**AFC en médecine d’urgence hospitalière SSMUS**

**Saisie des données avant la visite d’établissement**

**Questionnaire à l’intention du responsable\* de la formation postgraduée (MC)**

Établissement de formation

Sommaire

A: Données structurelles

B: Données concernant la formation postgraduée

C: Données spécifiques à la discipline

D: Annexes

\* par souci de lisibilité, le masculin générique est utilisé pour désigner les personnes des deux sexes.

1. Données structurelles

**Nom de l'établissement de formation postgraduée (EFP)**

**Responsables de la formation postgraduée (FP)**

Nom du médecin-chef (MC) ou du responsable de l’EFP

Responsable depuis le       Taux d’occupation      %

AFC en médecine d’urgence hospitalière SSMUS [ ]  oui [ ]  non
Médecin agrégé [ ]  oui [ ]  non

Nom du suppléant       Taux d’occupation       %

AFC en médecine d’urgence hospitalière SSMUS [ ]  oui [ ]  non

Formation ATLS et ACLS
Responsable de l’EFP [ ]  oui [ ]  non
suppléant [ ]  oui [ ]  non

Nombre de médecins adjoints / chefs de clinique

**Structure de l’EFP**

[ ]  clinique / institution individuelle

[ ]  clinique / institution faisant partie d’un réseau avec

[ ]  tableau des effectifs de l’établissement

**Existe-t-il une activité de recherche ?** [ ]  oui [ ]  non

Laquelle ?

**Gestion des risques et des fautes**

Existe-t-il un programme d’assurance qualité pour la clinique ? [ ]  oui [ ]  non

(par ex. AQC, Out come, etc.).

Dans l’affirmative, lequel ?

Existe-t-il des instruments d’assurance qualité, par ex.:

- conférence sur la mortalité [ ]  oui [ ]  non

- CIRS (critical incident reporting system) [ ]  oui [ ]  non

Existe-t-il des SOP (standard operation procedures) dans votre clinique ? [ ]  oui [ ]  non

**Formation postgraduée**

Nombre de formateurs

Médecins adjoints

Chefs de clinique

Autres       lesquels ?

Nombre de postes de formation pour
personnes en formation

Nombre total de postes de formation

dont pour candidats AFC médecine d’urgence hosp.

dont pour candidats à l’année à option

**Engagement des médecins en formation**

Un engagement dure normalement [ ]  1 an [ ]  plus d’un an

Il peut être prolongé [ ]  oui [ ]  non

Le contrat d’engagement contient des objectifs de
formation clairement définis [ ]  oui [ ]  non

Rapport temporel des différentes activités d’un médecin assistant en formation postgraduée :

Prestations de service / formation postgraduée      %      %

Recherche / prestations de service / enseignement      %      %      %

**Rotation**

Rotation possible au sein de la clinique / institution [ ]  oui [ ]  non

Rotation possible avec d’autres cliniques / institutions externes [ ]  oui [ ]  non

Lesquelles ?

La réalisation des rotations prévues dans le programme de
formation postgraduée est-elle garantie ? [ ]  oui [ ]  non

Dans la négative, pourquoi ?

**Formation postgraduée externe pour les personnes en formation et financement de celle-ci**

Les assistants peuvent-ils participer à des séances de formation externes ? [ ]  oui [ ]  non

Lesquelles ?

La clinique prend-elle en charge le financement de la formation postgraduée externe ?

 [ ]  entièrement [ ]  partiellement [ ]  pas du tout

Montant par assistant et par année: Fr.

**Questions sur des points particuliers :**

Quelles sont les caractéristiques particulières de l’EFP ? Qu’est-ce que les personnes en formation apprennent particulièrement bien ou mieux que dans d’autres EFP ?

Quel est l’apport personnel du MC/responsable de clinique envers les médecins assistants ? En quoi la clinique profite-t-elle de la personnalité du MC/responsable de clinique ?

Où voyez-vous la plus grande difficulté dans la formation postgraduée des médecins en formation ?

Où se situe selon vous le plus grand potentiel d’améliorations ?

**Autres remarques relatives aux données structurelles générales**

1. Données concernant la formation postgraduée

**Concept de formation postgraduée**

La clinique a-t-elle un concept de formation postgraduée ?  [ ]  oui [ ]  non

Quand a-t-il été mis à jour ?

