Hôpitaux Universitaires Genève

smig service de médecine interne générale

CRITERES DE FORMATION ISFM POUR MEDECINE INTERNE GENERALE

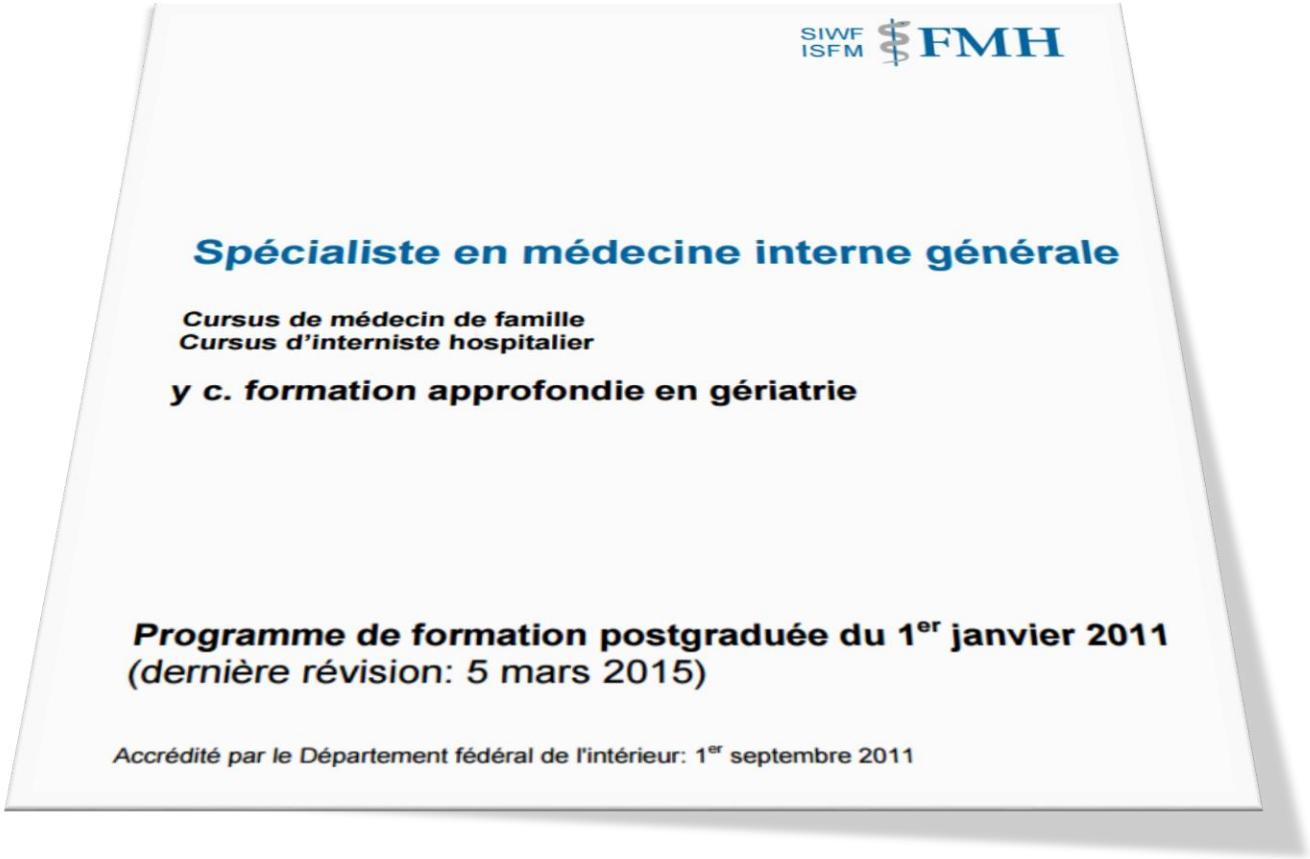
EVALUATION SUR LE LIEU DE TRAVAIL un critère pour l'obtention du FMH de médecine interne générale: Mini-CEX ET DOPS

Mathieu Nendaz

Version Novembre 2015

Critères de formation

http://www.fmh.ch/fr/formation-isfm.html



SIWF ISFM FMH

Spécialiste en médecine interne générale

Cursus de médecin de famille
Cursus d'interniste hospitalier

y c. formation approfondie en gériatrie

Programme de formation postgraduée du 1er janvier 2011
(dernière révision: 5 mars 2015)

Accrédité par le Département fédéral de l'intérieur: 1er septembre 2011

FMH médecine interne générale (MIG)

Formation de base (3 ans)

min. 2 ans MIG stationnaire
min. 6 mois MIG ambulatoire
min. 3 mois urgences
(dont 1 an hôpital A ou policlinique cat. I)

Formation secondaire (2 ans)

Modules à choix
MIG reconnue ad 2 ans
Spécialités non MIG reconnues ad 1 an/discipline

Filière hospitalière

Ad 2 ans de MIG hospitalière et/ou
médecine ambulatoire et/ou
Spécialité

Filière cabinet médical

MIG ambulatoire et/ou
autres disciplines

Critères de validation

- 5 années réparties selon exigences
- **2.4 Dispositions complémentaires**
- 2.4.1 Les objectifs définis au chiffre 3 du programme de formation postgraduée doivent être acquis: chaque candidat tient à jour un **logbook** qui contient les objectifs et les contenus de la formation postgraduée et dans lequel il documente toutes les étapes de formation exigées. Le candidat joint son logbook à sa demande de titre.
- 2.4.2 Publication d'un travail scientifique («peer-reviewed») dans le domaine de la médecine (y compris la biomédecine), comme auteur principal ou co-auteur (dans une revue ou une thèse acceptée).
- 2.4.3 Preuve de la fréquentation d'un cours reconnu en médecine d'urgence
- 2.4.4 Participation à des cours de formation postgraduée ou continue en médecine interne générale / médecine de famille pour un total de 3 jours ou 24 crédits

