

RÉSULTATS Feedback-Pool 02/2021: Offre et sollicitation de la formation postgraduée

L'essentiel en bref

Logiciel en ligne:	https://www.umfrageonline.com/
Date de début:	4 novembre 2021
Date de fin:	15 décembre 2021
Nombre de participants:	47 (allemand) 10 (français)

L'asmac veut améliorer la situation de travail des jeunes médecins et obtenir une réduction de la durée de travail. Pour ce faire, nous avons décidé de prendre de [nouvelles mesures](#). L'objectif principal est d'imposer le droit à la formation médicale postgraduée et d'encourager cette dernière. Les informations sur les offres de formation postgraduée et la sollicitation de ces dernières en constituent la base. Le présent sondage nous sert à établir un premier état des lieux. Les résultats obtenus seront pris en compte pour la suite de la réflexion.

Comme le montre l'analyse, plus de la moitié des personnes interrogées sont actuellement en formation postgraduée ou l'ont été au cours des deux dernières années, et cela majoritairement dans de plus grands hôpitaux. Pour une personne sur deux, la formation postgraduée n'est pas mise en œuvre conformément au concept de formation postgraduée. Dans certains cas, le concept n'est pas connu. La formation postgraduée interne se déroule de différentes manières, l'accent étant mis sur les exposés, les journal clubs et l'enseignement au chevet du patient.

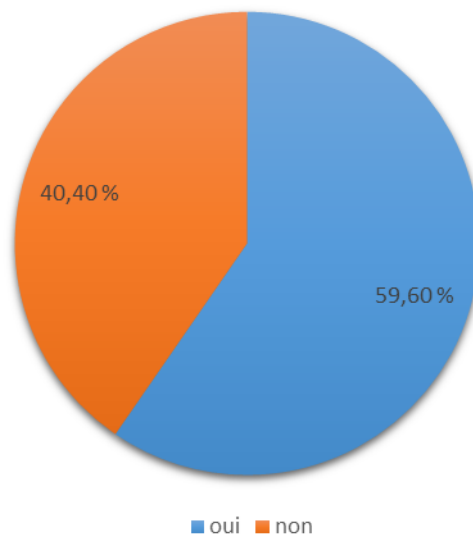
Les heures prévues pour les cours de formation postgraduée structurée ne sont majoritairement pas respectées. Car le temps de travail sert en premier lieu à exécuter les tâches en attente; on ne tient d'une manière générale pas suffisamment compte des aspects liés à la formation postgraduée. Pour l'offre de cours de formation postgraduée externes, la situation est plus réjouissante. Au moins la moitié des participants au sondage qui sont actuellement en formation postgraduée considèrent que l'offre est bonne voire très bonne. Parmi les autres médecins interrogés qui exercent une autre fonction, elle obtient encore de meilleures notes.

Il est important de noter que la situation actuelle du coronavirus a encore un très grand impact sur l'offre de formation postgraduée et la sollicitation de celle-ci.

Les résultats en détail

1. Êtes-vous actuellement en formation postgraduée ou l'avez-vous été au cours des deux dernières années?

