

Programme de Formation en Médecine Interne Générale de l'Hôpital de la Tour

Concept de formation postgraduée :

1. Informations relatives à l'établissement de formation postgraduée

1.1 Programme de Formation en Médecine Interne Générale de l'Hôpital de La Tour
Avenue J.D. Maillard 3, 1217 Meyrin, www.latour.ch

1.2. Etablissement de formation post graduée reconnu en :

- Médecine Interne Générale
- catégorie A
- Médecine Interne Générale
- catégorie IV
- Médecine d'urgence (SMUSS)

1.3. Caractéristiques particulières de l'établissement de formation postgraduée

L'Hôpital de La Tour est le seul établissement privé de soins aigus en Suisse Romande, disposant d'un service d'urgences ouvert 7/7j, 24/24h, une unité de soins intensifs de 8 lits, une unité de soins continus, un centre de dialyse et un service de néonatalogie reconnu de niveau IIA. Exerçant plus de 60 spécialités médicales, le Groupe La Tour accueille 7'000 patients hospitalisés chaque année, assure 300'000 prises en charge ambulatoires dont 40'000 urgences, 5'800 interventions chirurgicales et forme 50 médecins dans 11 programmes de formations différents. Il emploie 950 collaborateurs et 350 médecins agréés.

1.4. Patients hospitaliers: nombre d'hospitalisations par an, par discipline

Médecine interne générale (y compris soins continus) : 1'500/an environ

Patients ambulatoires: nombre de consultations par an, par discipline

Médecine interne générale : 25'000/an environ

1.5. Réseau de formation postgraduée

Notre programme de formation Médecine Interne Générale offre « la formation de base » en médecine interne générale, incluant les 6 mois d'ambulatoire et les 3 mois d'urgence obligatoires. Les médecins en formation effectuent des rotations dans les différents services du département de Médecine (médecine interne générale, pneumologie/cardiologie, soins continus, soins intensifs, chirurgie digestive et urgences). Le programme de formation est organisé par le collège des médecins chefs des différents services, sous la guidance du directeur du programme de formation et de son adjoint.

1.6 Groupement de formation postgraduée

Pas de groupement de formation

1.7 Coopération informelle avec d'autres institutions, en termes de formation post graduée

Le Programme de Formation en Médecine Interne Générale (PFMIG) de l'hôpital de la Tour travaille en coopération avec le service de médecine interne générale (SMIG) des HUG pour la « filière en médecine interne ». Il s'agit d'une formation complète sur 5 ans avec les deux premières années de formation au sein du PFMIG, avant de terminer la formation au SMIG (3ans) puis au Service de Premier Recours des HUG (1an).

1.8. Nombre de postes pour les médecins en formation postgraduée (taux d'occupation d'au moins 50%)

- 23 postes spécifiques à la discipline
- 0 postes non spécifiques à la discipline

- 23 Postes en clinique
- 0 Postes de recherche (recherche clinique ou fondamentale)

2. Equipe médicale

2.1. Directeur du programme de formation

Prof. Dr. med. Omar Kherad, MPH, Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, membre FMH.
omar.kherad@latour.ch, 100%

2.2 Suppléant

- Dr. med. Mathias Tschopp, Médecin Chef, spécialiste en médecine interne générale et spécialiste en médecine intensive.
mathias.tschopp@latour.ch, 100%

2.3 Bureau de Formation Médicale

Mme Pauline Renaud, coordinatrice du programme de formation
pauline.renaud@latour.ch, 100%

2.4 Autres médecins cadres impliqués dans la formation postgraduée

- Service des urgences (7 médecins) :

- Dr med. Philippe Dussoix,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence hospitalière (SSMUS), spéc. traitement interventionnel de la douleur 100%
- Dr med. Laurence Prina,
Médecin cheffe, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence hospitalière (SSMUS) 100%
- Dr Majd Ramlawi,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence hospitalière (SSMUS) 100%
- Dr Yannick Lebet,
Médecin chef, spécialiste en médecine d'urgence 100%
- Dre Alexandra Reber,
Médecin cheffe, spécialiste en médecine interne générale 100%

