**Reconnaissance des établissements de formation postgraduée**

**Chirurgie**

Demande de reconnaissance

Réévaluation

Changement de catégorie

Dénomination exacte de l'établissement

Hôpital / clinique / institut, etc.

Adresse / téléphone

## **Direction médicale**

**Responsable de l'établissement:** (nom et prénom)

médecin-chef  médecin adjoint  autre

à plein temps  à temps partiel

Titre de spécialiste en

titre de spécialiste fédéral ou reconnu par l’OFSP

www.ofsp.admin.ch – Thèmes – Professions de la santé – Reconnaissance des diplômes ou Reconnaissance d’un titre postgraduée

Fonction universitaire

Responsable de l’établissement de formation postgraduée depuis

**Remplaçant:** (nom et prénom)

médecin-chef  médecin adjoint  autre

à plein temps  à temps partiel

Titre de spécialiste en

titre de spécialiste fédéral ou reconnu par l’OFSP

www.ofsp.admin.ch – Thèmes – Professions de la santé – Reconnaissance des diplômes ou Reconnaissance d’un titre postgraduée

Fonction universitaire

Nom du coordinateur\*, si différent du responsable de l’établissement:

Titre de spécialiste depuis

\*coordinateur= médecin adjoint ou chef de clinique qui coordonne la formation des médecins-assistants à l’interne, cf. glossaire (www.siwf.ch – Formation postgraduée – Pour les responsables des établissements de formation postgraduée)

**Nombre de places de formation dans l'établissement** chefs de clinique assistants

     

dont

- réservées aux candidats au titre de spécialiste de la discipline      

- réservées aux candidats à des titres de spécialiste d’autres             disciplines

**Demande en catégorie**

Catégorie U (4 ans)

Catégorie A (4 ans)

Catégorie B3 (3 ans)

Catégorie B2 (2 ans)

Catégorie B1 (1 an)

**Critères selon l’art. 41 RFP «Concept de formation postgraduée; postes de formation»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Le concept de formation postgraduée joint au formulaire de demande contient-il les informations suivantes (cf. art. 41 RFP, alinéa 1)?

Le nombre de postes de formation spécifique à la discipline et ceux hors discipline a été défini dans une proportion équilibrée par rapport au volume de patients disponibles pour la formation postgraduée.

oui  non

Le nombre de personnes en formation postgraduée est dans une proportion raisonnable par rapport au nombre de formateurs (tuteurs).

oui  non

Le concept explique comment, par qui, quand et où les contenus théoriques et pratiques du programme de formation postgraduée sont enseignés.

oui  non

Une partie du concept décrit de façon séparée les contenus de la formation dispensée aux candidats étrangers à la discipline (notamment aux médecins de famille).

oui  non

Le concept décrit la coopération avec d’autres établissements de formation dans le domaine de la formation postgraduée (groupement d’institutions de formation postgraduée ou réseau de formation postgraduée).

oui  non

1. Passez-vous, avec l'occupant du poste de formation, un contrat de travail écrit décrivant de manière concrète les matières enseignées (accord sur les objectifs d’apprentissage). Le contrat doit en particulier préciser si l'activité du candidat sert à la formation spécifique ou si elle sera validée dans le cadre de l'année dans une autre discipline. Le salaire est fixé en tenant compte des prestations devant être fournies par le médecin en formation. (voir sous www.siwf.ch – Formation postgraduée – Pour les responsables des établissements de formation postgraduée – Modèle de contrat de formation postgraduée).Le salaire est fixé en fonction des prestations que doit fournir le médecin en formation.

oui  non

1. Les formateurs sont-ils au bénéfice d’une formation pédagogique et utilisent-ils les offres «Teach the Teacher».

oui  non

**Critères selon le ch. 5 du programme de formation postgraduée «Critères de classification des établissements de formation postgraduée en chirurgie»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Principes applicables à tous les établissements de formation postgraduée**

Existe un concept de formation postgraduée qui documente de façon  oui  non

structurée (temps et contenus) la transmission des connaissances et des

compétences (cf. art. 41 de la RFP).

