

Suppression du concours de première année	faire oublier le formatage ECN et toutes ses notions inutiles	Sortir de la conception élitiste de la médecine	Nourrir la formation du terreau fertile du SMG	Ouverture ± orientation en fin d'internat vers des collectifs de travail, de réflexion, de soutien à la pratique
Transversalité DESC ≠ Logique des spécialités	transférer la faculté de médecine sur le campus des sciences humaines	Sortir de l'hôpital	Plus de stages en médecine générale	
Décloisonnement		Formation extra- CHU ++	Formation en soins primaires, donc effectuées en grande partie dans des structures ambulatoires	Des stages en ambulatoire
Elargir le regard du soin à la santé	Capacité à « travailler ensemble »	Plus de stage en médecine scolaire, du travail, PMI, etc.	Une meilleure connaissance des différentes modalités d'exercice	
	Apprentissage du travail pluridisciplinaire	Formation à la prise en charge globale des patients (contexte bio-psycho-social)	Mise en situation dans des cabinets supervisés	Parrainage
Formation à l'indépendance	Sensibilisation aux enjeux d'accès aux soins, de maillage du territoire et de santé publique	Ouverture sur une approche globale du soin avec apports des sciences humaines pour une réponse adaptée à un patient dans son milieu	Leur apprendre le doute	Echanges de pratiques Echanges de savoirs
Formation indépendante (x2)	Prise en compte du social	Travail de réflexivité sur les situations de soins	Une formation qui suscite la curiosité, l'étonnement, la tolérance	Etre curieux
Indépendance et éthique	Médecin conscient de leur rôle social	Réflexivité	Des têtes qui pensent plutôt que des têtes bien pleines	Apprentissage
Formations sur les conflits d'intérêts, l'influence de l'industrie pharmaceutique, les erreurs en médecine		Esprit critique	Responsabilité	Formation aux gestes techniques