

## Pour une formation médicale postgraduée axée sur les compétences et les EPA (entrustable professional activities) Un document de réflexion de l'ISFM

---

### Contexte

Partout dans le monde, la formation traverse une profonde mutation. On s'éloigne de la pure transmission de connaissances pour mettre l'accent sur l'acquisition de compétences. Si les connaissances théoriques conservent une place d'importance fondamentale, les compétences sociales et communicatives se voient accorder une place égale. En 1978 déjà, l'OMS avait publié un article, entretemps presque entré dans l'oubli, traitant de la formation médicale axée sur les compétences (1). De nombreux articles, concepts et prises de position ont été publiés depuis. Mais le plus célèbre des modèles ainsi décrits est peut-être le référentiel canadien CanMEDS (2, 3) : ce dernier postule que le médecin est amené à concilier une diversité de rôles dans le cadre de son activité professionnelle. Outre l'apprentissage tout au long de la vie, la transmission et l'application des connaissances scientifiques, il doit évaluer de façon critique les publications scientifiques (« érudit »), exercer son métier selon des normes strictes (« professionnel »), échanger des informations avec les patients et leur entourage (« communicateur »), travailler avec d'autres professionnels (« collaborateur »), diriger, coordonner et prendre des décisions (« leader ») et utiliser son expertise et son influence au profit de la santé de la population (« promoteur de la santé ») (fig.1)(4). Les CanMEDS sont fermement ancrés dans la formation postgraduée des médecins en tant qu'« objectifs d'ordre général » depuis 2014.

En passant à une formation postgraduée axée sur les compétences, on souhaite mieux préparer les médecins en formation à la pratique médicale et s'assurer que leur cursus structuré leur transmette les connaissances, compétences et valeurs nécessaires à la pratique autonome de la profession. Les médecins en formation doivent régulièrement faire la preuve de leurs compétences dans des situations et des contextes réels, et reçoivent le feed-back des responsables de formation.

Le référentiel CanMEDS 2015 offre également aux médecins cadres chargés de la formation des descriptifs de rôles et d'aptitudes aisément compréhensibles, destinés à les aider à donner un feed-back constructif aux médecins en formation (5). Ces derniers sont encouragés à utiliser le feed-back de leurs référents pour améliorer leurs compétences en continu et pour documenter leurs progrès.



Les rôles CanMEDS 2015 (6)

La notion d'orientation sur les compétences a d'abord été reprise aux États-Unis (7) et s'impose actuellement toujours plus en Europe. Les Pays-Bas ont adopté un concept correspondant (8) en 2009, et les Britanniques définissent des *Education outcomes* (9) dans un curriculum axé sur les compétences.

En 2017, la Commission interfaculté médicale suisse (CIMS) a remplacé l'ancien catalogue d'objectifs SCLO (*Swiss Catalogue of Learning Objectives*) par le référentiel PROFILES (*Principal Relevant Objectives and Framework for Integrated Learning and Education in Switzerland*) (10, 11). Outre les rôles CanMEDS, le référentiel PROFILES introduit également la notion d'EPA (Entrustable Professional Activities), qui correspond aux 9 activités professionnelles suivantes : *Take a patient's history, Assess physical & mental status, Prioritize a differential diagnosis, Order & interpret tests, Perform general procedures, Recognize & treat an emergency, Prescribe & develop management plan, Document and present a clinical encounter, Contribute to a culture of safety* (<https://www.profilesmed.ch/>). Bon nombre de facultés suisses ont déjà considérablement avancé dans la mise en œuvre du référentiel PROFILES. Les premiers étudiants formés sur la base du référentiel devraient achever leur Master en 2022 (12-15) et entamer leur formation postgraduée. Cette évolution nécessite que l'on intègre davantage l'orientation compétences dans la formation médicale, mais offre aussi une opportunité unique pour améliorer la continuité entre études universitaires et formation postgraduée dans les différentes spécialités, en intégrant graduellement les EPA dans la formation postgraduée.