Validation par le E-logbook

http://www.fmh.ch/fr/formation-isfm/formation-postgraduee/e-logbuch.html (accès 23.10.2015)

Page d'accueil | Contact | Site de la FMH | Médias

DE | FR | IT | Recherche Terme de recherche > A A A

SIWF FMH ISFM

| DOMAINES SPÉCIALISÉS | FORMATION POSTGRADUÉE | FORMATION CONTINUE | PUBLICATIONS | THÈMES | À PROPOS DE L'ISFM

- Généralités
- Pour les candidats à un titre de spécialiste
- Pour les responsables des établissements de formation postgraduée
- e-logbook

Page d'accueil > ISFM > Formation postgraduée > e-logbook

Logbook électronique – accessible jour et nuit

- Login pour le logbook électronique
- Mode d'emploi pour le logbook éléctronique

Dès maintenant, tous les médecins doivent utiliser le logbook électronique. **Les demandes de titres** et **les plans de formation** ne peuvent plus être soumis **que par le logbook.**

Le logbook électronique (e-logbook) facilite la tâche des médecins-assistants dans la récapitulation de leur formation postgraduée. Le système est accessible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7. Les indications requises dans plusieurs formulaires ne devront désormais être saisies qu'une seule fois. Le système reprend en effet automatiquement les données saisies et les insère dans les autres formulaires. Toutes ces données sont sauvegardées à l'ISFM dans un système sécurisé et peuvent être à tout moment téléchargées au format PDF et imprimées.

- Fiche d'information e-logbook
- Informations à l'intention des formateurs / Modèles de logbook électronique

Attention: pour les disciplines suivantes, le logbook électronique est en cours de développement et **n'est donc PAS encore à disposition**! Veuillez pour le moment continuer à utiliser les formulaires de certificats disponibles sur notre site internet. Vous devrez passer au logbook électronique dès que celui-ci sera disponible pour votre discipline.

Logbooks électroniques manquants:

Titres de spécialiste:
- Génétique médicale

Formations approfondies:
- Néphrologie pédiatrique

Conditions nécessaires à l'utilisation du logbook électronique
- Compte permettant de se connecter à myFMH (www.myfmh.ch).
- Accès et navigateur internet (Internet Explorer, Firefox, Safari ou autres).

e-logbook
Login
Page d'accueil
Problemes avec le login?
Tél. 031 359 12 59
E-Mail myfmh@fmh.ch
e-logbook: mode d'emploi

Contacts
Vous trouverez ici les contacts des organes de l'ISFM.

Liens
Aide-mémoire

Impressum
Disclaimer

Créer un compte sur myfmh.ch

Entrée log-book

Accueil

Postes

Objectifs de formation quantitatifs

Certificats ISFM/FMH

Récapitulatif

Mode d'emploi succinct

Mode d'emploi

Protection des données

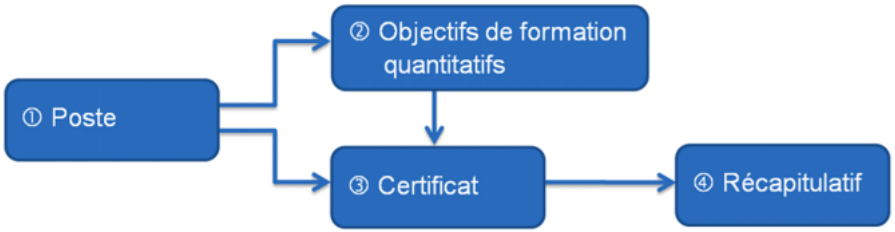
Contact

Mode d'emploi succinct - a lire absolument

Mode d'emploi succinct du logbook électronique

☐ Ne plus afficher ce mode d'emploi succinct après le login

Mode d'emploi succinct: comment utiliser le logbook électronique?



Vous trouverez sur notre site internet la **liste** des disciplines pour lesquelles le logbook électronique est actuellement à disposition.

Vous devez saisir toutes vos périodes de formation postgraduée dans un seul et même logbook électronique, même si vous optez pour un autre titre de spécialiste au cours de votre formation ou que vous souhaitez obtenir plusieurs titres.

1. Poste: lors de l'entrée en fonction
Lorsque vous commencez un nouvel emploi dans un établissement de formation postgraduée reconnu, veuillez saisir les données concernant ce poste (> Saisir un nouveau poste). Les rubriques 2 à 6 ou 7 sont facultatives et servent uniquement pour votre documentation personnelle. Aucune donnée n'est reprise dans le certificat ISFM. Les évaluations en milieu de travail (Mini-CEX et DOPS) doivent être inscrites directement dans le certificat ISFM.

2. Objectifs de formation quantitatifs: au fur et à mesure de la formation
Veuillez saisir ici les objectifs de formation quantitatifs (opérations/interventions/examens/mesures) atteints au cours de votre formation. Si un nombre important d'objectifs quantitatifs est exigé, vous pouvez les saisir périodiquement grâce à la fonction de saisie rapide, p. ex. chaque trimestre ou semestre. Veuillez noter que les objectifs quantitatifs n'ont pas besoin d'être saisis dans toutes les disciplines.