- Dr med. François Cerruti,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence
hospitalière (SSMUS) 100%
- Dr med. Francis Meier,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence
hospitalière (SSMUS), spéc. traitement interventionnel de la douleur 100%
- Dr med. Patrick Praplan,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale, spéc. médecine d'urgence
hospitalière (SSMUS) 100%
- Service des soins intensifs (3 médecins):
- Dr med. MarcRitz,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale et soins intensifs 100%
- Dr med. Mathias Tschopp,
Médecin chef, Spécialiste en médecine interne générale et soins intensifs 100%
- Dr med. Alain Bigin Younossian,
Médecin chef, Spécialiste en pneumologie, soins intensifs et médecine interne générale,
spéc. médecine d'urgence (SMUSS) 100%
- Service des soins intermédiaires/ unité cardiopulmonaire (4 médecins):
- Dr Lise Lücker,
Médecin chef, spécialiste en pneumologie, et médecine interne générale, 100%
- Dr med. Tomoe Stampfli Andres,
Médecin cheffe,spécialiste en cardiologie et médecine interne générale 100%
- Dr med. Mathias Tschopp,
Médecin chef, spécialiste en soins intensifs et médecine interne générale 100%
- Dr med. Alain Bigin Younossian,
Médecin chef, spécialiste en pneumologie, soins intensifs et médecine interne générale,
spéc. médecine d'urgence (SMUSS) 100%
- Service de médecine Interne Générale (3 médecins):
- Prof. Dr. med. Omar Kherad, MPH,
Médecin chef, spécialiste en médecine interne générale 100%
- Dr med. Nicole Petriccioli,
Médecin cheffe, spécialiste en médecine interne générale 100%
- Dr med. MarcRitz,
Médecin chef, spécialiste en soins intensifs et médecine interne générale 100%

- Service de chirurgie viscérale (3 médecins):
- Dr med. Benjamin Gold,
Médecin chef,
Spécialiste en chirurgie, spéc. viscérale et chirurgie générale et traumatologie 100%
- Dr med. Jean-Marie Mégevand,
Médecin chef,
Spécialiste en chirurgie, spéc. viscérale et chirurgie générale et traumatologie 100%
- Dr med. Jean-Marc Heinicke,
Médecin chef,
Spécialiste en chirurgie, spéc. viscérale et chirurgie générale et traumatologie 100%

2.5. Rapport médecins en formation / médecins formateurs (chacun à 100%) dans l'hôpital/l'institut/le service
23 médecins en formation / 15 médecins formateurs directs

3. Mise au courant lors de l'entrée en fonction

3.1 Accompagnement personnel

Juste avant leur arrivée, tous les internes en formation effectuent le cours « ACLS » (Advanced Cardiac Life Support, de l'American Heart) organisé par l'Hôpital de la Tour spécialement pour eux. Chaque année (rentrée académique fixée au 1er novembre), le programme accueille 12 nouveaux médecins en formation pour une durée de deux ans. Le fonctionnement du programme est expliqué pendant une journée d'accueil, où se présentent les médecins chefs de chaque service. Le rôle de la formation dans le programme y est ainsi expliqué (système de rotation en bloc avec un contenu de formation précis par service, mise à disposition des cahiers MKSAP et MedStudy, principe de responsabilité croissante, MiniCex, DOPS, Colloques, Journal Club). Le cahier de charge est présenté et les médecins en formation se familiarisent avec les systèmes de visualisation des radiographies et le dossier médical informatisé. Enfin, lors de cette journée d'accueil, chaque médecin en formation se voit décerné un parrainage par un médecin cadre qui jouera le rôle de tuteur durant les deux années de formation.

3.2 Service d'urgence/service de piquet

Les jours de la semaine, les médecins sont présents dans leur service respectifs pendant les heures ouvrables et transmettent leurs cas, le soir, au médecin de garde de nuit.

Les médecins en rotation dans le service des urgences fonctionnent sur un horaire 24/24h avec une durée maximale de travail de 12h.

Pendant la nuit, il y a un médecin chef de piquet aux soins intensifs, un autre médecin chef de piquet aux urgences ainsi qu'un médecin chef de piquet pour la médecine interne hospitalière. Ces médecins chefs peuvent ainsi être atteints à tout moment par le médecin en formation, en dehors des heures de travail habituelles. Le médecin chef doit se rendre en 20 minutes au chevet du patient si la situation l'exige. De plus, un anesthésiste cadre est présent sur site en dehors des heures ouvrables également.

Les jours fériés sont travaillés et sont récompensés avec deux semaines de vacances supplémentaires (9 jours fériés annuels potentiellement travaillés).

Les weekends sont assumés par une rotation weekend. La rotation weekend commence le vendredi et se termine le lundi.

Dans le service des urgences, les nouveaux médecins en formation sont doublés par un collègue plus expérimenté les premiers jours de travail.

La rotation des soins intensifs est réservée aux médecins en deuxième année de formation qui peuvent ainsi jouer le rôle de relais en dehors des heures ouvrables, dans l'attente de l'intervention du médecin chef ainsi que de l'anesthésiste.