## **Éléments fondamentaux d'une formation axée compétences par la prise en compte des EPA**

Les programmes de formation postgraduée des sociétés de discipline s'orientent en majeure partie sur les contenus (objectifs de formation, catalogues opératoires) et fixent le nombre d'années à accomplir dans les divers établissements de formation postgraduée (EFP) pour obtenir le titre de spécialiste. Dès 2014, l'ISFM avait intégré les CanMEDS dans ses objectifs généraux de formation, aux fins de réorientation de la formation postgraduée selon une approche axée sur les compétences. Une réorientation conséquente sur les compétences implique toutefois un changement fondamental, à savoir abandonner les listes de connaissances à cocher et les nombres d'années à accomplir au profit de « résultats » et de l'évaluation continue des progrès accomplis. L'introduction des EPA constitue la suite logique et l'expression concrète de la volonté d'axer la formation postgraduée sur les compétences.

### Compétence

Une compétence est une caractéristique d'une personne. Elle recouvre les connaissances, les aptitudes et l'attitude que possède cette personne dans un certain domaine. Une compétence est multidimensionnelle et dynamique, et évolue avec l'acquisition d'expérience dans un contexte clinique. Elle correspond à une « capacité observable chez un spécialiste en vue de l'accomplissement d'une tâche donnée, capacité qui intègre des connaissances, des aptitudes, des valeurs et des attitudes précises. » (16). Comme ces capacités sont observables, elles peuvent être mesurées et évaluées. Or pour évaluer une compétence, il faut une description précise du domaine concerné, et c'est ce que les EPA permettent d'atteindre.

### Entrustable Professional Activity (EPA)

Une EPA est une « activité observable, constituée de connaissances, d'aptitudes et d'attitudes ». Dans sa prise de position « Entrustable Professional Activities (EPA), piliers de la formation médicale postgraduée axée sur les compétences », l'ISFM introduit de manière claire et compréhensible la notion d'EPA ainsi que les niveaux de compétence correspondants (17). Le site internet de l'ISFM fournit des informations pratiques concernant les guides, les premières étapes ainsi que des grilles pour le développement d'EPA. Les EPA doivent être vues comme l'unité à la base de la mise en œuvre des cursus de formation (prégraduée, postgraduée et continue) axés sur les compétences. Chaque activité spéci-

fique à une discipline – ou chaque EPA – recouvre plusieurs domaines de compétences (rôles CanMEDS). Les EPA peuvent être évaluées à l'aide de divers outils d'évaluation sur le lieu de travail comme le MiniCEX, le DOPS, le feed-back multi-sources, les simulations ou les examens pratiques (structurés).

En Suisse, plusieurs sociétés de discipline se sont d'ores et déjà engagées à intégrer les EPA dans leur programme de formation postgraduée. Il manque encore une stratégie globale pour leur introduction, leur développement et leur coordination. Une telle stratégie serait pourtant essentielle pour l'implémentation réussie d'une formation postgraduée axée sur les compétences, comme le montre l'exemple du Canada (18). C'est à l'ISFM qu'il revient de mettre en place une formation postgraduée de ce type, sur la base d'une stratégie clairement définie.

### **Mise en œuvre d'une formation postgraduée axée sur les compétences et les EPA en Suisse**

L'ISFM, en tant que centre de compétences pour la formation médicale postgraduée et continue en Suisse, supervise et coordonne l'introduction de la formation postgraduée axée sur les compétences et les EPA. Pour ce faire Il met en œuvre les mesures ci-après :

1. Mise sur pied au sein de l'ISFM d'un groupe d'experts chargé de soutenir la mise en œuvre et la coordination des activités portant sur les EPA, la « Commission EPA de l'ISFM ».

Le groupe EPA, désormais « Commission EPA », existe depuis 2019. Ses membres ont commencé par informer les milieux intéressés de ce nouveau développement dans la formation médicale. Son but premier est de coordonner les activités visant à axer davantage la formation sur les compétences et de piloter l'évolution des EPA. Les membres externes de la Commission EPA sont engagés par l'ISFM sur la base de mandats avec cahier des charges détaillé, et coordonnés par une équipe interne de l'ISFM. Les attributions de cette commission sont énumérées au point 5, « Coordination des EPA ».

2. Accompagnement scientifique

Il est prévu de mettre en place un accompagnement scientifique pour les diverses activités de l'ISFM (en matière de coopération), y compris celles de la Commission EPA, pour pouvoir tirer des conclusions aussi solidement étayées que possible. La première étape consistera à identifier les thèmes sur lesquels devra porter l'accompagnement scientifique. Une équipe constituée de représentants du *Swiss College of Surgeons* élabore actuellement en collaboration avec l'ISFM un programme d'accompagnement scientifique pour l'introduction du *core surgical curriculum*. D'autres projets sont prévus dans le cadre de la mise en œuvre de l'orientation compétences.