3. Certificat ISFM/FMH: au terme de la période de formation

1. Indications concernant la période de formation postgraduée

Poste:	01.11.2014 - 31.10.2015 | H U G
Adresse de l'établissement de formation postgraduée:	H U G, Service de médecine interne générale (SMIG), DMIRG, 4, rue Gabrielle Perret-Gentil, 1211 Genève 14
Catégorie:	Catégorie A (3 ans)
Discipline:	médecine interne générale
Responsable de l'établissement:	Monsieur le Professeur Arnaud Perrier
Programme de formation postgraduée:	médecine interne générale | 2011
du Date:	01.11.2014 *
Jusqu'au:	31.10.2015 *

* champs requis

Enregistrer les modifications

Conditions d'activité

Veuillez remplir entièrement les questions concernant les conditions d'activité. Ces indications sont importantes pour la validation du certificat ISFM/FMH

Si, durant la période d'évaluation, le candidat a modifié son taux d'occupation ou son type d'activité, ces changements doivent être saisis séparément.

Activité	Taux d'activité en %	Date du	Date jusqu'au	Type d'activité	
Médecin-assistant ou chef de clinique	100	01.11.2014	31.10.2015	Clinique hospitalier	Traiter

En cas de modification du taux d'occupation ou du type d'activité, veuillez saisir séparément les informations y relatives.

* champs requis

Insérer la demande

Absences

Les vacances légales ne sont pas à déclarer.

Maladie	0	*Nbre de jours de travail = 0 Semaines *
congé maternité	0	*Nbre de jours de travail = 0 Semaines *
Militaire	0	*Nbre de jours de travail = 0 Semaines *
Congé sans solde	0	*Nbre de jours de travail = 0 Semaines *
Autres	0	Nbre de jours de travail = 0 Semaines *

Motif

Nombre caractères disponibles: 1000

* Semaines de 5 jours

* champs requis

Enregistrer

	TERMINÉ	
2. Evaluations en milieu de travail	☐	Traiter
3. Contenus spécifiques de la formation postgraduée	☐	Traiter
3.1. Formation générale spécifique à la discipline	☐	Traiter
3.2. Service d'urgence (au moins trois mois au total au cours de l'ensemble de la formation postgraduée en vue de l'obtention du titre de spécialiste)	☐	Traiter
3.3. Mesures et interventions réalisées de manière autonome («skills»)	☐	Traiter
4. Contenus généraux de la formation postgraduée et compétences	☐	Traiter
5. Validation de la période de formation postgraduée	☐	Traiter

Certificats ISFM/FMH

2. Evaluations en milieu de travail

Tous les établissements de formation postgraduée sont tenus d'effectuer 4 Mini-CEX ou DOPS par année de formation postgraduée; pour des périodes de formation plus courtes, cette exigence est réduite au prorata. Veuillez classer les questionnaires séparés de la société de discipline médicale relatifs aux Mini-CEX / DOPS dans vos documents personnels et inscrire dans le logbook électronique uniquement si et quand l'évaluation a eu lieu.* Ces documents n'ont pas besoin d'être envoyés à l'ISFM.

Date	Formateur	Thème

Date *

Formateur

Thème

* champs requis

Interrompre Enregistrer

*Vous trouverez de plus amples informations ainsi que les formulaires **sur le site de l'ISFM**

Retour au formulaire | Retour à la page précédente | Enregistrer toutes les réponses | Continuer

3. Contenus spécifiques de la formation postgraduée

3.1. Formation générale spécifique à la discipline

Vous pouvez saisir ici le niveau de connaissance atteint au cours de la période actuelle de formation postgraduée.

	tout à fait	plutôt vrai	plutôt faux	pas du tout	ne peut être évalué
Connaissance des maladies organiques et fonctionnelles dans le domaine de la médecine interne générale/médecine de famille	○	○	○	○	○
Maîtrise des méthodes d'investigation cliniques	○	○	○	○	○
Connaissances de base des indications et des possibilités de réadaptation de patients en médecine interne, également en cas de maladies complexes et de séquelles d'accidents	○	○	○	○	○
Connaissance des indications, possibilités et limites des principales méthodes diagnostiques et thérapeutiques de la médecine interne et de ses branches spécialisées (p. ex. endoscopie, échocardiographie, holter ECG, cathétérisme à but diagnostique et interventions sur les artères coronaires et autres vaisseaux, procédure de remplacement rénal)	○	○	○	○	○
Connaissances approfondies des indications et de la signification des examens de laboratoires (hématologie, cytologie, chimie, sérologie, coagulation, microbiologie, analyse du liquide obtenu par ponction)	○	○	○	○	○
Connaissances approfondies des indications et de la signification des examens non-invasifs (p. ex. tests fonctionnels, ergométrie, mesure de la pression artérielle sur 24 heures, spirométrie, test de Schellong)	○	○	○	○	○
Connaissances approfondies des indications et de la signification des examens invasifs spécifiques (p. ex. ponction d'ascite, ponction pleurale, ponction lombaire)	○	○	○	○	○
Connaissances de base élargies en médecine d'urgence	○	○	○	○	○
Connaissances de base en médecine intensive	○	○	○	○	○
Maîtrise de la réanimation cardio-pulmonaire	○	○	○	○	○
Connaissances en matière de prévention, de réduction des facteurs de risque et des mesures prophylactiques concrètes (infections, existence d'autres maladies et accidents)	○	○	○	○	○

3.3. Mesures et interventions réalisées de manière autonome («skills»)

Vous pouvez saisir ici les exigences remplies au cours de la période actuelle de formation postgraduée.

Les données saisies sont automatiquement reprises dans le «Récapitulatif».