A noter qu'avec ce système de « rotation en bloc », tous les médecins de la rotation commencent et terminent la rotation en même temps. Chaque rotation commence avec une introduction donnée par les médecins chefs en charge expliquant le fonctionnement du service, ainsi que les objectifs d'apprentissage de la rotation.

3.3 Administration

Au début de chaque rotation, la secrétaire du service concerné présente aux médecins en formation les différents volets administratifs, ainsi que leurs tâches. Une secrétaire coordinatrice du programme de formation de médecine interne générale reste à disposition pour des questions plus générales, en collaboration avec le bureau de formation.

3.4 Mesures en faveur de l'assurance-qualité et sécurité des patients

Il existe un système de déclaration d'incidents (CIRS). Ces incidents peuvent être utilisés lors de colloques morbi-mortalité pour évaluer et améliorer nos processus de soins. Il existe également un département qualité sous la guidance d'un « Risk Manager » et d'un « Chief Quality Officer » qui assurent une amélioration constante des processus des soins et la promotion de la sécurité des patients.

3.5 Directives spécifiques à la clinique

Les médecins en formation reçoivent un cahier de charge au début de leur formation résumant les aspects pratiques. Des aides dans la prise en charge médicale sont rapportées dans le « Manuel de l'interne » du Programme de Formation Médecine Interne Générale de l'Hôpital de La Tour. Pour les questions plus complexes, les médecins ont accès librement au site « UpToDate ». Les protocoles de Médecine d'Urgence du Réseau d'Urgence Genevois (RUG) sont également accessibles en ligne aux urgences.

4. Contenu de la formation postgraduée

- 4.1 *« Après sa formation post-graduée de base, le futur spécialiste en médecine interne générale maîtrise les méthodes reconnues de la prévention, du diagnostic, du diagnostic différentiel et du traitement de patients atteints de maladies aiguës ou chroniques ainsi que d'affections internes asymptomatiques. Il est notamment aussi capable de prendre en charge des patients avec des maladies incurables, préterminales ou terminales (médecine palliative). À cet effet, il doit également connaître les principes des disciplines attenantes, en particulier dans le domaine d'interface avec la médecine interne générale, et doit pouvoir intégrer les résultats d'examen d'autres spécialistes dans son plan d'investigation et de traitement. Il doit savoir apprécier de manière critique les travaux scientifiques et les opinions spécialisées et pouvoir en tirer les conclusions importantes pour l'application clinique. Il est capable d'effectuer ou de prescrire les méthodes d'investigation techniques, d'analyse de laboratoire, d'analyse fonctionnelle et d'imagerie médicale nécessaires et d'estimer correctement leur pertinence, leurs limites, leurs risques et les coûts qu'elles entraînent. Il connaît les médicaments utilisés dans sa spécialité, peut les évaluer en les comparant entre eux et peut les employer de façon optimale. Il connaît également les méthodes de traitement non pharmacologiques et peut les mettre en œuvre. Il connaît aussi les prescriptions légales, directives, recommandations et règles relatives à l'exercice de sa profession, communique de façon compétente et agit en respectant les normes d'éthique médicale reconnues. » (1)*

Les objectifs détaillés à atteindre durant la formation post-graduée de base figurent dans le catalogue des objectifs de formation »

(1) http://www.fmh.ch/files/pdf14/aim_anhang_1_f.pdf

Le Programme de Formation en Médecine interne Générale a comme objectif d'offrir une formation optimale en encourageant l'auto-apprentissage avec :

- *un système de rotation* dans les différentes spécialités proposant une formation spécifique par service
- *des responsabilités croissantes et une supervision continue*
- la mise à disposition de *littérature médicale*
- la possibilité de *recherche clinique, de rédactions d'articles et de présentations de colloques variés.*

Les médecins commencent en principe leurs premières années de formation dans notre programme juste après leurs études de médecine. A la fin du programme, ils sont censés avoir accompli les exigences de la « formation de base » en Médecine Interne générale et être préparés pour l'examen de spécialiste en médecine interne générale.

Ils devraient avoir :

- réussi le cours ACLS
- publié un article scientifique
- participé à des cours de formation post-graduée ou continue nationaux reconnus par la SSMIG (selon la liste officielle de la SSMIG).
- acquis les connaissances académiques de la formation de base
http://www.fmh.ch/files/pdf14/aim_anhang_1_f.pdf (cf. MedStudy et MKSAP)
- effectué l'examen ISFM (<http://www.aim-info.ch>)

En première année la formation inclut principalement la formation dans les services hospitaliers (MI1, MI2, MIW, UCP) avec quelques rotations dans le service des urgences.