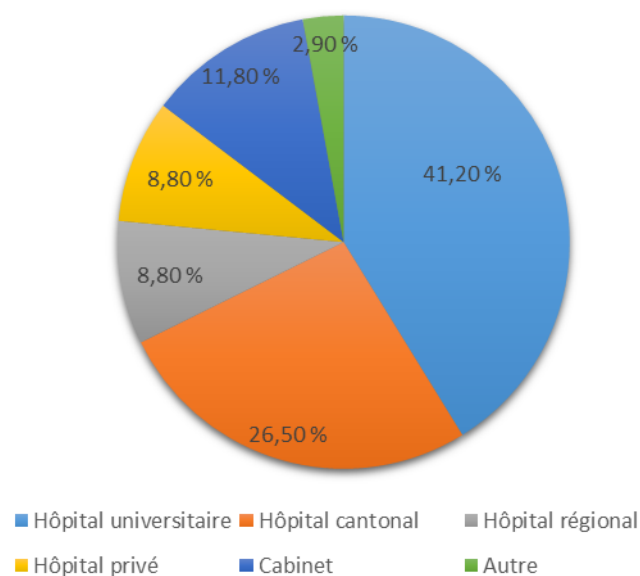
Nombre de réponses: 57



Si vous avez répondu par non, passez à la question 12

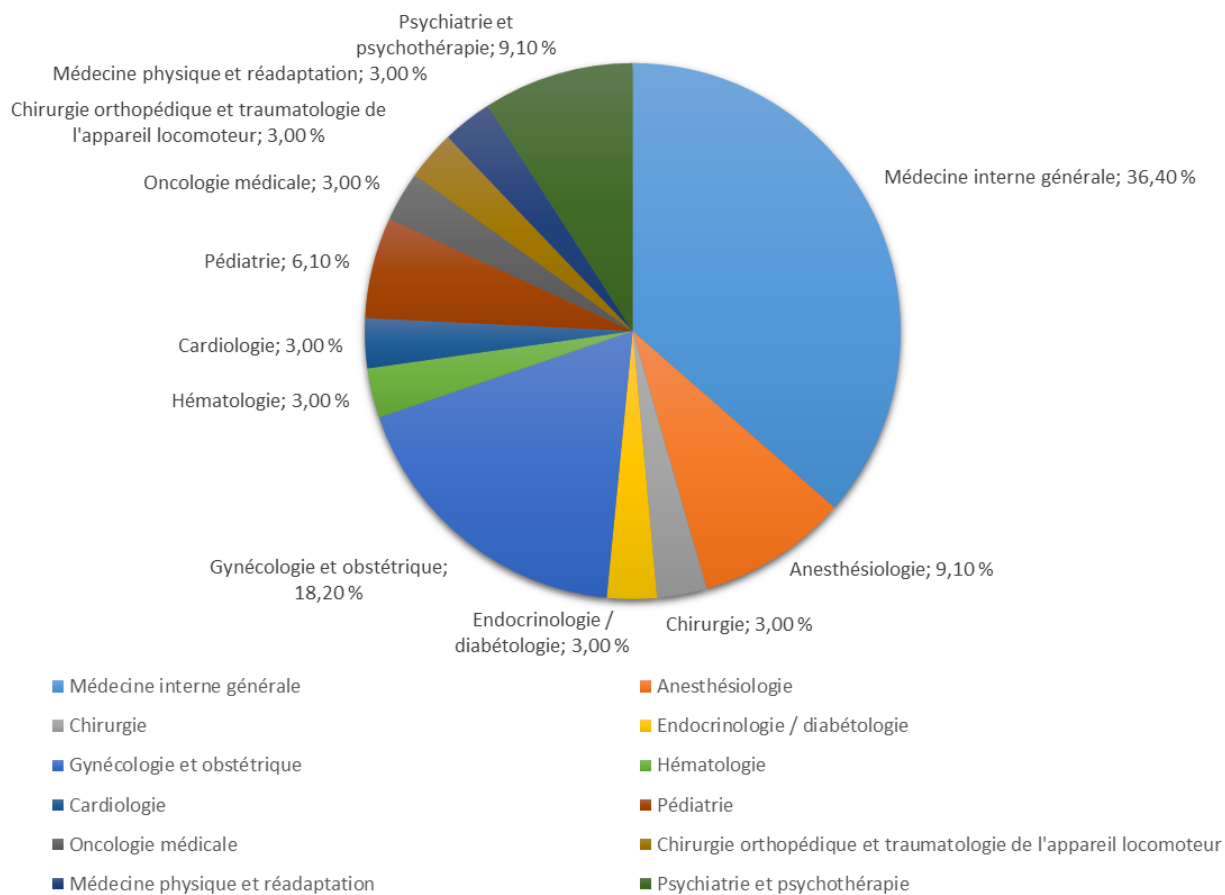
2. Où suivez-vous/avez-vous suivi votre formation postgraduée?