3. Programmes de formation postgraduée

L'ISFM informera toutes les sociétés de discipline du prochain changement de paradigme et en fera l'une des thématiques clés du prochain plénum. Au vu de l'introduction imminente de la formation postgraduée axée sur les compétences et les EPA en tant que base méthodologique, toute révision substantielle d'un programme de formation postgraduée ne sera désormais possible que moyennant une orientation résolue sur les compétences. L'ISFM examinera les demandes de révision et se tiendra à disposition des sociétés de discipline pour les aider à modifier les programmes dans ce sens.

#### 4. Modèles de bonne pratique:

Les modèles de bonne pratique ont pour objet de démontrer qu'il est possible de réorienter les programmes de formation postgraduéée existants et comment le faire en pratique.

##### a. Programmes modèles de formation postgraduéée ou curriculums modèles

###### i. Programme de formation postgraduéée en cardiologie

La Société suisse de cardiologie (SSC) a remis dernièrement (2021) à l'ISFM un projet de programme de formation postgraduéée axée sur les compétences et s'appuyant sur le *Core curriculum for the cardiologist* de l'ESC (19). Des représentants de l'ISFM travaillent en étroite collaboration avec une équipe de la SSC à la mise au point du nouveau programme.

###### ii. *Core surgical curriculum*

Le *Swiss College of Surgeons* (SCS), une initiative de la Société suisse de chirurgie (SSC) avec ses deux sociétés de formation approfondie (SSCV et SSCGT) ainsi que les sociétés de discipline en chirurgie vasculaire (SSCV), en chirurgie thoracique (SST) et en chirurgie de la main (SSCM), « promeut et assure la qualité de l'activité chirurgicale et de la formation postgraduéée, encourage la solidarité entre les chirurgiens et avec le grand public, et représente les intérêts professionnels, politiques et financiers de ses membres » (<https://sgc-ssc.ch/fr/nous-concernant>). Avec la mise en œuvre du *core surgical curriculum*, le SCS souhaite harmoniser la formation postgraduéée dans les deux premières années en chirurgie, de façon à garantir une formation professionnelle de haut niveau. Le programme est constitué de modules à distance (e-learning), de cours pratiques à l'échelle du pays, d'offres décentralisées dans les hôpitaux ainsi que d'EPA spécifiques (20). L'introduction de cette offre à option, pas encore intégrée dans les programmes existants, est prévue pour le 1<sup>er</sup> septembre 2021. L'ISFM est en étroit contact avec les développeurs du *core surgical curriculum* et a proposé de soutenir l'accompagnement scientifique de ce programme de formation exemplaire. À plus long terme, il devrait également être possible de compléter, voire remplacer l'actuel examen de base en chirurgie, qui s'appuie sur un QCM et qui teste donc uniquement les connaissances, par un examen de base axé sur la pratique (avec des OSCE).

##### b. EFP modèles

Désireux de fournir des exemples positifs, l'ISFM veut montrer que le concept de formation axé sur les compétences et les EPA peut être mis en œuvre dans les établissements de formation postgraduéée. Il a choisi pour ce faire trois hôpitaux de différentes tailles dont la direction ou l'organe chargé de la formation postgraduéée a donné son accord en vue de prendre en main la mise en œuvre de la formation axée sur les compétences. Ces trois établissements sont l'Hôpital de l'île et Hôpital universitaire de Berne (88 EFP), l'Hôpital cantonal d'Argovie (58 EFP) ainsi que l'Ospidal Scuol d'Engadine inférieure (2 EFP). L'ISFM prévoit de conclure des accords avec ces EFP en vue de concrétiser les prochaines étapes, y compris la mise en place de l'accompagnement scientifique.