Nombre exact de patients chirurgicaux hospitalisés / an

Votre établissement de formation postgraduée:

- offert une formation postgraduée théorique structurée (heures par semaine)

- transmet les compétences pratiques en radioprotection (radioscopie)  oui  non

- permet les stages dans un service d’urgence hosp. (avec rotation garantie)  oui  non

- enseigne, au sein du centre de formation en chirurgie, les connaissances et  oui  non

- compétences à acquérir en médecine interne (chiffre 3.2.3)

- dispose d’un accès à l’internet, d’une bibliothèque spécialisée et de revues  oui  non

spécialisées

- applique le système du mentorat et du tutorat  oui  non

Enseignement pratique de la gestion indépendante de problèmes éthiques  oui  non

et d’économie de la santé lors de la prise en charge de personnes en

bonne santé et de malades dans des situations typiques de la discipline

La gestion des risques et des fautes est-elle réglée dans le concept de formation  oui  non

postgraduée?

En font partie, entre autres:

- un système de saisie des incidents critiques («CIRS»),  oui  non

- un concept sur la manière de procéder face aux personnes annonçant  oui  non

des incidents critiques

- un inventaire régulier et systématique des examens et traitements pour  oui  non

en examiner les incidents critiques

- une participation active à leur saisie et à leur analyse  oui  non

### Des candidats au titre de spécialiste en chirurgie sont-ils actuellement formés dans votre service?

non

oui, dans  Bloc A  Bloc B  Bloc C

# Classification actuelle de votre service

Classification pour:

domaine de la chirurgie  U  A  B3  B2  B1

- provisoire  non  oui, motif:

Classification pour

FA chirurgie générale et traumatologie  ACU1  ACU 2  provisoire

FA chirurgie viscérale  V1  V2  provisoire

FA chirurgie vasculaire  A  B  provisoire

FA chirurgie thoracique  Th1  Th 2  provisoire

Classification pour:

- chirurgie orthopédique  A  B  C  provisoire

- chirurgie de la main  A  B  provisoire

**Catégorie demandée**

Domaine de la chirurgie  U (4 ans)

A (4 ans)

B3 (3 ans)

B2 (2 ans)

B1 (1 an)

**Equipe de collaborateurs médicaux**

**Porteurs de titres de FA, en considérant les médecins-cadres à plein temps (médecins-chefs, médecins-chefs adjoints ou chefs-de-clinique avec responsabilité élargie, sans les médecins agréés)**

- Nombre de médecins-cadres

- Nombre de porteurs de titres de FA dans le service (globalement)

- de ceux-ci:

**Chirurgie générale et traumatologie**

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Chirurgie viscérale**

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Chirurgie thoracique**

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Chirurgie vasculaire**

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Spécialistes en chirurgie de la main, en considérant les médecins-cadres à plein temps (médecins-chefs, médecins-chefs adjoints ou chefs-de-clinique avec responsabilité élargie, sans les médecins agréés)**

- Nombre de médecins-cadres

- Nombre de spécialiste en chirurgie orthopédique dans le service (globalement)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Spécialistes en chirurgie orthopédique de votre service en considérant les médecins-cadres à plein temps (médecins-chefs, médecins-chefs adjoints ou chefs-de-clinique avec responsabilité élargie, sans les médecins agréés, complètement intégrés dans la formation en traumatologie (avec pool d’assistants commun ou rotation assurée)**

- Nombre de médecins-cadres

- Nombre de spécialiste en chirurgie orthopédique dans le service (globalement)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

(Nom / prénom)

**Médecins agréés participant à la formation post-graduée ( titre de spécialiste, titre de FA, type et forme de la participation)**

Nom, prénom, titre

Type et forme de la participation

Nom, prénom, titre

Type et forme de la participation

Nom, prénom, titre

Type et forme de la participation

Nom, prénom, titre

Type et forme de la participation

Nom, prénom, titre

Type et forme de la participation

**Nombre de places disponibles**

Nombre d’assistants:

de ceux-ci en formation pour le titre de spécialiste en chirurgie:

Nombre de cdc et cdc remplaçants:

de ceux-ci sans titre de spécialiste en chirurgie:

**Données du centre de formation postgraduée**

clinique / département non divisé (concerne chirurgie viscérale / traumatologie)  oui  non

avec pool de médecins-assistants commun

clinique / département divisé (concerne chirurgie viscérale / traumatologie)  oui  non

avec pool de médecins-assistants partagé, mais **avec** rotations réglées et

assurées en traumatologie / chirurgie viscérale

clinique / département divisé (concerne chirurgie viscérale / traumatologie)  oui  non

avec pool de médecins-assistants partagé, mais **sans** rotations réglées et

assurées en traumatologie / chirurgie viscérale

Autres offres chirurgicales spéciales:

- Chirurgie vasculaire et cardiaque (thoracique)  oui  non

- Chirurgie pédiatrique  oui  non

- Orthopédie  oui  non

- Chirurgie maxillo-faciale  oui  non

- Neurochirurgie  oui  non

- Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique  oui  non

- Urologie  oui  non

**Nombre exact de patients chirurgicaux hospitalisés / an**

- de ceux-ci avec assurance complémentaire

- Nombre de patients ambulatoires /an (patients chirurgicaux)

- Nombre total d’interventions (patients chirurgicaux) / an

sans considérer les plaies

- de celles-ci planifiées en tant qu’interventions d’enseignement

**Nombre exact de patients d’autres disciplines / an**

- Chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur

- Urologie

- Chirurgie vasculaire

- Chirurgie thoracique

**En cas de clinique non divisée ou de rotation assurée:**

**nombre exact de patients orthopédiques hospitalisés / an (électifs)**

de ceux-ci avec assurance complémentaire

Nombre de patients ambulatoires /an (patients orthopédiques)

Nombre total d’interventions (patients orthopédiques) / an

de celles-ci planifiées en tant qu’interventions d’enseignement

**En cas de clinique non divisée ou de rotation assurée:**

**nombre exact de patients urologiques hospitalisés / an**

de ceux-ci avec assurance complémentaire

Nombre de patients ambulatoires /an (patients urologiques)

Nombre total d’interventions (patients urologiques) / an

de celles-ci planifiées en tant qu’interventions d’enseignement

**Service d’urgences 24h / 24**  oui  non

- Possibilité d’effectuer des intervention d’urgence la nuit  oui  non

- Salle de déchoquage avec possibilité de prise en charge de poly-  oui  non

traumatisés (ISS > 17)

**établissement de formation en médecine intensive**

**- reconnu par ISFM/FMH**  oui  non

**- reconnu par la Société suisse de médecine intensive**  oui  non

- Responsable: nom / prénom

- Rotation en tant qu’assistant possible aux soins intensifs  oui  non

(3 mois pour le titre de spécialiste en chirurgie)

- Nombre de lits pour patients chirurgicaux

- Nombre de lits pour patients interdisciplinaires

- Catégorie du service de soins intensifs (ISFM / FMH)  A  B  C

**Soins continus ou salle de réveil**  oui  non

**Infrastructure pour la formation post-graduée**

Bibliothèque

Vidéothèque

Banques de données, et dans ce cas lesquelles (p.ex. AQC, Swiss Vasc, AO)

Places d’exercice pour l’entraînement chirurgical

Réunions régulières de formation post-graduée       heures par semaine

Merci de détailler:

**De quels aspects particuliers un candidat à la formation postgraduée (titre de spécialiste) peut-il particulièrement profiter chez vous?**

**Nom du médecin-cadre responsable de la formation post-graduée et de l’établissement du propre concept de formation post-graduée de la clinique pour le titre de spécialiste en chirurgie**

Nom, prénom

Fonction

Adresse

Adresse E-mail

**Offre opératoire technique selon le catalogue opératoire**

**Le tableau ci-dessous doit être obligatoirement et complètement rempli pour la classification des centre de formation post-graduée!**

Indiquer s.v.p. le nombre total annuel d’opérations, par catégorie d’opération, dans les cases vides et celles, dans la partie consacrée à l’enseignement, qui sont réellement à disposition dans le centre de formation post-graduée.