En deuxième année la formation se concentre sur la formation de la médecine aiguë. Les rotations se font principalement dans le service des urgences et dans le service des soins intensifs, avec quelques passages dans les services hospitaliers (MI1, MI2, MI3, UCP, UCD), comme interne sénior.

En première année :

- **MI1** **Service de Médecine Interne Générale:**
Médecine interne générale.
Une rotation de 2 mois
- **MI2** **Service de Médecine Interne Générale:**
Médecine interne générale
Une rotation de 2 mois.
- **MIW** **Les weekends de MI1 et MI2:**
Une rotation de 1 mois
- **UCP** **Service des Soins Continus / Unité Cardiopulmonaire:**
Cardiologie, Pneumologie.
Une rotation de 1-2 mois
- **SUM** **Service des Urgences:**
Médecine ambulatoire/médecine d'urgence.
Environ 3 mois.
- **Vac** **Les Vacances** 4 semaines
plus 2 semaines de compensation pour les jours fériés travaillés*

En deuxième année :

- **SUM** **Service des Urgences:**
Médecine ambulatoire/médecine d'urgence.
Environ 4-5 mois.
- **UCD** **Service de Chirurgie Digestive:**
Aspect chirurgicaux, formation en geste technique (intubation, cathéter. veineux central, etc.).
Rotation en deuxième année de 1 mois.
- **ICU** **Service des Soins Intensifs.**
Rotations en deuxième année.
Environ 4-6 mois.
- **MI3** **Service de Médecine Interne Générale**
Médecine interne générale
Une rotation de 1 mois.
- **Vac** **Les Vacances** 4 semaines
plus 2 semaines de compensation pour les jours fériés travaillés*

*Les vacances sont, en principe, comme dans toutes les rotations, du lundi au dimanche.

La rotation « en bloc »

Les rotations dans les différentes spécialités se font « en bloc ». Les médecins en formation commencent et terminent leur rotation en même temps. Ce « voyage » en commun dans une spécialité de la médecine assure la continuité de la prise en charge des patients, ainsi qu'une transmission optimale des objectifs de formation pendant la rotation. Un bloc se compose de 4 semaines consécutives et peut être multiplié en fonction de la durée de la rotation (2 à 4 mois).

4.2 L'enseignement pendant les rotations conformément au programme de formation post-graduée

Les rotations dans les différentes spécialités offrent l'opportunité d'acquérir des compétences ainsi que des connaissances spécifiques. Les médecins chefs de la spécialité sont toujours à disposition. La visite, les présentations des cas, les contrevisites représentent autant de situations privilégiées pour poser des questions aux spécialistes ainsi qu'aux médecins chefs sur les prises en charges médicales rencontrées durant la rotation.

À la fin de chaque rotation, les connaissances de la spécialité devraient être acquises.

Le contenu des objectifs de formation de la rotation se base sur le règlement ISFM pour la formation en médecine interne formation de base

http://www.fmh.ch/files/pdf14/aim_anhang_1_f.pdf et se retrouve également dans les cahiers MedStudy et MKSAP.

Les cahiers MedStudy sont distribués au début de chaque rotation. Les différents cahiers couvrent la totalité du contenu des connaissances exigés pour l'examen ISFM.

4.3 Rotations dans d'autres disciplines

Afin de garantir la « formation de base » en médecine interne générale à tous les médecins en formation, le nombre de mois dans les différentes rotations est égalitaire pour tous les médecins du Programme de Formation en Médecine Interne Générale.

4.4 Formation théorique structurée en interne
 - 6 heures par semaine

Les colloques font partie de la formation en plus de l'apprentissage au lit du malade, dispensés par les médecins chefs pendant les différentes rotations.

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
7h45	<i>Remise SUM (SUM)</i>	<i>Remise SUM (SUM)</i>	<i>Remise SUM (SUM)</i>	<i>Remise SUM (SUM)</i>	<i>Remise SUM (SUM)</i>
8h		Colloque Echo <i>(SUM)</i>	Colloque Réveil <i>(AJBT)</i>	Colloque Réveil/Radio <i>(AJBT)</i>	Colloque Réveil <i>(AJBT)</i>
8h30	<i>Remise Hospitalière (Bureau des internes au 3^{ème} étage)</i>	<i>Remise Hospitalière (Bureau des internes)</i>	<i>Remise Hospitalière (AJBT)</i>	<i>Remise Hospitalière (AJBT)</i>	<i>Remise Hospitalière (AJBT)</i>
12h30		Colloque MKSAP 3x/mois (AJBT)	Colloque du Mercredi <i>(Salle de conférence B2)</i>	Colloque Hospitalier <i>(AJBT)</i>	Journal Club <i>(AJBT)</i>
16h		Colloque Johns Hopkins <i>(AJBT) 1x/mois</i>			
17h		Colloque Cardio-Thoracique <i>(AJBT) 1x/mois</i>		Heart team 2x/mois (B2)	
18h					

