

Ulrich Bürgi, Peter Tschudi, Verena Briner, François Héritier

Le nouveau programme de formation postgraduée en médecine interne générale

Un seul programme de formation postgraduée – deux curricula: curriculum d'interniste hospitalier et curriculum de médecin de famille

Le nouveau programme de formation postgraduée (PFP) de «médecine interne générale» (MIG) est très attrayant et il régleme désormais la formation postgraduée (FP) pour les médecins de famille/internistes praticiens débutants¹ à l'intérieur d'un seul programme (jusqu'ici il existait un PFP de «médecine interne» pour les internistes exerçant en milieu hospitalier et un PFP de «médecine interne» pour les internistes exerçant en cabinet médical et un PFP de «médecine générale» pour les médecins généralistes). La structure modulaire à la fois vaste et flexible du nouveau PFP unifié en MIG permet au médecin en formation d'adapter au mieux son curriculum à ses besoins, qu'il s'oriente vers le curriculum de médecin de famille ou vers celui d'interniste hospitalier. Les informations que nous exposons ci-après sont destinées à servir de guide à nos jeunes collègues intéressés et intéressées à la carrière de médecin de famille ou d'interniste hospitalier.

Informations détaillées: vous trouverez le PFP en MIG et ses annexes à la page www.fmh.ch/fr/formation-isfm.html sur le site de l'ISFM (Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue). Le logbook du nouveau PFP en MIG qui servira au futur interniste hospitalier/médecin de famille à attester l'atteinte de ses objectifs de FP est encore en cours d'élaboration.

Conditions cadres du PFP en MIG, en vigueur pour les deux curricula

Voici les dispositions importantes en vigueur pour les deux curricula (médecin de famille et interniste hospitalier) dans le PFP en MIG:

- la durée de la FP est de cinq ans et se compose de deux parties: trois ans de formation postgraduée de base en MIG et deux ans de FP secondaire;

- la FP de base en MIG, d'une durée de trois ans, doit comprendre au moins deux ans de MIG en milieu hospitalier et six mois de MIG en milieu ambulatoire (policlinique, assistantat au cabinet médical);
- l'une des trois années de FP de base en MIG doit avoir lieu dans un établissement de formation postgraduée en MIG de catégorie A ou dans une policlinique de MIG de catégorie 1;
- la FP secondaire, d'une durée de deux ans, se compose d'au moins deux modules laissés au libre choix de chacun (pour consulter les domaines des diverses disciplines proposées, se référer à la section «FP secondaire» du PFP en MIG);
- il faut effectuer au moins trois mois de FP dans un service d'urgence assuré par des internistes généralistes ou par une équipe interdisciplinaire de médecins dans un établissement accrédité de FP en MIG;
- sur les cinq ans de FP, il faut accomplir au moins une année dans un deuxième établissement de FP ou dans un autre hôpital;
- sur les cinq ans de FP, il faut accomplir au moins un an et demi dans un établissement suisse reconnu pour la FP en MIG;
- l'activité scientifique au sein de la médecine peut compter pour six mois au plus dans le cadre de la FP.

La suite de l'article fournira quelques explications sur certains aspects spécifiques de chaque curriculum, d'interniste hospitalier et de médecin de famille dans le PFP en MIG.

1 Dans la suite du texte, le terme de médecin de famille désignera également les internistes praticiens.

Curriculum d'interniste hospitalier: Deux variantes possibles parmi beaucoup d'autres

variante a

1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année	4 ^e année	5 ^e année
Médecine interne générale (MIG)	MIG y c. 6 mois de médecine intensive	6 mois de MIG en policlinique 6 mois de médecine d'urgence	6 mois de gastroentérologie 6 mois de rhumatologie	6 mois d'endocrinologie 6 mois d'anesthésiologie

Variante b

1 ^{re} année	2 ^e année	3 ^e année	4 ^e année	5 ^e année
MIG y c. 3 mois de médecine intensive	MIG y c. 4 mois de médecine d'urgence	4 mois de MIG 2 mois de médecine intensive 6 mois d'assistantat au cabinet médical	Cardiologie Pneumologie	Pneumologie

Le curriculum d'interniste hospitalier

Objectif

L'objectif du curriculum d'interniste hospitalier est l'acquisition des compétences nécessaires à l'exercice autonome de la médecine interne générale en milieu hospitalier.