Exemple : dans le service, 60 appendicectomies sont réalisées chaque année, dont 25 sont consacrées à l’enseignement des assistants. Il en est de même pour les cholécystectomies et les hernies, mais il n’est jamais réalisé de thyroidectomies, et les résections gastriques ne sont pas des interventions considérées comme faisant partie de celles mises à disposition pour l’enseignement. L’indication de la catégorie A, B ou C ne doit pas être détaillée.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exemple |  |  |  |  |  |
|  | Min | Max | Doit | **Total du centre de formation** | **De celles-ci pour l’enseignement** |
| Appendicectomie (ouverte et laparoscopique) (B) | 20 | 60 | 40 | **60** | **25** |
| Cholécystectomie (ouverte et laparoscopique) (B) | 15 | 45 | 30 | **100** | **45** |
| Hernies conventionnelles (A), laparoscopiques (C) | 25 | 55 | 40 | **40** | **10** |
| Thyroidectomies (C)  Op. de kystes (B) et / ou diverticules (C) | 5 | 15 | 10 | **0** | **0** |
| Opérations de l’estomac (C) | 5 | 15 | 10 | **5** | **0** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total**  **De celles-ci: bloc A: 125, bloc B: 290, bloc C: 130** |  |  | 545 | **Total**  **Du centre de formation** | **De celles-ci pour l’enseignement** |
|  | **Minimum** | **Maximum** | **Doit** |  |  |
| **Tête et cou** | **15** | **25** | **20** |  |  |
| Thyroidectomies (C)  Op. de kystes (B) et / ou diverticules (C) | 5 | 15 | 10 |  |  |
| Tracheotomie et / ou percutane Tracheotomie (B) | 5 | 5 | 5 |  |  |
| Ablation de ganglions lymphatiques (A) | 5 | 5 | 5 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sein** | **5** | **15** | **10** |  |  |
| Mastectomie simple (A) et curage axillaire (C)  Opérations conservatrices du sein (B) | 5 | 15 | 10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Thorax** | **15** | **35** | **25** |  |  |
| Drainages selon Bülau (A) | 10 | 20 | 15 |  |  |
| Chirurgie thoracique simple, pleurectomie (B), résection pulmonaire (C), thoracotomie | 5 | 15 | 10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Abdomen** | **110** | **300** | **205** |  |  |
| Voies d’abord dans l’abdomen aïgu  1. laparoscopie diagnostique (B) | 10 | 20 | 15 |  |  |
| 2. laparotomie exploratrice (B) | 10 | 20 | 15 |  |  |
| Apppendicectomie (ouverte et laparoscopique) (B) | 20 | 60 | 40 |  |  |
| Cholécystectomie (ouverte et laparoscopique) (B) | 15 | 45 | 30 |  |  |
| Hernies conventionnelles (A), laparoscopiques (C) | 25 | 55 | 40 |  |  |
| Résections grêles, stomies (B) | 15 | 45 | 30 |  |  |
| Opérations de l’estomac (C) | 5 | 15 | 10 |  |  |
| Colon / rectum (C) | 5 | 25 | 15 |  |  |
| Opérations de la rate / foie / pancréas / voies biliaires (C) | 5 | 15 | 10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Proctologie** | **15** | **45** | **30** |  |  |
| Hémorroides (B), abcès para-anaux, sinus pilonidal etc. (A) | 15 | 45 | 30 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Extrémités** | **70** | **270** | **170** |  |  |
| AMO (A), embrochages (A) | 20 | 60 | 40 |  |  |
| Réductions des extrémités supérieure et inférieure avec extension ou immobilisation par plâtre (B) | 20 | 60 | 40 |  |  |
| Amputations petites (A) moyennes p.ex. avant-pied (B)  grandes p.ex. jambe (C) | 5 | 25 | 15 |  |  |
| Traitement opératoire de fractures exclusivement par embrochage (C) | 20 | 100 | 60 |  |  |
| Opérations des tendons et ligaments (B), arthroscopies (B),opérations des nerfs (C) | 5 | 25 | 15 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Chirurgie vasculaire** | **20** | **70** | **45** |  |  |
| Opérations des gros vaisseaux et des artères périphériques  Embolectomies (C) | 5 | 25 | 15 |  |  |
| Opérations des varices et autres opérations veineuses (B) | 15 | 45 | 30 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Chirurgie de la main** | **5** | **35** | **20** |  |  |
| Prise en charge de lésions de la main à l’exclusion des plaies simples (B/C) | 5 | 35 | 20 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Tractus uro-génital** | **5** | **35** | **20** |  |  |
| Opérations de torsion testiculaire (B), hydrocèle (B), craptorchidie (C), phimosis (A), paraphimosis (A), cystostomie (A) etc. | 5 | 35 | 20 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  | **545** |  |  |

