directives par année d'étude qui précisent :

- le calendrier des examens et les délais d'inscriptions
- les conditions d'obtention des crédits ECTS et du grade de Maîtrise universitaire en Médecine telles qu'elles figurent dans le présent règlement
- les procédures *ad hoc* éventuelles pour les compléments liés aux mesures transitoires.

## **Art. 6 : Conditions d'admission au cursus de Maîtrise universitaire en Médecine et équivalences**

1. L'admission au cursus de Maîtrise universitaire en Médecine est soumise aux conditions d'immatriculation de l'UNIL.

2. Tout étudiant ayant acquis un Baccalauréat universitaire en Médecine à l'Université de Lausanne (UNIL) est admissible au programme de Maîtrise universitaire en Médecine de l'UNIL.

3. Un étudiant ayant acquis au minimum 165 crédits ECTS du Baccalauréat universitaire en Médecine à l'UNIL peut commencer conditionnellement la première année de la Maîtrise universitaire en Médecine. Cette première année ne sera pas considérée comme acquise et aucun crédit ECTS ne sera attribué avant la réussite du Baccalauréat universitaire en Médecine.

4. Un étudiant titulaire d'un Baccalauréat universitaire en Médecine délivré par une autre université, ou d'un autre titre jugé équivalent, peut déposer une demande d'admission. Sur proposition de la Commission d'admission, il pourra être admis et devra réussir, le cas échéant, une mise à niveau préalable équivalente à 60 crédits ECTS au maximum. Si la mise à niveau est égale ou inférieure à 30 ECTS, l'étudiant est inscrit dans le cursus de Master et doit obtenir les crédits de ce complément d'études parallèlement à ses études de Master. En aucun cas, le Master ne pourra être délivré avant que tous les crédits de la mise à niveau n'aient été obtenus.

5. Les demandes d'équivalences sont évaluées, sur dossier, par la Commission d'admission de l'Ecole de médecine, à la condition qu'elles aient été déposées au plus tard le 30 septembre.

6. Des équivalences peuvent être accordées pour un maximum de 60 crédits ECTS. Un étudiant peut commencer en 2<sup>ème</sup> année de Maîtrise universitaire conditionnellement et rattraper les crédits du module d'introduction au travail de Maîtrise universitaire au plus tard 3 semaines après le début du semestre.

7. Les étudiants admis dans le programme Passerelle sont inscrits en 1<sup>ère</sup> année de Maîtrise universitaire en Médecine après avoir réussi leur année de mise à niveau.

## **Art. 7 : Durée d'études**

1. La durée normale pour acquérir le grade de Maîtrise universitaire en Médecine est de 6 semestres, la durée maximale de 10 semestres.

2. Le Décanat peut, sur demande et pour de justes motifs ou en cas de force majeure, prolonger cette durée d'au maximum 2 semestres.

3. La durée maximale des études est réduite proportionnellement pour les étudiants au bénéfice d'équivalences.

## **Art. 8 : Système de crédits d'études ECTS**

1. Chaque module est crédité selon le système ECTS, dans lequel 60 crédits équivalent à une année d'études à plein temps.

2. Les crédits ECTS sont attribués aux modules proportionnellement à la charge de travail de l'étudiant dans chaque module.

3. L'appréciation du travail des étudiants se fait au moyen d'évaluations après un module, à la fin d'un semestre ou de l'année d'études.

4. Les crédits ECTS sont attribués lorsque l'évaluation du module a été réussie.

## **Art. 9 : Notation**

1. Les examens sont notés par une note comprise entre 6 (meilleure note) et 1 (moins bonne note). La note 4 représente la note minimale pour la réussite.

2. Les validations à caractère non quantitatif donnent lieu à une appréciation «acquis» ou «non acquis».

3. La note 0 est réservée pour les cas de fraude, tentative de fraude et de plagiat. L'étudiant est soumis sans restriction au *Code de déontologie en matière d'emprunts, de citations et d'exploitation de sources diverses* de l'Université de Lausanne (Directive de la Direction 0.3) et à la Directive 3.15 Traitement des cas de plagiat dans le cadre de l'enseignement.

## **Art. 10 : Modalités d'examen**

Les examens sont placés sous la responsabilité de l'Ecole de médecine de l'Université de Lausanne. Les modalités, dont les détails sont décrits dans les directives d'année, sont les suivantes:

- a. examens écrits: questions à choix multiples, questions à réponses ouvertes courtes, mémoire
- b. examens oraux, défense du mémoire de Maîtrise
- c. examens pratiques: oral et/ou écrit, examen clinique à objectif structuré (ECOS).

## **Art. 11 : Reconnaissance de crédits ECTS obtenus lors de la mobilité**

1. Les crédits ECTS obtenus dans le cadre d'un programme de mobilité sont reconnus à hauteur de 60 crédits ECTS sur l'ensemble de la formation Baccalauréat universitaire et Maîtrise universitaire en Médecine. Le semestre de printemps de la deuxième année et la totalité de la troisième année de Maîtrise universitaire en Médecine ne peuvent pas comporter de programme de mobilité.