Les personnes en formation connaissent-elles ce concept ? [ ]  oui [ ]  non

Les formateurs connaissent-ils ce concept ? [ ]  oui [ ]  non

Les offres du concept sont-elles en général à disposition ? [ ]  oui [ ]  non

dans la négative, pourquoi ne le sont-elles pas ?

Les objectifs du concept sont-ils vraiment réalisés  ? [ ]  oui [ ]  non

dans la négative, pourquoi ne le sont-ils pas ?

La clinique est-elle intéressée à former des médecins en formation ? [ ]  oui [ ]  non

Pourquoi ?

**Système et culture d’enseignement**

Chaque personne en formation a-t-elle un tuteur(1) ? [ ]  oui [ ]  non

Chaque personne en formation a-t-elle un mentor(2) ? [ ]  oui [ ]  non

Rapport numérique entre formateurs (3) et personnes en formation:       :

(Nombre total de formateurs par rapport au nombre de

personnes en formation pour l’AFC en médecine d’urgence hospitalière)

La personne en formation procède-t-il à des discussions
de cas avec son tuteur ? [ ]  oui [ ]  non

Le formateur assumant des fonctions d’enseignement est-il déchargé

d’autres tâches au sein de la clinique ? [ ]  oui [ ]  non

Ou l’enseignement est-il considéré comme une tâche supplémentaire ? [ ]  oui [ ]  non

Les formateurs, sont-ils préparés à leur tâche ? [ ]  oui [ ]  non

dans l’affirmative, comment ?

Les formateurs sont-ils supervisés ? [ ]  oui [ ]  non

par qui ?

Les formateurs sont-ils dédommagés pour leur enseignement ? [ ]  oui [ ]  non

de quelle manière ?

(1) Tuteur = enseignant compétent pour des questions de formation spécifiques à la discipline, affecté à un médecin assistant (généralement assistant en chef)

(2) Mentor = personne compétente pour des questions globales concernant la formation des médecins en formation (parcours professionnel, carrière, etc.). Généralement médecin-chef / médecin adjoint

(3) Formateur = toute personne qui s’engage dans une tâche de formation postgraduée (en principe médecins spécialistes)

**Accords sur les objectifs de formation**

Des objectifs individuels sont-ils convenus avec la personne en formation ? [ ]  oui [ ]  non

dans l’affirmative, quand ?

[ ]  lors de l’entretien d’engagement : [ ]  objectifs globaux pour la durée de l’engag.

[ ]  lors des entretiens d’évaluation : [ ]  objectifs pour une période de formation limitée

Sont-ils fixés par écrit ? [ ]  oui [ ]  non

Sont-ils adaptés à chaque candidat ? [ ]  oui [ ]  non

Quand les objectifs convenus sont-ils contrôlés ?

Le candidat a-t-il le droit de s’exprimer sur la définition des objectifs ? [ ]  oui [ ]  non

Des entretiens de carrière structurés ont-ils lieu ? [ ]  oui [ ]  non

Quand ?

**Contenu de l’enseignement / instruments de formation**

Votre clinique enseigne-t-elle des notions d’économie de la santé ? [ ]  oui [ ]  non

Comment ?

[ ]  conférences [ ]  enseignement au chevet du patient [ ]  cours

Votre clinique enseigne-t-elle des compétences en matière d’éthique ? [ ]  oui [ ]  non

Comment ?

[ ]  conférences [ ]  enseignement au chevet du patient [ ]  cours

Les compétences en enseignement des médicaments et de la sécurité dans [ ]  oui [ ]  non

l’administration des médicaments sont-elles importantes pour votre clinique ?

Dans l’affirmative, sont-elles enseignées dans votre clinique ? [ ]  oui [ ]  non

Comment ?

[ ]  conférences [ ]  enseignement au chevet du patient [ ]  cours

Quelle est la formation postgraduée structurée **spécifique** / générale existant dans votre clinique ?

[ ]  conférences [ ]  enseignement au chevet du patient [ ]  cours [ ]  «journal clubs»

autres

Combien d’heures par semaine ?

A quel % le médecin assistant peut-il en principe y participer ? [ ]  à 30% [ ]  à 50% [ ]  à 80%

Existe-t-il un accès Internet libre à des revues spécialisées ? [ ]  oui [ ]  non

à des banques de données (p.ex. « up-to-date ») ? [ ]  oui [ ]  non

à des programmes de formation ? [ ]  oui [ ]  non

Disposez-vous de simulateurs ? [ ]  oui [ ]  non

Disposez-vous d’une vidéothèque ? [ ]  oui [ ]  non

Existe-t-il des réseaux de formation avec d’autres hôpitaux / institutions ? [ ]  oui [ ]  non

**Contrôles de la formation**

Quand menez-vous un entretien d’évaluation personnel de la formation postgraduée avec vos médecins en formation ?