Nombre de réponses: 34



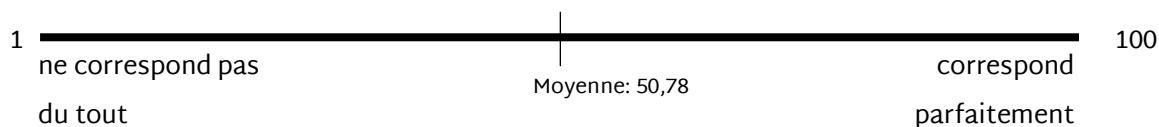
3. Dans quelle discipline suivez-vous/avez-vous suivi votre formation postgraduée?

Nombre de réponses: 33



4. Votre formation postgraduée personnelle est-elle/a-t-elle été mise en œuvre conformément au concept de formation postgraduée de votre clinique?

Nombre de réponses: 32



Justification ou autres commentaires:

Nombre de réponses: 13

- J'étais engagée comme cheffe de clinique suppléante et je n'avais pas de contrat de formation postgraduée. Au quotidien, on ne me considérait plus comme «en formation postgraduée».
- Exemples:
 - a. Tutoriel / soutien personnalisé / coaching: en principe, le coordinateur de la formation

postgraduée et d'autres médecins cadres sont disponibles pour un coaching personnalisé. En principe oui, dans la pratique, il ne s'agit pas d'un vrai coaching ou d'une vraie planification de carrière.

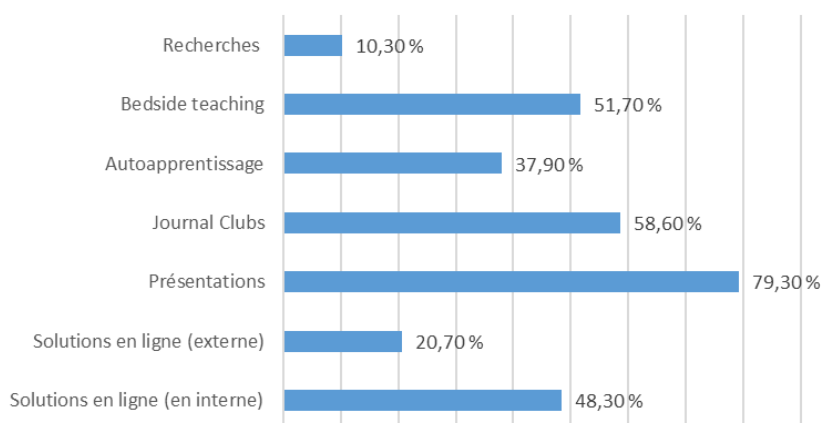
- b. La durée de travail des médecins-assistant(e)s est d'au maximum 46 heures/semaine. Les heures supplémentaires ordonnées sont compensées par un congé. Des semaines/jours de compensation sont effectivement planifiés.
 - c. Les contenus d'apprentissage peuvent être acquis dans les disciplines correspondantes par une rotation ciblée sur six mois parmi la vingtaine de postes de rotation. La planification y relative se déroule au début de la période de formation postgraduée avec le tuteur responsable. Des désirs peuvent être émis, même si on ne sait pas si et selon quels critères les postes sont attribués.
 - d. Les interventions sous la supervision d'un médecin cadre sont régulièrement apprises et effectuées de manière autonome: pose de cathéters veineux centraux et artériels périphériques, ponction pleurale, ponction d'ascite, ponction lombaire, ponction du genou et ponction de moelle osseuse. Ces interventions sont très rares. Il n'est donc pas évident de pouvoir toutes les réaliser une fois.
 - e. Des appareils à ultrasons sont à la disposition des médecins-assistantes et -assistants pour les interventions et l'ultrasonographie. Il est également possible d'effectuer des ultrasonographies dans le service sous la surveillance de médecins cadres -> correspond à la réalité. Cela représente cependant une charge de travail supplémentaire et donc souvent une durée de travail prolongée.
 - f. Si le médecin dispose des aptitudes requises, le concept de formation postgraduée prévoit, outre un total de douze mois dans cinq services différents, une rotation de six mois aux urgences et aux soins intensifs. Pas tous les médecins sont affectés aux urgences et aux soins intensifs (sans explication, alors que cela est garanti en tant que «rotation obligatoire»):
 - g. La formation postgraduée théorique structurée -> se déroule majoritairement comme décrit.
 - h. La formation postgraduée externe structurée -> se déroule majoritairement comme décrit.
- Un grand nombre d'offres, p. ex. colloques ou présentations, ont été supprimées en raison de la pandémie.
 - Le temps pour participer à la formation postgraduée explicite manque souvent et l'offre de formation postgraduée explicite n'est pas suffisante. De plus, les horaires de travail ne peuvent pas être respectés.
 - Le concept n'est pas connu (mentionné à deux reprises).
 - Pas obtenu de formation postgraduée depuis deux ans, ni teaching.
 - Il n'est pas possible de suivre les formations continues internes en raison de la charge de travail importante et du grand nombre d'heures supplémentaires.
 - L'ultrasonographie n'a par exemple pas lieu.
 - J'ai tenté sans succès d'en parler avec mon chef. Il estime que je ne suis pas motivée quand je l'interpelle au sujet des dispositions légales concernant la durée hebdomadaire de travail et le droit