Teneur

Les connaissances et aptitudes que l'interniste hospitalier doit avoir acquises figurent en détail à l'Annexe 3 du PFP en MIG en rapport avec les objectifs des acquisitions de connaissances dans le cadre de la FP secondaire de l'interniste hospitalier.

Les contenus vivement recommandés au sein du cursus d'interniste hospitalier sont les suivants:

- une FP approfondie en médecine interne générale en milieu hospitalier, en particulier dans la médecine tertiaire du secteur hospitalier;
- une FP de médecine intensive et de médecine d'urgence en médecine interne.

Il est également recommandé de s'intéresser à:

- une FP dans les domaines spécialisés de la médecine interne (cardiologie, gastroentérologie etc.) et dans les disciplines apparentées à la médecine interne (ex. la pharmacologie clinique);
- une FP à l'intersection de la médecine interne et de la chirurgie.

En complément, il est recommandé de:

- accomplir une formation postgraduée approfondie en MIG ambulatoire qui servira de base à une collaboration optimale avec les différents partenaires médicaux du secteur ambulatoire;
- effectuer une activité de recherche;
- suivre des cours de didactique, de cadres hospitaliers et de gestion de l'hôpital, en tant que base du succès d'une activité de formateur clinique et de médecin cadre;
- accomplir, en règle générale, la FP de base dans les années une à trois et la FP secondaire dans les années quatre et cinq.

Il faut encore savoir que:

- l'on peut effectuer toutes les deux années de la FP secondaire en milieu hospitalier ou en milieu ambulatoire;
- par discipline médicale proposée dans le cadre de la FP secondaire (voir la liste dans «FP secondaire»), une année de FP au plus sera reconnue (par exemple une année en hématologie, en psychiatrie ou en chirurgie).

Possibilités de carrière

L'accomplissement d'un cursus d'interniste hospitalier:

- permet de poursuivre une carrière de médecin hospitalier, de chef de clinique, de médecin cadre ou de médecin chef de service;
- peut constituer la base de l'acquisition d'un titre ultérieur de spécialisation en médecine interne (pneumologie, néphrologie etc.);
- offre des possibilités de carrière universitaire (habilitation, professorat).

Le curriculum de médecin de famille

Perméabilité et efficacité de la formation postgraduée

Très rapidement, la connaissance du monde médical hospitalier et ambulatoire dans le cadre de la FP en MIG ouvre au jeune médecin les diverses possibilités d'évolution professionnelle (médecin de famille, interniste hospitalier) et lui procure les bases pour choisir son orientation professionnelle et pour planifier efficacement sa propre FP.

Objectifs du cursus de médecin de famille

Dans le cadre du PFP en MIG, une FP appropriée de médecin de famille repose sur trois piliers:

- L'acquisition des connaissances et des aptitudes nécessaires à l'exercice de la médecine de famille (la manifestation des pro-

blèmes médicaux dans la pratique du médecin de famille, les divers domaines d'activité et les fonctions du médecin de famille).

- Une FP clinique en milieu hospitalier dans les disciplines fondamentales de «médecine interne générale» (comme point fort) et «chirurgie» y c. les interventions d'urgence.
- De larges compétences cliniques acquises par des rotations (en milieu hospitalier ou ambulatoire) au sein de différentes disciplines importantes en médecine de famille.

Teneur

L'annexe 2 du PFP en MIG, intitulé «Objectifs d'acquisition de connaissances dans le cadre de la formation postgraduée secondaire du médecin de famille», décrit de façon détaillée les connaissances et les aptitudes que le médecin de famille doit acquérir.

