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

**Questionnaire à l’intention des médecins en formation**

**Le présent questionnaire est rempli par :**

Nom prénom

Sommaire

A : Données structurelles générales

B : Données concernant la formation postgraduée

C : Données spécifiques à la discipline

**Important :**

Pour des raisons de confidentialité, chaque médecin en formation doit envoyer son propre questionnaire rempli au secrétariat de l’ISFM. Les données y seront traitées de manière confidentielle.

Remarque :

Les questions se basent sur les documents suivants :

* Réglementation pour la formation postgraduée (RFP)
* Programme de formation postgraduée (principalement chiffres 3 et 5)
* Modèle de canevas pour les concepts de formation postgraduée (art. 41 RFP)
* Modèle de contrat de formation postgraduée
* Interprétation « Qu’entend-on par ‹ formation postgraduée structurée › ? »
* Enseignement à distance (sessions en ligne, programmes d’« e-learning ») et formation médicale continue : recommandations de l’ISFM à l’intention des sociétés de discipline
1. Données structurelles générales

**Nom de l’établissement de formation postgraduée**

**Responsables de la formation postgraduée**

Nom de la personne responsable de l’établissement

**Engagement**

L’engagement est confirmé [ ]  pour 1 an [ ]  pour > 1 an

 [ ]  nombre de mois :

A-t-on établi avec vous un contrat de formation postgraduée\* écrit, mentionnant des objectifs de formation précis ? \*cf. glossaire (www.siwf.ch - Établissements - Visites d’établissements, sous « Documents utiles »)

[ ]  oui [ ]  non

**Données personnelles**

Entrée en fonction :

Taux d’occupation :       %

Vous êtes

[ ]  candidat-e au titre de spécialiste

[ ]  candidat-e à un autre titre de spécialiste (formation à option) titre visé :

Visez-vous la médecine de famille ? [ ]  oui [ ]  non

Formation postgraduée déjà accomplie :

Formation spécifique :

Formation non spécifique :       en

Pourquoi avez-vous décidé d’accomplir une période de formation postgraduée dans cet établissement ?

Quelles sont vos attentes ?

Quel est votre objectif de formation pour la période de formation postgraduée actuelle ?

En quoi cet établissement se distingue-t-il particulièrement ? Qu’apprenez-vous ici en particulier ?

Comment jugez-vous la direction / la manière de diriger le service médical ?

Comment le travail en autonomie est-il encouragé ?

Quel est votre domaine de responsabilités personnel ?

**Autres remarques relatives à la structure de l’établissement de formation postgraduée :**

1. Données concernant la formation postgraduée

**1. Concept de formation postgraduée**

Connaissez-vous le concept de formation postgraduée de votre établissement ? [ ]  oui [ ]  non

Vous en a-t-on parlé lors de votre entrée en fonction ? [ ]  oui [ ]  non

Votre formation personnelle est-elle structurée d’après ce concept ? [ ]  oui [ ]  non

Remarques :

**2. Système et culture d’enseignement**

Avez-vous une tutrice ou un tuteur\* ?

\*tutrice / tuteur = enseignante ou enseignant qui vous est affecté directement, pour les questions en lien avec la formation spécifique à la discipline (généralement chef-fe de clinique / médecin adjoint-e)

cf. glossaire (www.siwf.ch - Établissements - Visites d’établissements, sous « Documents utiles »)

[ ]  oui [ ]  non

En plus de la personne responsable de l’établissement, y a-t-il une coordinatrice ou un coordinateur\* qui organise / coordonne la formation des médecins en formation ?

\*coordinatrice / coordinateur = chef-fe de clinique qui coordonne la formation des médecins en formation, mais qui n’est pas responsable de l’établissement

cf. glossaire (www.siwf.ch - Établissements - Visites d’établissements, sous « Documents utiles »)

[ ]  oui [ ]  non

Rapport numérique entre formatrices / formateurs et médecins en formation       :

Formez-vous des étudiant-e-s ? [ ]  oui [ ]  non

**3. Conventions et contrôles d’objectifs**

Avez-vous eu un entretien d’entrée au cours duquel vos objectifs de formation ont été définis ?

[ ]  oui [ ]  non

Avez-vous des entretiens d’évaluation au cours desquels les objectifs de formation sont contrôlés et consignés ?

[ ]  oui [ ]  non

À quelle fréquence ?

[ ]  1x an [ ]  2x an [ ]  3x an

L’établissement réalise-t-il des évaluations Mini-CEX / DOPS\* ? [ ]  oui [ ]  non

\*Mini-clinical evaluation exercise / Direct observation of procedural skills

cf. glossaire (www.siwf.ch - Établissements - Visites d’établissements, sous « Documents utiles »)

L’entretien d’évaluation annuel est-il conforme au logbook et au certificat ISFM ? [ ]  oui [ ]  non

Complétez-vous votre logbook de manière régulière et consciencieuse ? [ ]  oui [ ]  non

Avez-vous eu des entretiens de carrière ? [ ]  oui [ ]  non

**4. Offres de formation spécifiques à la discipline et interdisciplinaires**

Selon vous, les offres de formation spécifiques sont-elles adéquates ? [ ]  oui [ ]  non

Si non, pourquoi ?