#### 5. Coordination avec le développement des EPA en Suisse

Bon nombre de sociétés de discipline ont déjà engagé des efforts en vue d'axer davantage leurs programmes de formation postgraduéée sur les compétences. La mesure la plus en vue est le développement d'EPA spécifiques. L'ISFM estime qu'il lui revient de coordonner ce développement, de définir les standards et de soutenir la structure et la qualité des EPA, mais surtout de rendre possibles les échanges d'EPA entre sociétés de discipline. L'ISFM et la Commission EPA offrent pour cela les instruments et activités suivants :

- a. conseil aux sociétés de discipline intéressées concernant le développement, la recherche de consensus, la mise en œuvre et l'évaluation des EPA, y compris au besoin la mise en place de formations et d'ateliers. L'ISFM a créé une adresse e-mail ad hoc : [epa@siwf.ch](mailto:epa@siwf.ch)

- b. soutien à la transition entre les études prégraduées et la formation postgraduée par une réflexion de fond sur la manière dont les EPA de la formation postgraduée pourraient s'appuyer sur les 9 EPA de la formation prégraduée (PROFILES).
  - c. définition de directives structurelles unifiées et contraignantes pour les EPA suisses.
  - d. mise au point de modèles génériques d'EPA pouvant être utilisés pour une diversité de disciplines.
  - e. possibilités d'échanges d'EPA par le développement et la publication en continu d'un pool d'EPA en libre accès.
  - f. mise à disposition d'outils d'aide à l'évaluation des candidats sur la base des EPA et à la documentation de ces évaluations, dont une application EPA dédiée.
6. Développement de cours de *Faculty Development* (formation des formateurs) propres à l'ISFM et coordination de cours de ce type ailleurs en Suisse (cf. document de réflexion spécifique)

Depuis plusieurs années, l'ISFM organise des ateliers en collaboration avec le *Royal College of Physicians* de Londres, intitulés *Teach the teachers*, et visant à transmettre aux participants des compétences approfondies en formation médicale et en leadership. Des cours au contenu similaire ont entre-temps été mis sur pied en collaboration avec une faculté helvétique et, dès l'automne 2021, une *summer school* viendra encore compléter l'offre. Un concept visant à harmoniser les contenus des cours et les niveaux de compétences correspondants est en cours d'élaboration. Un module sera par ailleurs mis au point, consacré au développement de la formation médicale postgraduée axée sur les compétences en Suisse. Plusieurs représentants de la Commission EPA participeront également au pilotage des cours *Teach the teachers* et assureront ainsi une collaboration étroite entre les deux groupes. Ces cours répondent à un besoin grandissant, qui devrait acquérir encore plus d'importance à l'avenir, raison pour laquelle l'ISFM prévoit d'élargir l'offre et d'élaborer une liste de cours adaptés à divers types de situations et besoins (p. ex. à l'Université et à l'EPF de Zurich). Il est également prévu de mettre au point un système de certification pour les cours, les facultés et les participants répondant aux critères de l'ISFM en matière de formation des formateurs.

7. Information aux organismes impliqués dans la formation médicale postgraduée en Suisse et intégration dans le développement ultérieur du projet

L'ISFM réunit tous les principaux acteurs et organisations du domaine de la formation médicale postgraduée et continue. Pour remplir sa mission, il compte d'une part sur ses organes propres (Comité et plénum) et d'autre part sur son implication active au sein de ses organisations partenaires. Cela concerne en particulier les sociétés de discipline et leurs comités, l'Association suisse des médecins-assistant-e-s et chef-fes de clinique (ASMAC), la Commission interfaculté médicale suisse (CIMS) ainsi que plusieurs groupes de travail réunis au sein de la plateforme « Avenir de la formation médicale » de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP). L'ISFM entretient des contacts très étroits avec la FMH par sa participation aux séances du Comité central et de nombreuses réunions informelles. Une collaboration portant sur l'accréditation des programmes de formation postgraduée est par ailleurs prévue avec l'OFSP pour 2025. La planification de ces activités importantes doit débiter très prochainement, et l'ISFM espère que les prochaines accréditations prendront davantage en compte les avantages d'une formation postgraduée axée sur les compétences.