Le curriculum de «médecin de famille»

Nous avons déjà énoncé en introduction que le curriculum s'étendait sur cinq ans:

- trois années de FP de base (deux années de médecine interne générale et une année d'assistantat au cabinet médical);
- deux années de FP secondaire portant sur des modules que l'on peut choisir individuellement pour compléter la FP en médecine de famille.

La structure modulaire de la FP secondaire offre une grande liberté de choix individuel dans les disciplines et le temps consacré à chacune d'entre elles. L'objectif est d'élargir les compétences cliniques et d'acquérir les connaissances et les aptitudes spécifiques à la médecine de famille. Dans la mesure du possible, ces éléments doivent s'adapter au projet d'installation future: emplacement et structure du cabinet médical, particularités sociales et géographiques (milieu urbain ou rural, montagne, tourisme, etc.). Pour tenir compte des contraintes prévisibles liées à un environnement de travail plus limité, on peut par ex. acquérir des compétences spécialisées ou choisir un point fort dans un domaine, afin de compléter la palette de services offerts par les collègues d'un cabinet de groupe ou d'un centre médical.

Pendant les cinq ans de FP, le futur médecin de famille acquiert également les compétences et aptitudes spécialisées qui seront particulièrement utiles à son activité au cabinet médical, par ex. dans les domaines suivants: mesures immédiates pour sauver la vie, laboratoire, radiologie, échographie, électrocardiographie, tension artérielle sur 24 heures, ergométrie, spirométrie.

Le plan optimal de FP en médecine de famille (cinq ans)

Le meilleur plan de FP en médecine de famille suit l'itinéraire suivant:

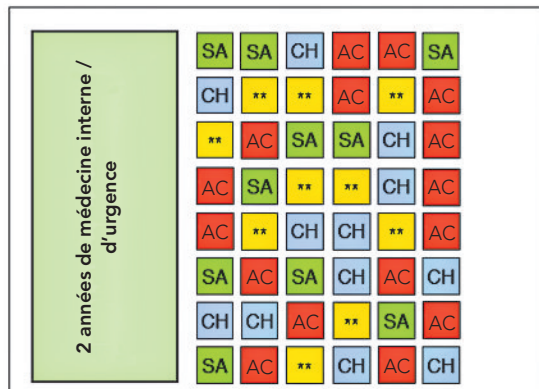
- deux années de médecine interne générale en milieu hospitalier, y c. 3 mois en médecine d'urgence;
- une année d'assistantat au cabinet médical;
- deux années de rotation de postes dans différents services, au cours desquelles:
 - a) il est fortement recommandé d'effectuer 6 mois en chirurgie/orthopédie/traumatologie, de préférence en ambulatoire, en polyclinique ou dans un service d'urgences (il ne s'agit pas de remplir une exigence formelle, mais d'acquérir un savoir-faire indispensable au médecin de famille);
 - b) on peut choisir librement de passer au total 12 à 18 mois au sein de différentes disciplines comme la pédiatrie (de 6 à 12 mois), la gynécologie (de 6 à 12 mois), la psychiatrie/psychosomatique (de 6 à 12 mois), l'ORL (de 3 à 6 mois), la dermatologie (de 3 à 6 mois), la recherche en médecine de famille (6 mois);
- un module de gestion de cabinet médical permettant d'acquérir les connaissances nécessaires en matière de gestion et de direction d'un cabinet médical;
- une activité de mentorat et de tutorat en rapport avec la future activité en médecine de famille.