[ ]  après 3 mois [ ]  après 6 mois [ ]  après 1 année

Procédez-vous à d’autres entretiens structurés avec
vos personnes en formation ? [ ]  oui [ ]  non

Les principaux points de l’évaluation sont-ils résumés par écrit ? [ ]  oui [ ]  non

Utilisez-vous le logbook à cet effet ? [ ]  oui [ ]  non

Utilisez-vous uniquement les certificats FMH ? [ ]  oui [ ]  non

Qui contrôle le logbook ?

Qui contrôle le catalogue des opérations ?

Des évaluations sont-elles effectuées à l’aide de mini-CEX (4) / DOPS (5) ? [ ]  oui [ ]  non

1. mini clinical evaluation exercices

5) direct observation of procedural skills

**Autres remarques relatives aux données concernant la formation postgraduée**

1. Données spécifiques à la discipline

**Classification de la clinique et critères**

Conformément aux critères du programme de formation postgraduée de votre société de discipline médicale, votre clinique est classée comme suit en tant qu’établissement de formation :

Certaines structures / offres de votre clinique en matière de formation postgraduée
se sont-elles modifiées depuis la classification précitée ? [ ]  oui [ ]  non

Dans l’affirmative, de quelles structures / offres s’agit-il ?

Quand le changement est-il intervenu ?

**Structure et organisation du service d’urgence**

Unité reconnue par la SSMUS  ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, date de la reconnaissance

Le service d’urgence dispose d’un règlement d’organisation [ ]  oui [ ]  non

**Nombre de patients**

[ ]  ≥9’000 patients / an

[ ]  ≥ 20’000 patients / an

Nombre de consultations d’urgence / an

**Nombre de places de traitement**

Nombre de places de traitement avec moniteur

Nombre de places en salle de déchoquage

**Service de soins**

Au moins 30% des collaborateurs/trices du service de soins ont obtenu l’AFC en soins d’urgence ou sont en passe de l’obtenir (candidats à l’AFC) [ ]  oui [ ]  non

Pourcentage de personnes avec AFC en soins d’urgence hospitalière

**Fonctions spéciales**

[ ]  L’hôpital dispose d’une organisation en cas de catastrophe

[ ]  Le service d’urgence dispose d’une organisation de tri

[ ]  Le service d’urgence possède une salle de déchoquage

[ ]  Le service d’urgence dispose du matériel pour l’admission de malades et de blessés en situation critique

[ ]  Le service d’urgence dispose de lignes directrices internes

[ ]  Le service d’urgence applique les lignes directrices ATLS et ACLS

L’établissement de formation postgraduée fait partie d’un hôpital disposant des équipements suivants :

[ ]  Soins intensifs intérdisciplinaire (24 h)

[ ]  Salle d’opération (24 h)

[ ]  Radiologie y c. diagnostic par échographie (24h)

[ ]  Laboratoire : analyses de laboratoire et produits sanguins disponibles 24h/24

Statistiques (statistiques des patients de l’année dernière)

Nombre de patients admis

Fréquence des différents groupes

de diagnostic

Durée de séjour des patients

Formation postgraduée

Temps de travail pendant lequel le médecin responsable et son adjoint sont à disposition du service d’urgence

[ ]  160% [ ]  120% [ ]  80%

Nombre d’heures de formation postgraduée théorique par an

[ ]  80 [ ]  50 [ ]  40

**Remarques relatives aux données spécifiques à la société de discipline**

1. Annexes

Veuillez adresser au secrétariat central de la SSMUS les documents suivants **avant** la visite :

* Curriculum vitae du médecin responsable du SU
* Curriculum vitae du médecin responsable du centre de formation (s’il n’est pas identique avec le médecin responsable du SU)
* Copie de l’AFC en médecine d’urgence hospitalière du médecin responsable
* Règlement d’organisation / concept du SU
* Cursus de formation postgraduée
* Tableau des effectifs du service d’urgence
* Concept de familiarisation du service d’urgence
* Concept de tri du SU
* Table des matières des lignes directrices existantes du SU
* Statistiques des patients du SU (au moins les 3 dernières années)