à la formation postgraduée. Chez nous, les échelons hiérarchiques supérieurs ne prennent pas du tout au sérieux l'obligation de formation postgraduée.

- Cela n'a jamais été abordé.
- Le concept de formation postgraduée n'a pour ainsi dire pas été pris en compte. Très souvent, les cours de formation postgraduée tombaient à l'eau parce que les chefs avaient «mieux» à faire. Il est par contre intéressant de constater que les présentations des médecins-assistant(e)s prévues dans le cadre de la formation postgraduée ne sont jamais annulées.
- Je tente d'obtenir une attestation de formation complémentaire. Je ne connais pas le concept de formation postgraduée de la clinique.

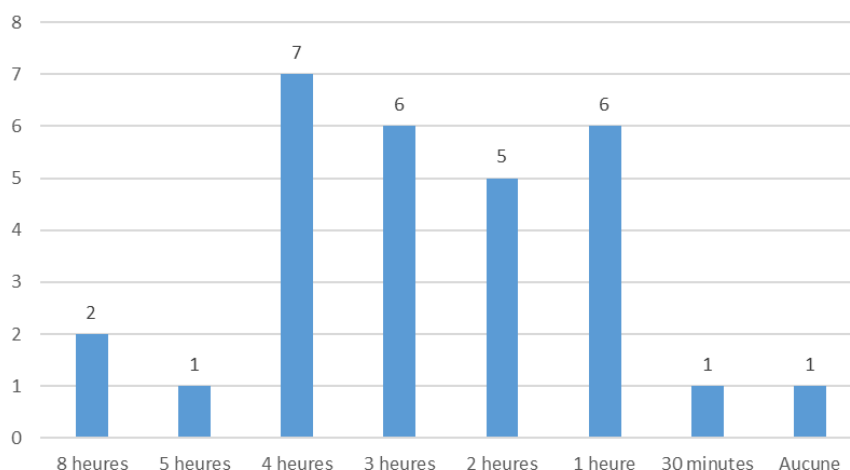
5. Comment la formation postgraduée interne est-elle/a-t-elle été proposée? (plusieurs réponses possibles)

Nombre de réponses: 29



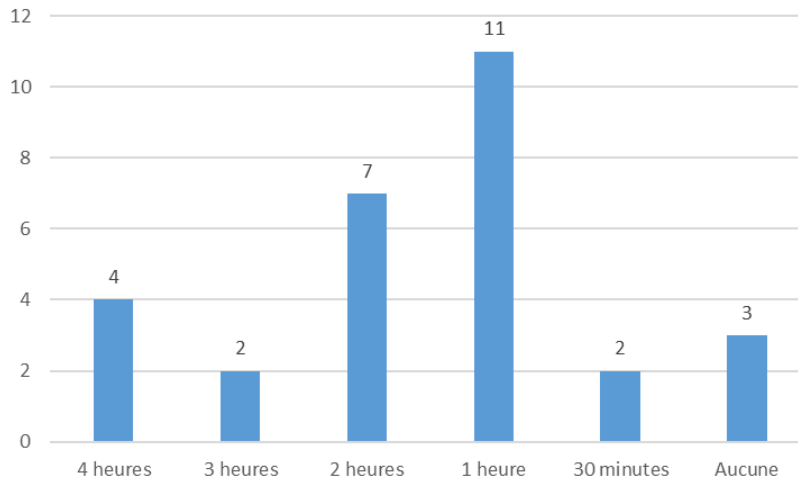
6. Combien d'heures par semaine sont/étaient prévues chez vous pour les cours de formation postgraduée structurée?