Curriculum de médecin de famille

2 années de médecine interne hospitalière

1 année d'assistantat au cabinet médical

2 ans de rotation



□ = 6 mois ou 2 x 3 mois

SA discipline spécialisée en ambulatoire

** pédiatrie, gynécologie, psychiatrie, médecine psychosomatique et autres

CH chirurgie, orthopédie, traumatologie

AC assistantat au cabinet médical

Remarques concernant certains des modules de ce modèle de curriculum en médecine de famille:

- Deux années de médecine interne générale hospitalière: au paragraphe sur les conditions cadres nous avons déjà décrit qu'elles doivent inclure au moins une année de formation postgraduée en médecine interne générale dans un établissement de FP de catégorie A ou dans une policlinique de catégorie I. Toute formation dans un établissement de FP de catégorie C sera reconnue pour une année au plus, et dans un établissement de FP de catégorie D pour six mois au plus; dans un établissement hospitalier de FP de catégorie B on pourra faire reconnaître deux ans de FP; voir cependant à ce sujet les conditions relatives à l'année de FP dans un établissement de FP de cat. A.
- Une année d'assistantat au cabinet médical: le meilleur scénario consiste à faire son assistantat au cabinet médical en quatrième ou

en cinquième année, c'est-à-dire vers la fin de la FP. On peut le réaliser en un seul module de douze mois dans le même cabinet médical, ou encore en deux modules de 6 mois dans des cabinets médicaux différents, durant diverses années de FP. Dans ce dernier cas, il peut être avantageux d'effectuer le premier module après les deux premières années de médecine interne générale en milieu hospitalier, et le deuxième juste avant d'ouvrir son propre cabinet médical.

- Les postes de rotation doivent se situer avant tout et de préférence dans le domaine ambulatoire, en policlinique ou dans une unité de soins d'urgence. Il faut passer au moins trois mois et au plus douze mois au sein d'une même discipline médicale (la RFP reconnaît au plus trois périodes courtes de trois mois).
- Le choix des postes de rotation devrait tenir compte autant que possible de l'environnement du futur lieu de travail et, par ex. chercher à compléter le spectre des disciplines couvertes par un cabinet de groupe.

Possibilités de carrière

En plus de la formation postgraduée en médecine de famille, le nouveau PFP en MIG permet de réaliser des modules dans des domaines particuliers comme la formation et la recherche (par ex. dans un institut de médecine générale) ou la santé publique, et d'acquérir ainsi des compétences utiles à une carrière universitaire en médecine de famille. Les instituts de médecine générale favorisent volontiers la relève universitaire en médecine de famille et offrent leur soutien pour élaborer un plan de carrière.

Le nouveau PFP en MIG: une invitation aux jeunes collègues

Nous avons esquissé ici les grandes lignes du nouveau PFP en MIG et les possibilités qu'il apporte. D'autres informations plus détaillées, sont mises en ligne sur le site de l'ISFM (cf. introduction).

Le PFP en MIG est attrayant, flexible et actuel. Il est conçu pour inciter les jeunes collègues à s'orienter vers la médecine interne générale et à devenir médecin de famille ou interniste hospitalier. Les auteurs de ces lignes ont franchi ce pas voici bien des années et ils ne l'ont pas regretté.

Correspondance:

Prof Ulrich Bürgi

Inselspital Bern, Freiburgstrasse 4

3007 Bern, ulrich.buergi@insel.ch

**Année – Réserver la date –
La participation, une affaire d'honneur**

**Une fête en faveur de l'initiative populaire le 28 octobre 2010
à Zurich**

Venez faire la fête avec nous en musique («The Hot Docs»), danser et assister au spectacle (Michel Gammethaler – Lauréat du «Salzburger Stier» de cette année). De plus, il y aura à boire et à manger. La fête sera sponsorisée par l'IFAS (Foire des fournisseurs de matériel médical aux médecins et aux hôpitaux).

Il s'agit là de la première action de levée de fonds de l'association et des amis de la médecine de famille en faveur de l'initiative populaire intitulée «Oui à la médecine de famille». En participant, vous soutiendrez non seulement l'initiative, mais aussi la «corporate identity»! Des renseignements plus détaillés vont suivre.

Comité d'initiative «Oui à la médecine de famille»