**Sur quelle source se base la justification des données des statistiques opératoires du tableau (s.v.p. cocher)**

Statistique AQC

Rapport annuel de l’hôpital

Statistique interne au service

SwissVasc

Autre (merci d’expliquer)

**Remarques et commentaires**

**Classification attendue du centre de formation post-graduée**

**(Catégories U/A/B3/B2/B1) avec justifications**

**Intérêt à la formation d’un réseau ou d’une alliance, et si oui, possiblement concrétisée sous quelle forme et avec quel partenaire**

**Important:**

**- Critères pour la classification des établissements de formation postgraduée (chiffre 5 PFC et art. 41 RFP)**

La reconnaissance d’un établissement de formation postgraduée en tant que tel n’est possible que si l’établissement remplit les critères stipulés au chiffre 5 du programme de formation postgraduée ainsi qu’aux alinéas 1 et 3 de l’article 41 de la RFP.

**- Concept de formation postgraduée**

Le concept de formation postgraduée fait partie intégrante des documents accompagnant les de-mandes de reconnaissance / classification / changement de catégorie. Votre demande ne pourra pas être évaluée sans un concept de formation postgraduée (cf. art. 42 RFP).

**- Visites**

Outre le concept de formation postgraduée, les visites sont un second instrument important servant à garantir et à évaluer la qualité de la formation postgraduée. Conformément à l’art. 42 de la RFP, une visite a impérativement lieu lors d’une demande de reconnaissance / classification / changement de catégorie et s’effectue dans les 12 à 24 mois suivant l’entrée en fonction du res-ponsable de l’établissement concerné. Une visite a aussi lieu si le résultat du questionnaire aux médecins-assistants obtient une note insuffisante (≤ 3.5 pour l’évaluation globale). Nous vous faisons également remarquer que lors de reconnaissances ou de réévaluations (changement d’un médecin-chef), seule une évaluation provisoire est possible tant que la visite n’a pas été effectuée.

Les frais de la visite se montent à CHF 5 000.-. Nous vous donnons cette information pour que vous puissiez en tenir compte lors de l’établissement de votre budget. C’est à la société de discipline médicale qu’il incombe prioritairement de décider quels établissements de formation postgraduée font l’objet d’une visite et à quelle date.

Si l’établissement de formation postgraduée est reconnu pour une formation approfondie et que la société de cette dernière effectue également des visites, l’ISFM consultera les responsables de visites concernés pour savoir si une visite commune est indiquée.

Date Responsable de l’établissement Représentant de la direction de l’hôpital

           

**Veuillez joindre s.v.p.:**

attestation d’accomplissement du devoir de formation continue selon la RFC = copie du di­plôme de formation continue (valable pour le responsable **et** le suppléant)

concept de formation postgraduée actualisé

Berne, le 10.7.2012/sto, 7.9.2012 und 20.10.2012/rj