3.3.1 Mesures et interventions importantes pour les deux cursus

Objectifs de formation	effectué	pas effectué
1. ECG (dérivation et interprétation)	○	●
2. Ergométrie (exécution et interprétation)	○	●
3. Réanimation cardio-pulmonaire	○	●
4. Cours de médecine d'urgence (ACLS, SSMI ou équivalent)	○	●
5. Mesure de la pression artérielle sur 24 heures (exécution et interprétation)	○	●
6. Spirométrie (exécution et interprétation)	○	●
7. Test de Schellong	○	●
8. Analyse du sédiment urinaire	○	●
9. Analyse du frottis sanguin	○	●
10. Prise de la tension artérielle avec un doppler sur les artères de la malléole (distales)	○	●
11. Voie veineuse périphérique	○	●
12. Injection intramusculaire	○	●
13. Infiltration locale	○	●
14. Réservoir: injection/rinçage	○	●
15. Cathéter vésical, transurétral	○	●
16. Cathéter vésical, suprapubien	○	●
17. Réalisation d'une anesthésie locale	○	●
18. Ponction-biopsie de la peau	○	●
19. Ponction articulaire (à but diagnostique)	○	●
20. Ponction à l'aiguille fine	○	●
21. Présentation spécifique à la discipline	○	●
22. Mini-mental state	○	●
23. Ophtalmoscopie	○	●
24. Otoscopie et rinçage d'oreille	○	●

3.3.2 Mesures et interventions particulièrement importantes pour le cursus d'interniste hospitalier

Objectifs de formation	effectué	pas effectué
25. Ponction d'ascite	○	●

4. Contenus généraux de la formation postgraduée et compétences

(cf. catalogue des objectifs de formation, art. 3, al. 2 RFP)

Veuillez répondre aux questions suivantes avec le candidat, en vous référant aux connaissances/compétences que l'on peut attendre de ce dernier compte tenu du nombre d'années de formation postgraduée déjà effectuées.

	tout à fait	plutôt vrai	plutôt faux	pas du tout	pas applicable
Prise en charge: peut conseiller, accompagner et prendre en charge de manière globale les patients, tout en respectant leur autonomie	○	○	○	○	○
Relation de confiance: peut établir une relation de confiance avec les patients et leurs proches	○	○	○	○	○
Conduite d'entretien: peut informer le patient de manière compétente des mesures diagnostiques et thérapeutiques qui vont être entreprises («Informed Consent») et lui annoncer les mauvaises nouvelles avec empathie et objectivité	○	○	○	○	○
Diagnostic et thérapie: peut recueillir une anamnèse concise, effectuer un examen clinique correct, en déduire une hypothèse de travail et établir un plan quant à la suite de la procédure (si possible selon les principes de la médecine fondée sur les faits)	○	○	○	○	○
Ethique: peut utiliser les instruments facilitant une prise de décision éthique et gérer de manière autonome les problèmes éthiques du quotidien professionnel	○	○	○	○	○
Economie de la santé: tient compte d'un rapport coûts/utilité raisonnable lors du diagnostic, du traitement et de la prophylaxie (principe d'efficacité, d'adéquation et d'économicité)	○	○	○	○	○
Sécurité des patients /culture des erreurs: reconnaît les risques, erreurs et complications à temps et les gère de manière appropriée	○	○	○	○	○
Connaissance de ses propres limites: fait appel aux autres spécialistes lorsqu'il a un doute, lorsque le problème se situe hors de sa sphère de compétence ou si le patient le souhaite	○	○	○	○	○

Certificats ISFM/FMH

5. Validation de la période de formation postgraduée

Commentaires / Recommandations / Evaluation globale:

Selon l'art. 21 de la Réglementation pour la formation postgraduée (RFP), la non-reconnaissance du stage attesté par le certificat ISFM peut être contestée dans les 30 jours dès la réception du certificat auprès de la Commission d'opposition pour les titres de formation postgraduée. Adresse: Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM), Commission d'opposition pour les titres de formation postgraduée, c/o FMH, Elfenstrasse 18, case postale 300, 3000 Berne 15.

Période du...

- validée
- non validée (veuillez indiquer la raison)

* Champ obligatoire

Retour au formulaire | Retour à la page précédente | Enregistrer toutes les réponses | Continuer

7. Dispositions transitoires

Le présent programme de formation postgraduée a été approuvé par le plénum de l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM) le 26 novembre 2009, revu par le comité de l'ISFM le 26 mai 2010 et mis en vigueur le 1er janvier 2011.

Les candidats au titre fédéral de spécialiste qui achèvent leur formation selon l'ancien programme de formation postgraduée en médecine interne ou en médecine générale avant le 31 décembre 2015 peuvent demander le titre de spécialiste selon les anciennes dispositions du 1er janvier 2002 ou du 1er juillet 2006.