Nombre de réponses: 29



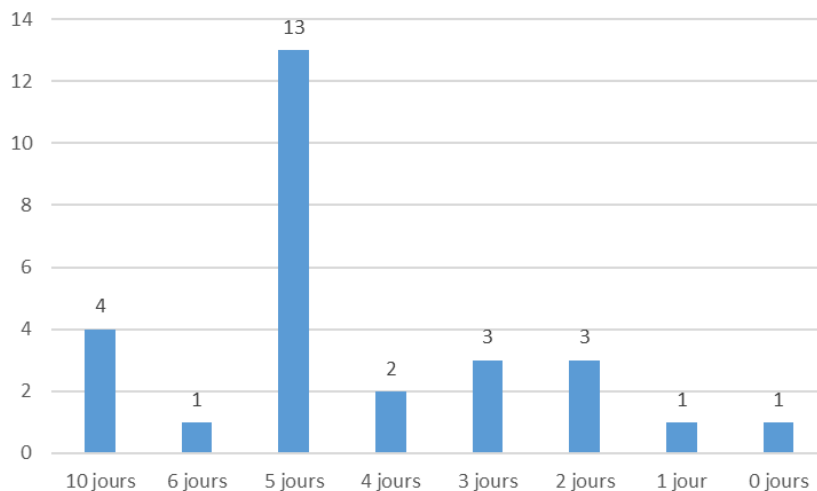
7. À combien d'heures de cours de formation postgraduée structurée par semaine pouvez-vous/avez-vous pu participer?

Nombre de réponses: 29



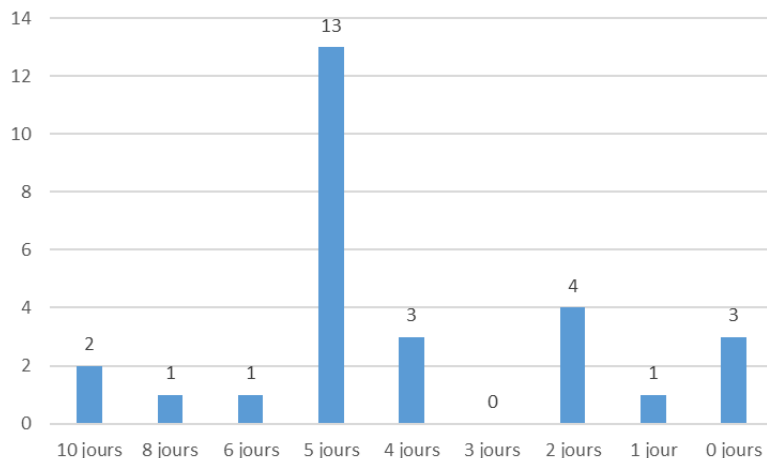
8. Pendant combien de jours par année avez-vous participé/pu participer à des cours de formation postgraduée externes?

Nombre de réponses: 28



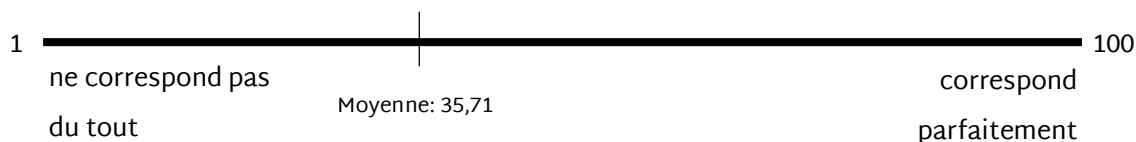
9. Combien de jours par année vous sont-ils accordés/ont-ils été accordés pour participer à des cours de formation postgraduée externes?