2. Les modalités de reconnaissance des crédits ECTS lors d'un programme de mobilité font l'objet d'une directive spécifique établie par l'Ecole de médecine.

## **Section 4 - Examens et promotions**

### **Art. 12 : Organisation des examens en séries**

1. Une série regroupe tous les examens d'une année entière, ces derniers pouvant être répartis sur 2 sessions distinctes. Une série d'examens réussie donne droit à 60 crédits ECTS.

2. Tous les examens doivent être effectués en première tentative à la session qui suit immédiatement le semestre des enseignements correspondants.

3. Un étudiant en échec simple doit se présenter aux examens de tous les modules pour lesquels il n'a pas obtenu les crédits l'année précédente.

4. L'étudiant qui ne peut pas se présenter à un examen ou à une session pour cause de force majeure doit fournir par écrit, avant le début de l'examen ou de la session (sauf circonstance exceptionnelle, dûment attestée), un justificatif de son absence à la direction de l'Ecole de médecine, laquelle statue sur la demande. Toute absence non justifiée à un examen est sanctionnée par un échec.

5. Le calendrier des examens est publié sur le site internet de l'Ecole de médecine au début de l'année académique.

## **Art. 13 : Inscription aux examens**

L'inscription au semestre d'études fait office d'inscription aux enseignements et aux examens correspondants.

## **Art. 14 : Conditions de réussite et répétition d'une année d'études**

1. Chaque module réussi donne droit à l'acquisition des crédits ECTS qui lui sont liés.
2. L'étudiant qui obtient les 60 crédits ECTS prévus par le plan d'études a réussi son année.
3. L'étudiant qui n'obtient pas les 60 crédits ECTS a échoué son année. L'échec est notifié par écrit à l'étudiant via un courrier électronique de la Direction de l'Ecole.
4. Deux insuffisances à l'examen d'un même module entraînent un échec définitif avec exclusion du cursus de Maîtrise universitaire en Médecine, sous réserve des dispositions du Règlement d'application du 18 décembre 2013 de la loi sur l'Université de Lausanne (RLUL) Art. 77 al. 3. L'échec définitif est notifié par écrit à l'étudiant via un courrier postal recommandé de la Direction de l'Ecole.

## **Art. 15 : Promotion d'année**

1. Un étudiant ayant réussi son année est promu à l'année supérieure.
2. Si tous les modules sont réussis sauf un et que celui-ci est échoué pour au maximum 5 point-qcm (ou équivalent) au-dessous de la limite inférieure du barème du 4, ce module est considéré comme acquis et les 60 crédits ECTS accordés si le candidat est au bénéfice d'au moins 5 point-qcm compensatoires (ou équivalents) au-dessus du barème du 4 sur l'ensemble des autres modules.
3. Un étudiant ayant obtenu 45 crédits ECTS ou plus peut faire la demande de continuer conditionnellement sa formation en suivant les enseignements et les examens de l'année supérieure tout en se présentant la même année aux examens des modules échoués de l'année inférieure. Les 60 crédits ECTS de l'année inférieure doivent être acquis pour une promotion à l'année suivante.
4. Si un étudiant n'a échoué qu'aux évaluations de deux modules, dont une pour un maximum de 5 points-qcm au-dessous de la limite inférieure du barème du 4, le module correspondant à cette évaluation est acquis en application de l'alinéa 2 du présent article. La seconde évaluation échouée doit être présentée en seconde tentative et l'étudiant peut donc demander de continuer conditionnellement sa formation aux mêmes conditions qu'à l'alinéa 3 du présent article.
5. Si un étudiant n'a échoué qu'aux évaluations de deux modules, toutes deux pour un maximum de 5 points-qcm au-dessous de la limite inférieure du barème du 4, un seul des deux modules correspondant est acquis, au choix de l'étudiant qui doit présenter la seconde évaluation échouée en seconde tentative et peut demander de continuer conditionnellement sa formation aux mêmes conditions qu'à l'alinéa 3 du présent article.
6. Si un étudiant obtient moins de 45 crédits ECTS, il doit redoubler l'année échouée et se présenter, lors de la session d'examens en cours d'année, aux examens de tous les modules échoués.

## **Art. 16 : Travail de Maîtrise universitaire en Médecine**

1. Le travail de Maîtrise universitaire en Médecine (ci-après « travail de Maîtrise ») consiste en la réalisation d'une recherche ou étude, laquelle est décrite dans un rapport désigné sous le nom de mémoire et qui fait l'objet d'une défense orale. Le mémoire est un

travail personnel.

2. Le travail de Maîtrise fait l'objet d'un guide précisant les objectifs, les conditions d'encadrement, le processus d'évaluation et les modalités pour modifier un mémoire ou représenter une défense jugé(e) insuffisant(e).

3. Le travail de Maîtrise est évalué par le directeur dudit travail, le co-directeur le cas échéant, et un expert qui est institutionnellement rattaché à une autre unité que celle du directeur.

4. Une fois que le mémoire de Maîtrise est jugé comme satisfaisant aux exigences décrites dans le guide, il doit faire l'objet d'une défense orale.