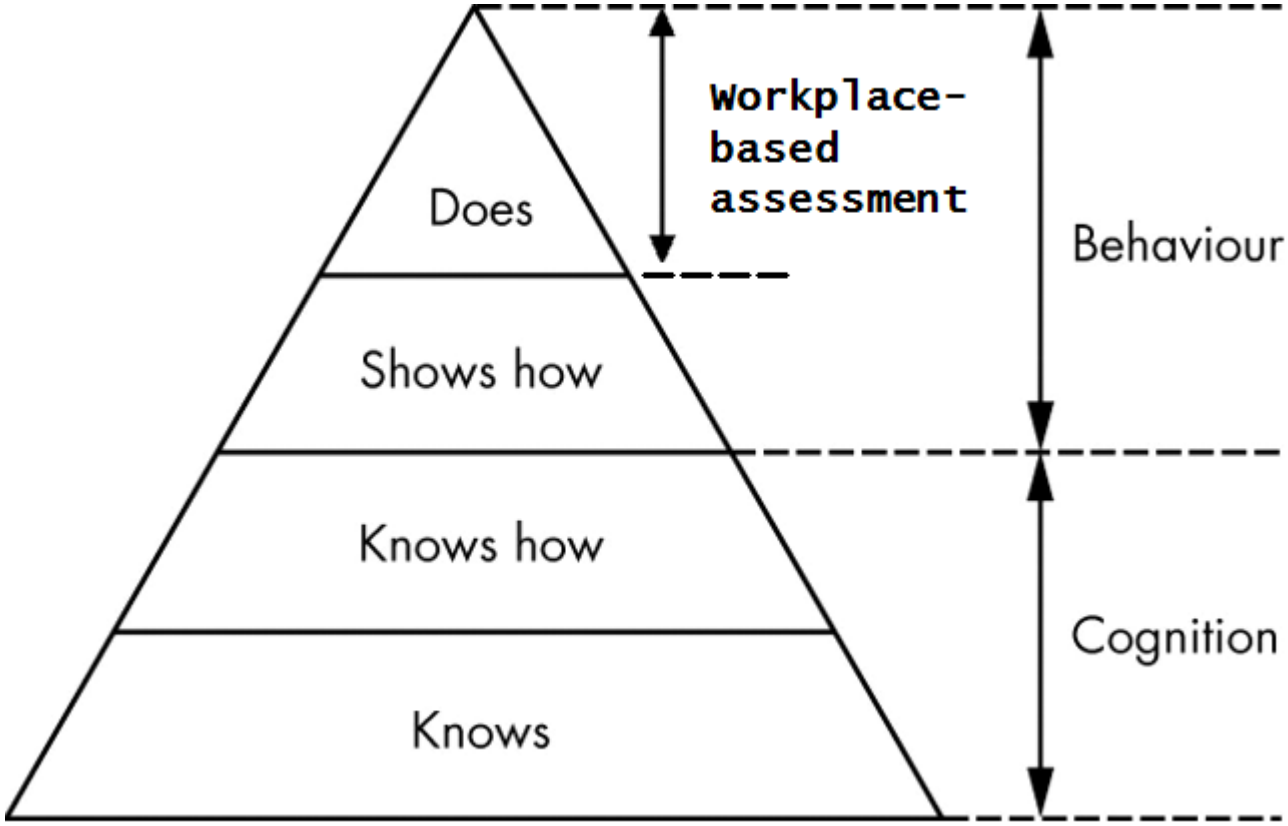
Avoir eu 4 observations directes sur le lieu de travail par année

Mini-CEX ou DOPS

Evaluation en milieu de travail (EMIT): Principes

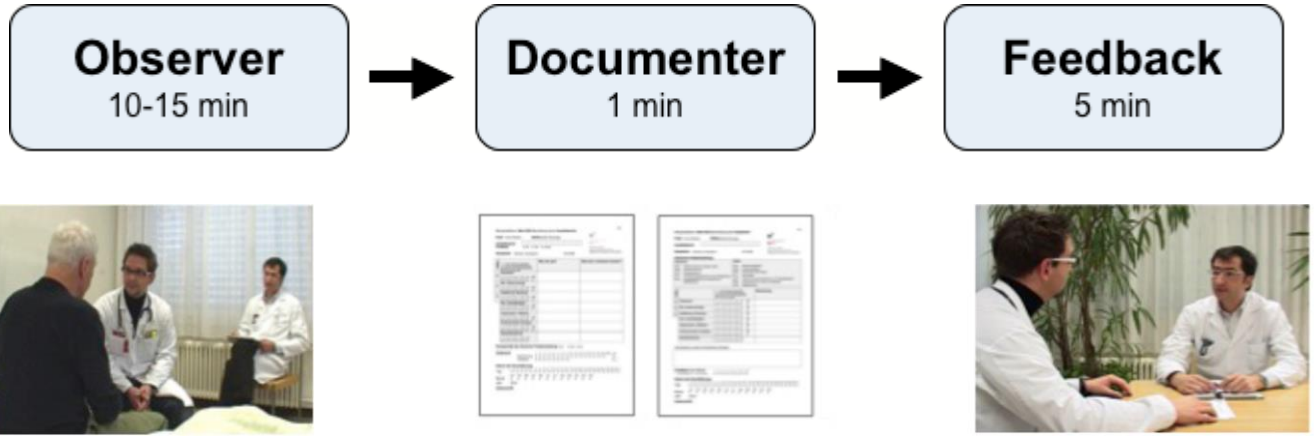
- Observations brèves mais répétées pour:
  - Documenter l'état de la formation
  - Former la base pour un feed-back structuré.
- Outils
  - Anamnèse, communication, examen physique:
    - Mini-CEX: Mini-Clinical Evaluation Exercise
  - Procédures:
    - DOPS, Direct Observation of Procedural Skills

Qu’est-ce qu’on regarde ?