Nombre de réponses: 28



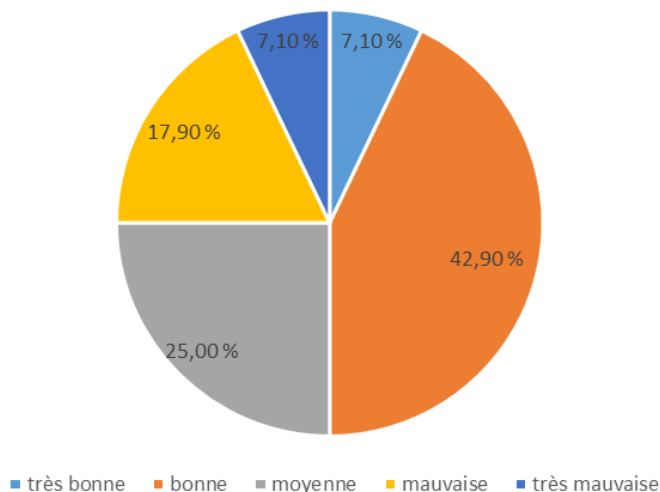
10. Dans quelle mesure approuvez-vous la déclaration suivante: pendant la durée de travail contractuelle, la formation postgraduée se déroule/se déroulait à mon entière satisfaction.

Nombre de réponses: 28



11. D'une manière générale, je considère que ma formation postgraduée est ...

Nombre de réponses: 28



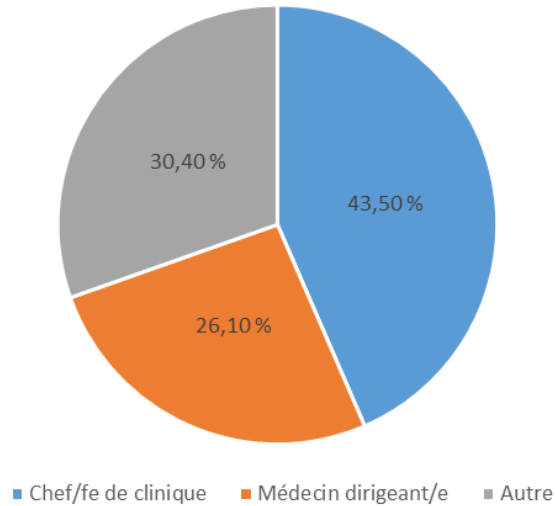
Remarques:

Nombre de réponses: 14

- Au service des urgences, la formation postgraduée structurée est nettement plus difficile à organiser compte tenu du travail en équipes.
- La formation de base est satisfaisante. En tant que médecin-assistant sur le point d'obtenir le titre de spécialiste, j'estime que les formations continues internes sont peu adaptées au niveau de connaissances. De plus, on est simplement affecté et peu encadré. On effectue beaucoup de services dans lesquels la formation postgraduée structurée n'a qu'une importance secondaire.
- La participation régulière à la formation postgraduée est souvent synonyme d'heures supplémentaires.
- Dans la planification du temps de travail, rien n'est prévu pour que nous puissions lire des articles ou étudier des manuels.
- Comparativement à d'autres établissements de formation postgraduée, je considère que ma formation postgraduée actuelle est moyennement bonne. En comparaison avec ce qui serait souhaitable, je la considère plutôt comme mauvaise. La formation postgraduée semble plutôt être un «sous-produit» de l'engagement.
- Au service des urgences, il n'est généralement pas possible d'assister à la plupart des cours de formation postgraduée en raison du travail en équipes. Notre chef a obtenu une réglementation très généreuse pour la formation postgraduée externe. Elle nous permet de solliciter 10 jours de formation postgraduée.
- Inexistante.
- On n'est pas du tout formé.
- Formation postgraduée conjointe avec les psychologues qui ne correspond pas toujours à la réalité des médecins.
- Grande ouverture dans le service pour la participation à différents cours de formation postgraduée (même avec jours de congé, alors que l'on a déjà pris trois jours pendant l'année, indemnisation par le service).
- Il y a certes souvent eu des exposés/cours de formation postgraduée, mais comme on ne pouvait pas poser son téléphone, on était constamment dérangé.
- Le quotidien est tellement cadencé que le temps pour un teaching ou le temps pour communiquer avec les supérieurs hiérarchiques manque.
- À mon dernier poste, les chefs ne s'intéressaient guère à la formation postgraduée. Mais ce n'est pas partout comme cela.
- Dans les cliniques et services ambulatoires, la formation postgraduée était très bonne. Dans un cabinet de groupe, on travaille davantage dans un but lucratif.