Parmi les aspects interdisciplinaires figurant dans le logbook, lesquels sont abordés avec vous ?

- questions touchant à l’économie de la santé [ ]  oui [ ]  non

- questions éthiques relatives au traitement des patients [ ]  oui [ ]  non

- obligations professionnelles selon la loi sur les professions médicales (LPMéd) [ ]  oui [ ]  non

Avez-vous la possibilité (évt. si vous le désirez) d’accomplir un travail scientifique

et/ou de publier des articles scientifiques ? [ ]  oui [ ]  non

Vos prescriptions de médicaments sont contrôlées :

[ ]  toujours

[ ]  rarement

[ ]  jamais

Aborde-t-on avec vous la question des interactions médicamenteuses ? [ ]  oui [ ]  non

Apprenez-vous sous supervision à :

- organiser des consiliums ? [ ]  oui [ ]  non

- élaborer des expertises ? [ ]  oui [ ]  non

**5. Sessions de formation postgraduée structurée**

(= sessions à thème, principalement théoriques, pas d’activités de routine / rapports, visites, etc. !)

5.1 Formation postgraduée interne

Quelles sont les sessions de formation postgraduée structurée proposées dans votre clinique (y c. sessions à distance) ?

|  |
| --- |
| **Sessions organisées par l’institution ou interdisciplinaires reconnues avec animatrice ou animateur****(y c. sessions à distance, etc., conformes aux recommandations de l’ISFM)** |
|  |
|  |  | Remarques |
| [ ]  | Exposés et présentations de cas |       |
| [ ]  | Colloques interdisciplinaires |       |
| [ ]  | Conférences clinico-pathologiques |       |
| [ ]  | Conférences morbidité / mortalité |       |
| [ ]  | Discussions sur les CIRS (Critical Incidence Reporting System) |       |

|  |
| --- |
| **Sessions de formation postgraduée et continue au sein de la clinique dans le cadre de cursus spécifiques** |
|  |
|  |  | Remarques |
| [ ]  | Exposés |       |
| [ ]  | Discussions de cas avec animatrice ou animateur, mettant l’accent sur l’aspect didactique |       |
| [ ]  | Ateliers |       |
| [ ]  | Journal clubs |       |

|  |
| --- |
| **Sessions interactives** |
|  |
|  |  | Remarques |
| [ ]  | Formation pratique (cours hands-on, ATLS, ACLS, PALS, ALS, etc.) |       |
| [ ]  | Cours de simulation médicale (p. ex. compétences pratiques, communication) |       |

|  |
| --- |
| **Sessions de formation postgraduée pendant le travail clinique** |
|  |
|  |  | Remarques |
| [ ]  | Évaluations en milieu de travail (Mini-CEX et DOPS, EPA, et similaires) |       |
| [ ]  | Transmission de compétences dans le cadre d’EPA |       |
| [ ]  | Enseignement au chevet des patients avec animatrice ou animateur, mettant l’accent sur l’aspect didactique |       |

Autre :

Combien d’heures par semaine ?

À quelle fréquence pouvez-vous généralement y participer ?

[ ]  toujours

[ ]  la plupart du temps

[ ]  rarement

[ ]  pratiquement jamais

Procède-t-on avec vous à des discussions de cas ? [ ]  oui [ ]  non

Pouvez-vous accéder librement sur internet :

- aux principales revues spécialisées ? [ ]  oui [ ]  non

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

Avez-vous accès aux principales revues spécialisées au format papier ? [ ]  oui [ ]  non

Avez-vous accès à des simulateurs ? [ ]  oui [ ]  non

À une vidéothèque ? [ ]  oui [ ]  non

Des vidéoconférences sont-elles organisées ? [ ]  oui [ ]  non

5.2 Formation postgraduée externe

Pouvez-vous participer à des sessions externes ?

[ ]  la plupart du temps

[ ]  rarement

[ ]  pratiquement jamais

Combien de jours vous sont-ils accordés par année ?

Faites-vous un compte-rendu aux autres médecins en formation après une session externe ?

[ ]  oui [ ]  non

5.3 Financement des sessions de formation postgraduée externes

L’établissement prend-il en charge le financement de vos sessions de

formation externes ? [ ]  oui [ ]  non

[ ]  intégralement [ ]  partiellement

Par médecin en formation et par année, en CHF :

Le financement des sessions de formation externes est-il précisé dans le contrat de formation postgraduée ?

[ ]  oui [ ]  non

**6. Rotations**

Avez-vous la possibilité d’effectuer des rotations *au sein* de l’établissement ? [ ]  oui [ ]  non

[ ]  au service des urgences [ ]  à l’USI [ ]  au service ambulatoire

[ ]  dans d’autres services

Lesquels ?

Avez-vous la possibilité d’effectuer des rotations dans des établissements *externes* ? [ ]  oui [ ]  non

Lesquels ?