Déroulement

- Le médecin en formation et/ou son formateur sélectionnent la situation qui fera l'objet d'une évaluation
- Ils décident quel aspect sera plus spécialement au centre de l'observation (anamnèse, examen clinique, communication, raisonnement et prise en charge)



Evaluation sur le lieu de travail

Mini-CEX

Mini-Clinical Evaluation Exercise

DOMAINES SPÉCIALISÉS | FORMATION POSTGRADUÉE | FORMATION CONTINUE | PUBLICATIONS | THÈMES | À PROPOS DE L'ISFM

Titres de spécialiste et formations approfondies (formation postgraduée)

Titres de spécialiste (formation continue)

Page d'accueil > ISFM > Domaines spécialisés > Titres de spécialiste et formations approfondies (formation postgraduée)

Médecine interne générale

Bases réglementaires de la formation postgraduée

Programme de formation postgraduée

http://www.fmh.ch/fr/formation-isfm/domaines-specialises/titres-formation-postgraduee/medecine-interne-generale.html

Evaluation en milieu de travail

Les quatre évaluations à effectuer au minimum chaque année doivent être consignées dans le logbook.

- Informations générales
- Questions fréquemment posées (FAQ) sur l'évaluation en milieu de travail

Grille d'évaluation et documents

Mini-Clinical Evaluation Exercice MCEX

- Auto-évaluation par le médecin assistant
- Évaluation par le médecin formateur

Direct Observation of Procedural Skills DOPS

- Auto-évaluation par le médecin assistant
- Évaluation par le médecin formateur
- Critères

Formation approfondie gériatrie

- Grille d'évaluation

Examen de spécialiste

Pour plus d'informations concernant la formation postgraduée.

- Grilles d'autoévaluation
- **Grilles pour le formateur**

Problème clinique

1. Anamnèse
2. Examen clinique
3. Informations et conseils fournis au patient
4. Capacité d'appréciation clinique
5. Organisation /efficacité
6. Attitude professionnelle
7. Impression générale

0495555890 Remplir ainsi : ●

Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX) Médecine interne

Evaluation
par le médecin formateur

Clinique

Nom du formateur / de la formatrice

Fonction ○ cdc ○ méd. adj. ○ méd. chef

UNIVERSITÄT BERN
Faculté de médecine
Institut d'enseignement médicale
Unité des examens et de l'évaluation

http://emit.iml.unibe.ch/aim-mig/

Nom du médecin assistant

Problème clinique

○ Système cardiovasculaire	○ Système nerveux
○ Respiration	○ Psychisme/dépendances
○ Abdomen/bassin	○ Polymorbidité
○ Metabolisme/sang	○ Visite
○ Appareil locomoteur	○ _____

Focus	1 = beaucoup d'amélioration nécessaire 10 = peu d'amélioration nécessaire par rapport au niveau de formation PE = pas évaluable	Qu'est-ce qui était bien?	Qu'est-ce qui peut être amélioré?
○	**Anamnèse** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Examen clinique** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Informations et conseils fournis au patient** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Capacité d'appréciation clinique 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Organisation / efficacité 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Attitude professionelle 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Impression générale 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		

Complexité du problème clinique ○ faible ○ moyenne ○ élevée

Durée de l'évaluation (en minutes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20 min.	plus	
Temps d'observation	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	(__)
Feedback	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○											○	(__)

Signatures:

_____

_____

Date de l'évaluation

_____

MCEX_imed_WB_f_1212

Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Critères d'appréciation et explications des rubriques des grilles d'évaluation

Anamnèse	Ecoute activement ; aide le patient, par son attitude verbale et non verbale, à raconter son histoire ; formule des questions ouvertes et fermées dans le but d'obtenir des informations précises et pertinentes.
Examen clinique	Effectue l'examen selon une suite performante et logique ; adapte son examen au problème clinique présent et à l'état du patient ; explique au patient comment il procède.
Informations et conseils fournis au patient	Les donne d'une manière adaptée à la situation et au patient ; évite d'utiliser les termes du jargon médical ; clarifie les attentes du patient ; fait une synthèse ; demande l'accord du patient pour la suite de la procédure.
Capacité d'appréciation clinique	Formule des diagnostics différentiels pertinents ; établit un plan d'investigation et de thérapie en fonction du diagnostic différentiel en considérant les bénéfices et risques, le degré d'urgence et les coûts.
Organisation / efficacité	Se concentre sur l'essentiel ; est précis ; travaille de manière structurée ; documente correctement ses dossiers.
Attitude professionnelle	Fait preuve d'empathie et de respect envers le patient ; est conscient de ses propres limites ; demande de l'aide si nécessaire ; connaît les conditions cadre de la loi ; respecte le secret médical ; dispose de compétences sociales et éthiques.
Impression générale	Lors de l'interaction observée, agit en adéquation avec la situation et le patient ; satisfait aux critères relatifs à son niveau de formation postgraduée.

Direct
Observation of Procedural Skills (DOPS)

Intervention

1. Préparation / suivi
2. Habileté technique
3. Asepsie / sécurité
4. Capacité d'appréciation clinique
5. Organisation /efficacité
6. Attitude professionnelle
7. Impression générale

6445096958 Remplir ainsi : ●

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) Médecine interne

Evaluation
par le médecin formateur

UNIVERSITÄT BERN
Faculté de médecine
Institut d'enseignement médicale
Unité des examens et de l'évaluation
http://emit.iml.unibe.ch/aim-mig/

Clinique

Nom du formateur / de la formatrice)

Fonction ○ cdc ○ méd. adj. ○ méd. chef

Nom du médecin assistant

Intervention

○ Aspiration / biopsie de moelle osseuse	○ Mini-mental state	○ Sonde gastrique
○ Cathéter vésical _____	○ Ponction à l'aiguille fine	○ Test de Schellong
○ ECG	○ Ponction articulaire	○ Ventilation avec masque
○ Ergométrie	○ Ponction d'ascite	○ Voie veineuse centrale
○ Fonction pulmonaire	○ Ponction lombaire	○ Voie veineuse périphérique
○ Gazométrie	○ Ponction pleurale	
○ Instructions du patient pour _____	○ Ponction-biopsie de la peau	○ _____
_____	○ Réservoir: injection/rinçage	