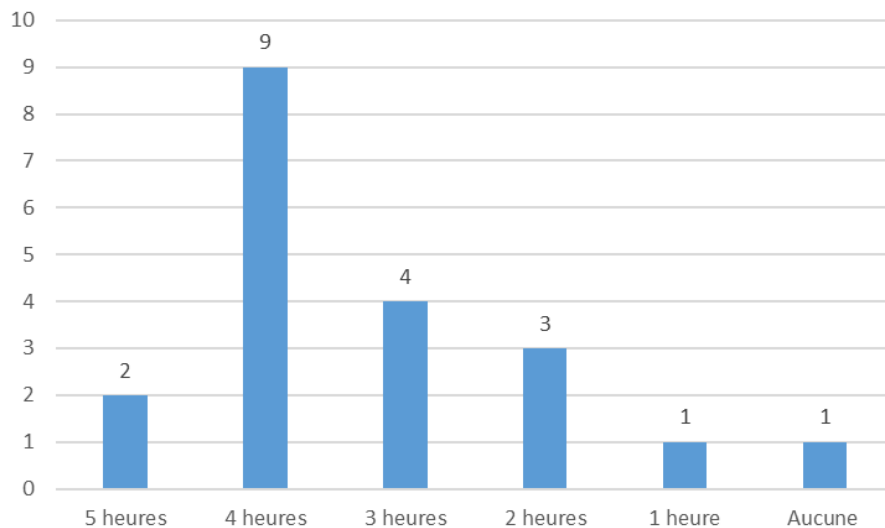
12. Quelle fonction occupez-vous actuellement?

Nombre de réponses: 23



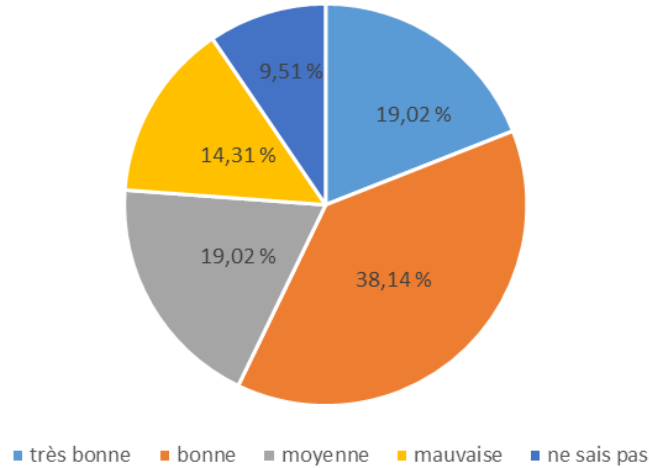
13. À combien d'heures de formation postgraduée structurée par semaine les médecins-assistant(e)s dans votre hôpital/clinique ont-ils droit?