### Le groupe d'auteurs:

Werner Bauer, Jan Breckwoldt, Sonia Frick, Sören Huwendiek, Nadja Jenni, Adrian Marty, Severin Pinilla, Urs von Wartburg. Direction: Monika Brodmann Maeder

### Informations complémentaires:

Site internet de l'ISFM: <https://www.siwf.ch>

Projet EPA: <https://www.siwf.ch/fr/projets/epa.cfm>

Questions d'ordre général: [epa@siwf.ch](mailto:epa@siwf.ch)

### Références:

1. McGaghie WC. Competency-Based Curriculum Development in Medical Education. An Introduction. No. 68. World Health Organisation WHO Public Health Papers. 1978;68.
2. Frank JR, Danoff D. The CanMEDS initiative: implementing an outcomes-based framework of physician competencies. *Medical teacher*. 2007;29(7):642-7.
3. Frank JE. The CanMEDS 2005 physician competency framework. Better standards. Better physicians. Better care. Ottawa: The Royal College of Physicians and Surgeons of Canada.; 2005
4. Carraccio C, Englander R, Van Melle E, Ten Cate O, Lockyer J, Chan M-K, et al. Advancing competency-based medical education: a charter for clinician-educators. *Academic Medicine*. 2016;91(5):645-9.
5. Jilg S, Möltner A, Berberat P, Fischer MR, Breckwoldt J. How do supervising clinicians of a university hospital and associated teaching hospitals rate the relevance of the key competencies within the CanMEDS roles framework in respect to teaching in clinical clerkships? *GMS Zeitschrift für Medizinische Ausbildung*. 2015;32(3).
6. Frank JR SL, Sherbino J, editors. . CanMEDS 2015 Physician Competency Framework. 2015 12.05.2021.
7. Swing SR. The ACGME outcome project: retrospective and prospective. *Medical Teacher*. 2007;29(7):648-54.
8. Laan RF, Leunissen RR, Van Herwaarden C. The 2009 framework for undergraduate medical education in the Netherlands. *Tijdschrift voor Medisch Onderwijs*. 2010;29(1):10-5.
9. Council GM. Generic professional capabilities framework2021 2021(April 12). Available from: <https://www.gmc-uk.org/education/standards-guidance-and-curricula/standards-and-outcomes/generic-professional-capabilities-framework>.
10. Michaud P-A, Jucker-Kupper P. The " Profiles" document: a modern revision of the objectives of undergraduate medical studies in Switzerland. *Swiss medical weekly*. 2016;146.
11. Michaud PA J-KP, and members of the Profiles working group. PROFILES; Principal Objectives and Framework for Integrated Learning and Education in Switzerland. Bern: Joint Commission of the Swiss Medical Schools; 2017.
12. Kadmon M, Ten Cate O, Harendza S. Postgraduate Medical Education—an increasingly important focus of study and innovation. *GMS journal for medical education*. 2017;34(5).
13. Pinilla S, Cantisani A, Klöppel S, Strik W, Nissen C, Huwendiek S. Introducing a Psychiatry Clerkship Curriculum Based on Entrustable Professional Activities: an Explorative Pilot Study. *Academic psychiatry*. 2021:1-6.
14. Pinilla S, Kyrou A, Klöppel S, Strik W, Nissen C, Huwendiek S. Workplace-based assessments of entrustable professional activities in a psychiatry core clerkship: an observational study. *BMC medical education*. 2021;21(1):1-11.
15. Pinilla S, Lenouvel E, Strik W, Klöppel S, Nissen C, Huwendiek S. Entrustable professional activities in psychiatry: a systematic review. *Academic psychiatry*. 2020;44(1):37-45.
16. Englander R, Frank JR, Carraccio C, Sherbino J, Ross S, Snell L, et al. Toward a shared language for competency-based medical education. *Medical teacher*. 2017;39(6):582-7.

17. ISFM. Entrustable Professional Activities (EPAs) piliers de la formation postgraduée fondée sur les compétences (Competency based medical education, CBME). Éditions ISFM, Berne 2019. p. 9.
18. Implementing a Competency-Based Approach to Medical Education [Internet]. Resident Doctors of Canada. 2016 [cited 2021 04 12]. Available from: <https://residentdoctors.ca/publications/position-papers/>.
19. Tanner FC, Brooks N, Fox KF, Gonçalves L, Kearney P, Michalis L, et al. ESC Core Curriculum for the Cardiologist. European Heart Journal. 2020.
20. Surgeons SCo. Core Surgical Curriculum 2019 2021 April 12:[13 p.]. Available from: <https://swisscollegeofsurgeons.ch/weiterbildung/core-surgical-curriculum.html>.

Porté à la connaissance de l'ISFM le 17 juin 2021 / mbm