**7. Horaires**

La durée de travail légale (50h/semaine) peut-elle être respectée ? [ ]  oui [ ]  non

Si non, pourquoi ?

Les horaires incluent-ils 4 heures de formation postgraduée structurée ? [ ]  oui [ ]  non

Les horaires incluent-ils 4 heures de formation postgraduée non structurée ? [ ]  oui [ ]  non

Les heures supplémentaires peuvent-elles être compensées ? [ ]  oui [ ]  non

De quelle manière ?

Est-il possible d’accomplir un travail de recherche pendant les heures de travail

ordinaires ? [ ]  oui [ ]  non

Remarques :

**8. Mesures d’assurance qualité / gestion des risques et des erreurs**

Votre mise au courant du fonctionnement de la clinique était-elle adéquate ? [ ]  oui [ ]  non

L’établissement applique-t-il un programme d’assurance qualité ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, lequel ?

L’établissement utilise-t-il des instruments d’assurance qualité, p. ex. :

- conférence de morbi-mortalité ? [ ]  oui [ ]  non

- CIRS (Critical Incident Reporting System) ? [ ]  oui [ ]  non

- autres :

À quelle fréquence les utilisez-vous / vous y rendez-vous ?

[ ]  jamais pour l’instant

[ ]  rarement

[ ]  souvent

[ ]  toujours

Votre établissement édicte-t-il des instructions concernant les actes à réaliser et les

décisions à prendre (p. ex. livre bleu ou blanc) en ce qui concerne l’examen et/ou le

traitement des patients ? [ ]  oui [ ]  non

- pour les cas d’urgence [ ]  oui [ ]  non

- pour le fonctionnement normal [ ]  oui [ ]  non

Quel est le temps de présence de la formatrice ou du formateur (disponibilité) ?

- en cas d’urgence [ ]  rare [ ]  fréquent [ ]  permanent

- en fonctionnement normal [ ]  rare [ ]  fréquent [ ]  permanent

Remarques :

**9. Enquête sur la qualité de la formation postgraduée de l’ISFM (ne s’applique pas aux formations approfondies)**

Connaissez-vous l’enquête annuelle « Formation postgraduée – Évaluation par les médecins en formation postgraduée » ?

[ ]  oui [ ]  non

Avez-vous reçu un questionnaire afin de participer à l’enquête qui a lieu en été / automne ?

[ ]  oui [ ]  non

Le questionnaire que vous avez rempli a-t-il été consulté par la personne responsable de votre établissement de formation ou par votre formatrice ou formateur direct ?

[ ]  oui [ ]  non

Avez-vous renvoyé votre questionnaire vous-même à l’adresse mentionnée ou avez-vous dû le remettre à une personne interne à votre établissement ? Si oui, à qui ?

**10. Évaluation générale de l’établissement de formation postgraduée**

Notez les déclarations suivantes : (1 = très mauvais ; 2 = mauvais ; 3 = insatisfaisant ; 4 = satisfaisant ; 5 = bien ; 6 = très bien)

Avez-vous pu atteindre, au sein de cet établissement, les objectifs de formation que vous vous êtes fixés ?

Comment évaluez-vous globalement la qualité de la formation postgraduée **pratique** ?

Comment évaluez-vous globalement la qualité de la formation postgraduée **théorique** ?

Comment évaluez-vous globalement le **climat de travail** ?

Comment évaluez-vous **les** **capacités didactiques et le dévouement de l’équipe formatrice** ?

Comment évaluez-vous **votre prise en charge personnelle** lors de problèmes en lien avec votre formation ?

**Autres remarques relatives à la formation postgraduée**

C. Données spécifiques à la discipline

**Pour répondre à ces questions, veuillez consulter le programme de formation postgraduée de votre discipline, chiffres 3 et 5 (conditions d’obtention du titre de spécialiste)**

(www.siwf.ch - Formation postgraduée - Titres de spécialiste et formations approfondies [formation postgraduée])

L’offre de formation de votre établissement correspond-elle à la classification de ce dernier ? (cf. chiffre 5 du programme de formation)

[ ]  oui [ ]  non

Quelles offres de formation / quels critères manquent ?

Pouvez-vous acquérir les connaissances et compétences pratiques et théoriques décrites dans le programme (chiffres 3 et 5), conformément à la classification de votre établissement ?

[ ]  oui

[ ]  non

[ ]  partiellement

Quelles connaissances / compétences ne pouvez-vous pas acquérir ?

Les rotations prescrites par le programme peuvent-elles être réalisées ?

[ ]  oui [ ]  non

Pouvez-vous assister aux cours externes / congrès prescrits par le programme ? [ ]  oui [ ]  non

À quels cours / congrès ne pouvez-vous pas assister ?

Les compétences complémentaires hors discipline éventuellement prescrites par le programme peuvent-elles être acquises (communication, connaissances de base en management, etc.) ?

[ ]  oui [ ]  non

**Autres remarques relatives aux données spécifiques à la discipline :**