Nombre de réponses: 20



14. Je considère que la formation postgraduée dans mon hôpital/ma clinique est ...

Nombre de réponses: 21



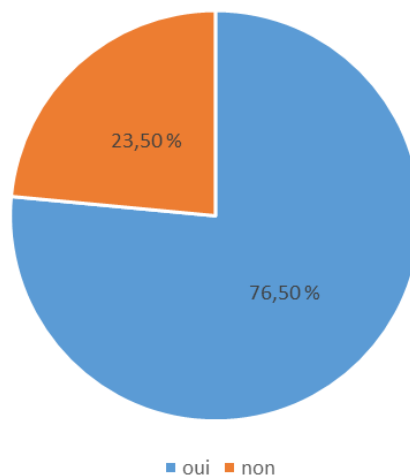
Remarques:

Nombre de réponses: 4

- En tant que responsable de la formation postgraduée, je ne suis pas neutre. Les retours personnels et l'enquête de l'ISFM confirment cependant que nous sommes sur la bonne voie. Nous avons un grand nombre de formateurs très motivés qui amènent de nouvelles idées (enregistrement de la formation postgraduée, entraînement des compétences, laboratoire des compétences) et encadrent en partie étroitement leur protégés.
- Les médecins-assistant(e)s se plaignent d'un surcroît de formation postgraduée structurée.
- Les formateurs, resp. les responsables de la formation postgraduée sont très engagés.
- Le médecin-chef est très autoritaire.

15. La situation du coronavirus se répercute-t-elle encore sur l'offre/la sollicitation de la formation postgraduée?

Nombre de réponses: 51



16. Si oui: dans quelle mesure la situation du coronavirus influence-t-elle encore votre appréciation actuelle?

Principales déclarations dans les commentaires (sélection, 36 au total):

- Longue période de latence jusqu'à ce que des offres virtuelles aient été mises en place.
- Certains cours de formation postgraduée planifiés n'ont toujours pas lieu.
- Les cours de formation postgraduée externes sont en partie toujours annulés.
- L'intérêt pour la participation à des manifestations externes a faibli.
- Les consiliums et les discussions de cas ont beaucoup souffert de cette situation, étant donné que l'on n'a pas cherché de lieux alternatifs pour leur tenue.
- Les enseignants sont absents.
- Il n'est pas permis de se réunir (distanciation sociale).
- Pour les rendez-vous sur Skype, on a plus tendance à annuler sa participation ou à quitter prématurément la manifestation parce qu'il faut retourner travailler.
- Parfois, on a eu l'impression que la situation était plutôt la bienvenue pour ne plus devoir répondre à certaines obligations.
- Les heures négatives doivent être rattrapées.

17. Remarques personnelles:

Nombre de réponses: 7

- L'économisation croissante dans le secteur de la santé entraîne une certaine perte de qualité dans la formation postgraduée et le suivi des patients.
- Détail piquant, les cliniques n'ont pas d'argent pour engager des médecins-assistant(e)s. Pourtant, la direction de l'hôpital dispose d'un budget. La qualité de travail des chef(fe)s de clinique baisse aussi (p. ex. lors de la reprise des services en cas de pénurie de médecins-assistant(e)s).
- Il faudrait voir comment on pourrait obliger les hôpitaux à établir des horaires complets pour la formation postgraduée théorique, que ce soit par jour ou au moins par demi-journées entières.
- La formation postgraduée a lieu encore trop souvent en dehors des horaires de travail et cela semble être normal pour un grand nombre de médecins cadres, cela empêche tout changement.
- À mon avis, en tant que médecin-assistant(e), on est trop utilisé comme main d'œuvre et pas assez considéré comme médecin en formation postgraduée. Les quatre heures de formation postgraduée structurée par semaine ne sont pas réalistes. D'un côté, l'offre est insuffisante et en plus on ne peut pas participer à au moins la moitié de la formation postgraduée en raison du travail. Le temps partiel rend la situation encore plus difficile. La situation du coronavirus avec les offres en ligne apporte un allègement, en se connectant à la maison (lors des jours de congé).
- Pour les médecins-assistant(e)s en anesthésie, il est parfois difficile de participer à la formation postgraduée ou ils doivent alors rester plus longtemps le soir, parce qu'ils doivent administrer aux patients une prémédication pour le jour suivant. Les chef(fe)s de clinique s'occupent souvent de terminer le travail dans la salle d'opération et ne sont alors pas non plus disponibles.
- Il est vraiment important d'accorder plus de poids à la formation postgraduée à l'hôpital. La qualité est actuellement insuffisante.