Focus	1 = beaucoup d'amélioration nécessaire 10 = peu d'amélioration nécessaire par rapport au niveau de formation PE = pas évaluable	Qu'est-ce qui était bien?	Qu'est-ce qui peut être amélioré?
○	**Préparation / suivi** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Habileté technique** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
○	**Asepsie / sécurité** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Capacité d'appréciation clinique 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Organisation / efficacité 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Attitude professionelle 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
	Impression générale 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 PE ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		

Complexité de l'intervention ○ faible ○ moyenne ○ élevée

Durée de l'évaluation (en minutes)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20 min.	plus
Temps d'observation	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
Feedback	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○											○

Signatures: _____

Date de l'évaluation _____

Préparation / suivi	Explique le déroulement et les risques de l'intervention au patient ; demande son consentement ; prépare le matériel nécessaire et le contrôle ; donne des instructions au patient et au personnel assistant ; place le patient en position optimale. Explique au patient les mesures nécessaires suite à l'intervention et le procédé en cas de complications.
Habileté technique	Effectue une anesthésie locale de manière techniquement correcte ; exécute l'intervention avec habileté et précision ; travaille de façon atraumatique ; obtient un résultat satisfaisant ; élimine correctement le matériel utilisé.
Asepsie / sécurité	Choisit le bon désinfectant et l'applique correctement ; travaille de manière stérile ; évite de se mettre et de mettre autrui en danger.
Capacité d'appréciation clinique	Pose l'indication correcte ; choisit la médication appropriée et dose correctement l'anesthésie locale ; connaît l'anatomie de la région concernée ainsi que les instruments et les phases de la procédure d'intervention.
Organisation / efficacité	Est systématique ; documente correctement ses dossiers ; conserve et étiquette correctement d'éventuels prélèvements.
Attitude professionnelle	Fait preuve d'empathie et de respect envers le patient ; interagit de manière professionnelle avec le personnel assistant ; est conscient de ses propres limites ; demande de l'aide si nécessaire; connaît les conditions cadre de la loi ; respecte le secret médical ; tient compte des dimensions éthiques de la profession médicale.
Impression générale	Lors de l'interaction observée, agit en adéquation avec la situation et le patient ; satisfait aux critères relatifs à son niveau de formation postgraduée.

Et après…

- Garder original du formulaire rempli pour votre dossier (portfolio)
  - Utile comme base de discussion lors d'évaluation de fin de rotations
- Donner copie du formulaire rempli au secrétariat SMIG (Mme Bommarito)
- Ne pas oublier de consigner dans le e-logbook:
  - Qu'un Mini-CEX ou DOPS a été réalisé
  - Qu'une procédure technique a été réalisée

Infos:

Aide-mémoire mensuel par mail

« pourquoi pas ce mois-ci? »

Site intranet SMIG

http://www.hug-ge.ch/medecine-interne-generale/formation-fmh-en-medecine-interne-generale

Accueil > Enseignement > Préparation au FMH en médecine interne générale

- Qui sommes-nous?
- Activités médicales
- Recherche
- Enseignement
  - Formation pré-graduée
  - Formation post-graduée
  - Préparation au FMH en médecine interne générale

Préparation au FMH en médecine interne générale

Critères d'obtention du titre de spécialiste FMH en médecine interne générale et l'examen de spécialiste

Les critères d'obtention du titre de spécialiste FMH en médecine interne générale et l'examen de spécialiste sont régis par l'ISFM (L'Institut Suisse de Formation Médicale).

Parmis les pré-requis figure l'obligation d'effectuer des évaluations en milieu de travail (EMiT), sous la forme de mini-CEX (Clinical examination) ou de DOPS (Direct Observation of Procedural Skills). La procédure à suivre se trouve dans le document suivant: EMiT

CONTACT

Rue Gabrielle Perret-Gentil 4
1205 Genève
Plan d'accès

+41 (0)22 372 92 05

RESPONSABLE(S)

Professeur
Arnaud Perrier
Médecin-chef de service

Internet | Mode protégé : désactivé

Conclusions

- Evaluation en milieu de travail est une opportunité d'être observé pour recevoir un feedback circonstancié
- Evaluation en milieu de travail a pour but essentiel…

LA FORMATION !

« evaluation OF learning »

→ **« evaluation FOR learning»**

En pratique

Une ‘tite carte pour vous aider…

Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)

Anamnèse	Ecoute activement ; aide le patient, par son attitude verbale et non verbale, à raconter son histoire ; formule des questions ouvertes et fermées dans le but d'obtenir des informations précises et pertinentes.
Examen clinique	Effectue l'examen selon une suite performante et logique ; adapte son examen au problème clinique présent et à l'état du patient ; explique au patient comment il procède.
Informations et conseils fournis au patient (communication)	Les donne d'une manière adaptée à la situation et au patient ; évite d'utiliser les termes du jargon médical ; clarifie les attentes du patient ; fait une synthèse ; demande l'accord du patient pour la suite de la procédure.
Capacité d'appréciation clinique (raisonnement)	Formule des diagnostics différentiels pertinents ; établit un plan d'investigation et de thérapie en fonction du diagnostic différentiel en considérant les bénéfices et risques, le degré d'urgence et les coûts.
Organisation / efficacité	Se concentre sur l'essentiel ; est précis ; travaille de manière structurée ; documente correctement ses dossiers.
Attitude professionnelle	Fait preuve d'empathie et de respect envers le patient ; est conscient de ses propres limites ; demande de l'aide si nécessaire ; connaît les conditions cadre de la loi ; respecte le secret médical ; dispose de compétences sociales et éthiques.
Impression générale	Lors de l'interaction observée, agit en adéquation avec la situation et le patient ; satisfait aux critères relatifs à son niveau de formation postgraduée.

Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)

Préparation / suivi	Explique le déroulement et les risques de l'intervention au patient ; demande son consentement ; prépare le matériel nécessaire et le contrôle ; donne des instructions au patient et au personnel assistant ; place le patient en position optimale. Explique au patient les mesures nécessaires suite à l'intervention et le procédé en cas de complications.
Habileté technique	Effectue une anesthésie locale de manière techniquement correcte ; exécute l'intervention avec habileté et précision ; travaille de façon atraumatique ; obtient un résultat satisfaisant ; élimine correctement le matériel utilisé.
Asepsie / sécurité	Choisit le bon désinfectant et l'applique correctement ; travaille de manière stérile ; évite de se mettre et de mettre autrui en danger.
Capacité d'appréciation clinique (connaissances liées au geste)	Pose l'indication correcte ; choisit la médication appropriée et dose correctement l'anesthésie locale ; connaît l'anatomie de la région concernée ainsi que les instruments et les phases de la procédure d'intervention.
Organisation / efficacité	Est systématique ; documente correctement ses dossiers ; conserve et étiquette correctement d'éventuels prélèvements.
Attitude professionnelle	Fait preuve d'empathie et de respect envers le patient ; interagit de manière professionnelle avec le personnel assistant ; est conscient de ses propres limites ; demande de l'aide si nécessaire; connaît les conditions cadre de la loi ; respecte le secret médical ; tient compte des dimensions éthiques de la profession médicale.
Impression générale	Lors de l'interaction observée, agit en adéquation avec la situation et le patient ; satisfait aux critères relatifs à son niveau de formation postgraduée.

Selon matériel IML – MN mai 2013

Faire valider son année pour le FMH

Procédure

1. En juin de chaque année de formation: remplir le certificat FMH/ISFM sur le site **e-logbook**
2. **Remplir l'intégralité du certificat**, y compris les chapitres 3. et 4., qui correspondent à des items d'évaluation. Vous faites ainsi votre auto-évaluation.
3. Prendre rendez-vous avec votre **mentor**. Amenez vos **formulaires d'évaluation** faite par vos superviseurs et les miniCEX/DOPS.
4. Lors de ce rendez-vous, vous discuterez notamment de votre **auto-évaluatio**n, que vous corrigerez ensemble en ligne si nécessaire.
5. **Imprimer** le certificat FMH, le signer et le faire signer par votre mentor
6. **Transmettre** à Mme Bruderer pour signature définitive par le Prof A. Perrier.

Evaluation de fin de rotation

Par vos CDC et/ou responsables de rotations

EVALUATION PRELIMINAIRE DES MEDECINS INTERNES ET LEURS REMPLAÇANTS ET DES CHEFS DE CLINIQUE

NOM :..... PRENOM :.....
ROTATION :..... DU :.....AU :.....
EVALUE(E) PAR :..... remplaçant(e) : oui / non
Date :..... fonction – année de formation :.....

	E*	B*	S*	I*	NA*	NT*
CONNAISSANCES						
Physiopathologie et entités nosologiques, psychopathologie						
Connaissances cliniques (sémiologie)						
Connaissances thérapeutiques (y compris situations d'urgence)						

FORMATIONS OBLIGATOIRES POUR RENOUVELLEMENT CONTRAT	suivie	Non suivie
Programme d'accueil des nouveaux médecins		
Basic Life Support (BLS)		
Vigigerme		

RAISONNEMENT						
Identification des problèmes						
Hiérarchisation des problèmes et reconnaissance de l'urgence						
Capacité de synthèse et de vision globale						
Compétence dans la stratégie d'investigation						
Compétence dans la stratégie thérapeutique						
ATTITUDE ET QUALITES PERSONNELLES						
Attitude générale (collégialité, enthousiasme, participation,…)						
Respect du patient et empathie						
Attitude envers le personnel paramédical						
Fiabilité						
Sens des responsabilités						
Curiosité scientifique						
Capacité d'apprentissage et autonomie						
Capacité d'enseignement						
SAVOIR-FAIRE						
Conduite d'une relation avec patients et entourage						
Habileté technique (pour les gestes cités dans les objectifs)						
Présentation de cas orale et écrite						
Elaboration du dossier médical						
Lettre de sortie						
CRITERES SPECIFIQUES POUR LES CHEFS DE CLINIQUE						
Capacité d'encadrement						
Gestion des conflits et du stress						
Gestion du temps et des activités						
Gestion et animation d'une équipe						
EVALUATION GLOBALE						

COMMENTAIRES DU MEDECIN EVALUE

.....

.....

Votre évaluation par les CDC dépend de :

- Observation directe
  - Au jour le jour dans l'unité
  - miniCEX et DOPS

- Présentation de cas

Conseils pour préparer une présentation de cas… SNAPPS

- **S:** summarize
- **N:** narrow differential diagnoses to 2-3
- **A:** analyze *pros* and *cons* of those dx
- **P:** plan
- **P:** prepare a question for the preceptor
- **S:** select a self-directed learning theme

Wolpaw T, et al. Acad Med 2003; 78:893-898

Ne pas confondre avec Schnaps !

Hôpitaux Universitaires Genève

smig
service de médecine interne générale

Tous nos vœux pour votre formation post-graduée !

SIWF
ISFM
FMH