5. Au terme de la défense orale, les évaluateurs attribuent une note qui sanctionne le travail de Maîtrise dans son ensemble. Une note de 4 au moins donne droit à l'acquisition des crédits ECTS liés au travail de Maîtrise en troisième année de cursus.

6. En cas de fraude, de tentative de fraude ou de plagiat, l'échec au travail de Maîtrise est prononcé.

7. Le travail de Maîtrise universitaire en Médecine peut être échoué une fois. En cas de second échec, l'Art. 14 est applicable.

### **Art. 17 : Obtention du grade de Maîtrise universitaire en Médecine**

1. Le grade de Maîtrise universitaire en Médecine / Master of Medicine (MMed) est délivré par l'UNIL sur proposition de la Faculté de biologie et de médecine aux étudiants ayant acquis les 180 crédits ECTS du plan d'études dans le respect de la durée maximale prévue par ce cursus.

2. Les étudiants du programme Passerelle qui l'ont suivi avec succès reçoivent une attestation, en sus de la Maîtrise universitaire en Médecine, pour les 30 ECTS supplémentaires acquis.

### **Art. 18 : Notification des résultats d'examens et de promotions**

1. La notification des résultats des examens se fait dans le dossier académique électronique de l'étudiant sur MyUnil après le dernier examen de la session.

2. La publication en cours d'année des notes dans le dossier académique personnel de l'étudiant sur MyUnil se fait à titre indicatif.

3. Lorsqu'un étudiant en échec simple a terminé tous ses examens en seconde tentative à la première session de l'année (session d'hiver), la notification officielle des résultats et la décision de promotion se fait sans délai.

### **Art. 19 : Droit de recours**

1. L'autorité de recours est la Commission de recours de l'Ecole de médecine.

2. Le candidat peut recourir par écrit auprès de l'autorité de recours dans les 30 jours après la publication des notes d'examens dans son dossier académique électronique sur MyUnil. Le candidat est réputé avoir pris connaissance de ses résultats dans les trois jours après l'envoi de la notification qui se fait par courrier électronique. Pour ce qui est des décisions d'échec définitif, le délai de recours débute à la date du cachet du courrier postal recommandé notifiant ledit échec.

3. Pour être traité, le recours doit invoquer des motifs précis et recevables tels que le non respect des règlements, le vice de forme ou le principe d'arbitraire. Le recours doit être écrit par l'étudiant ou être accompagné d'une procuration de l'étudiant s'il est déposé par une tierce personne.

4. En cas de recours infondé, le directeur de l'Ecole de médecine informe l'étudiant que



la Commission de recours n'entre pas en matière. Dans ce cas, les voies de recours à un échelon supérieur sont indiquées à l'étudiant.

5. Si le recours est jugé recevable, il est traité par la Commission de recours au plus tard deux mois après son dépôt.

## **Art. 20 : Décision de la Commission de recours et notification des décisions**

1. La Commission de recours ne peut pas modifier une note attribuée, à moins qu'une erreur manifeste soit constatée.

2. En cas d'acceptation du recours, la Commission de recours peut en revanche annuler l'évaluation contestée. Dans ce cas, l'étudiant se présente à la prochaine session d'examen de ce module. Les décisions sont notifiées par le Président de la Commission de recours. En cas de rejet du recours, les voies de recours à un échelon supérieur sont indiquées à l'étudiant.

## **Section 5 - Dispositions finales**

### **Art. 21 : Dispositions transitoires**

1. Ce Règlement concerne les étudiants ayant commencé leur Maîtrise universitaire en Médecine dès le semestre d'automne de l'année académique 2014-2015.

2. Ce Règlement concerne également les étudiants rejoignant le cursus de Maîtrise en cours de route, en deuxième année, au plus tôt à la rentrée académique de septembre 2014.

3. Les étudiants ayant commencé leur Maîtrise universitaire en Médecine en septembre 2013 ou antérieurement, et qui y sont restés inscrits depuis lors, restent soumis au Règlement de la Maîtrise universitaire en Médecine en vigueur au moment où ils ont commencé dans ledit cursus.

### **Art. 22 : Entrée en vigueur et validité**

Le présent Règlement entre en vigueur le 19 septembre 2017. Il remplace le Règlement adopté et modifié par la Direction de l'UNIL les 11 juin 2014 et le 27 juin 2016, sous réserve des dispositions transitoires prévues à l'Art. 21.

### **Art. 23 : Réserve**

Pour tous les points qui ne sont pas traités par le présent Règlement, les dispositions des directives de l'Ecole de médecine, des règlements facultaires et universitaires sont applicables.

Approuvé par le Conseil de l'Ecole de médecine le 7 février 2017

Prof. Pierre-Alexandre Bart  
Directeur Ecole de médecine



Approuvé par le Décanat de la FBM le 15 mars 2017 et par le Conseil de Faculté le 4 avril 2017

Prof. Jean-Daniel Tissot  
Doyen



Adopté par la Direction de l'UNIL le 22 mai 2017

Professeur Nouria Hernandez  
Rectrice