4.5 Formation structurée en externe

- 3 journées par an
- cours de formation post-graduée ou continue nationaux reconnus par la SSMI/SSMG (selon la liste officielle de la SSMI/SSMG).
- L'Hôpital de la Tour participe au financement de certains cours et sponsorise complètement une journée de formation en collaboration avec les HUG (6 crédits) à laquelle sont invités les médecins en formation.

4.6 Bibliothèque

La lecture continue est indispensable afin d'acquérir les objectifs de formation en médecine interne générale. En plus des cahiers MedStudy, distribués pour chaque rotation, la lecture approfondie sur des questions spécifiques est essentielle. « Uptodate » est accessible depuis tous les ordinateurs de l'Hôpital de la Tour. L'ensemble des périodiques en ligne de la bibliothèque du Centre Médical Universitaire est également accessible avec un code VPN fourni par l'Université de Genève. Les cahiers MKSAP sont disponibles sur commande, ainsi que les principaux « textbooks » de Médecine Interne.

4.7 Recherche

Des projets de recherche clinique peuvent être élaborés durant le passage dans certains services. L'Hôpital de la Tour maintient une étroite collaboration avec la Revue Médicale Suisse qui attribue chaque année un numéro au département de médecine interne sous la supervision du directeur du programme. La rédaction d'un article scientifique fait partie de la formation médicale post-graduée et est obligatoire pour le titre ISFM de spécialiste en Médecine Interne Générale. Il existe ainsi plusieurs occasions de rédiger un article pendant le passage dans le Programme de Formation Médecine Interne Générale Hôpital de La Tour (revue médicale suisse, case report, projet de recherche).

5. Evaluations

5.1 Evaluations en milieu de travail (EMiT): Mini-CEX / DOPS

-minimum Mini-CEX / DOPS 4/ ans

5.2 Entretien d'entrée en fonction / entretien de suivi

Les évaluations ont lieu après chaque rotation. Il s'agit d'une évaluation réciproque : le médecin en formation est évalué par les médecins chefs et la rotation globale est évaluée par l'interne. Les deux évaluations sont obligatoires.

5.3 Entretien d'évaluation annuel conformément au logbook / au certificat ISFM

Une fois par année, il y a l'évaluation ISFM de l'ensemble du programme de formation par les médecins en formation. Une évaluation de chaque médecin en formation est faite en fin des deux années du Programme de Formation en Médecine Interne devant l'ensemble du collège des médecins chefs.

6. Candidature

6.1 Date(s) pour déposer une candidature

1^{er} février de l'année qui précède le début du Programme de Formation en Médecine Interne Générale. Le programme débute toujours le 1^{er} novembre et se déroule sur deux ans.

6.2 Adresse pour déposer une candidature

Programme de Formation en Médecine Interne Générale (PFMIG) :
pfmig@latour.ch pour le Comité de Sélection (PFMIG)

6.3 Documents à joindre à la candidature

Le dossier **complet** doit contenir :

- le formulaire de postulation avec photo (disponible auprès de : pfmig@latour.ch)
- un CV
- une lettre de motivation
- les résultats de l'examen final
- les attestations et évaluations des stages
- au minimum trois lettres de recommandation

Pour les candidats sans diplôme fédéral (CH) de médecins :

- la reconnaissance de votre diplôme étranger de médecine auprès de l'OFSP
- le droit de pratique pour le canton de Genève

6.4 Critères de sélection / conditions requises pour être engagé

-Le programme de formation est destiné au médecin au début de leur formation.

6.5 Déroulement de la procédure de sélection

Tous les dossiers complets **et seulement les dossiers complets** sont présentés chaque année au comité de sélection pendant le début du mois de février. Après cette présélection, les candidats sont invités à la session de sélection qui se déroule chaque année sur deux jours, au début du mois de mars. Les médecins sont alors engagés pour le début de formation qui débute le 1^{er} novembre de l'année suivante.

6.6 Contrat d'engagement

La durée d'engagement est de 2 ans. Contrat de formation.