

# **Concept de formation postgraduée**

## **Spécialiste en Chirurgie**

**CHVR – Sites Sion, Sierre, Martigny**

## Table des matières

<b>1. Informations relatives à l'établissement de formation postgraduée.....</b>	<b>4</b>
1.1 Nom de l'établissement de formation .....	4
1.2 Établissement de formation postgraduée (FP) .....	4
1.3 Caractéristiques particulières de l'établissement de formation postgraduée, .....	5
1.4 Patientèle hospitalière / Patientèle ambulatoire.....	6
1.5 Structure de l'établissement de formation postgraduée.....	6
1.5.1 Rotations.....	6
1.6 Nombre de postes pour les médecins en formation postgraduée.....	7
1.6.1 Places de formation "spécialiste en chirurgie" .....	7
1.6.2 Places pour une formation chirurgicale .....	7
1.6.3 Places FP pour candidats à une autre spécialité chirurgicale.....	7
1.6.4 Places FP pour candidats à une spécialité non chirurgicale .....	7
1.6.5 Collaboration entre centres de FP .....	7
<b>2. Équipe médicale .....</b>	<b>8</b>
2.1 Responsable de l'établissement de formation postgraduée .....	8
2.2 Autres médecins cadres impliqués dans la formation postgraduée .....	8
2.3 Rapport médecins en formation / médecins formatrices et formateurs.....	8
<b>3. Mise au courant lors de l'entrée en fonction .....</b>	<b>8</b>
3.1 Accompagnement personnel .....	8
3.2 Organisation du travail en chirurgie générale.....	9
3.3 Administration .....	9
3.4 Mesures en faveur de l'assurance-qualité et de la sécurité des patients.....	9
3.5 Directives spécifiques à la clinique.....	9
<b>4. Contenu de la formation postgraduée .....</b>	<b>10</b>
4.1 Organisation de la FP .....	10
4.1.1 Candidats spécialistes en chirurgie .....	10
4.1.2 Candidats à une autre spécialité chirurgicale .....	10
4.2 Contenu de la formation enseignée aux médecins candidats spécialistes en chirurgie.....	10
4.2.1 Objectifs de formation bloc A (1 <sup>ère</sup> et 2 <sup>e</sup> année) .....	10
4.2.2 Objectifs de formation bloc B (3 <sup>e</sup> et 4 <sup>e</sup> année) .....	12
4.2.3 Objectifs de formation bloc C (5 <sup>e</sup> et 6 <sup>e</sup> année).....	13
4.3 Formation postgraduée structurée interne (voir annexe 7.1).....	15
4.4 Formation postgraduée structurée externe .....	15
4.5 Prise en charge de la formation par l'Institution .....	16
4.6 Bibliothèque.....	16
4.7 Recherche .....	17
4.8 Modes d'enseignement, centre de simulation .....	17
<b>5. Évaluations .....</b>	<b>17</b>
5.1 Évaluations en milieu de travail.....	17
5.2 Evaluations annuelle.....	17
5.3 Entretien d'entrée en fonction / entretien de suivi / fréquence .....	17
5.4 Entretien final d'évaluation conformément au logbook / au certificat ISFM.....	17
5.5 Autres .....	17
<b>6. Candidature.....</b>	<b>18</b>
6.1 Date(s) pour déposer une candidature.....	18
6.2 Adresse pour déposer une candidature .....	18
6.3 Documents à joindre à la candidature.....	18
6.4 Critères de sélection / conditions requises pour le posteR .....	18

6.5	Déroulement de la procédure de sélection.....	18
6.6	Contrat d'engagement .....	18
<b>7.</b>	<b>Annexes .....</b>	<b>19</b>
7.1	Colloques de formation postgraduée du service de chirurgie générale .....	19

## 1. Informations relatives à l'établissement de formation postgraduée

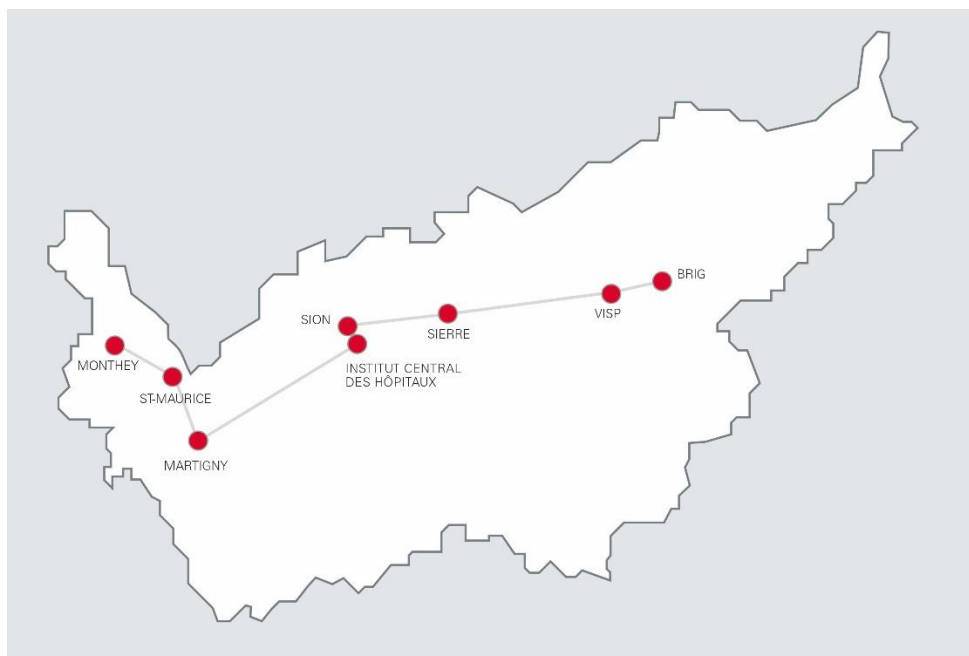
### 1.1 Nom de l'établissement de formation

Hôpital du Valais – Hôpital de Sion  
Centre hospitalier du Valais Romand (CHVR)  
Service de chirurgie générale  
Avenue du Grand-Champsec 80  
1950 Sion  
Secrétariat de service : tél 027 603 18 67

### 1.2 Établissement de formation postgraduée (FP)

L'établissement FP multisite du service de chirurgie du Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR) possède les reconnaissances suivantes :

- Etablissement catégorie **B3** pour la FP spécialiste en chirurgie,
- Etablissement catégorie **V2** pour la formation approfondie en chirurgie viscérale,
- Etablissement catégorie **B1** pour la formation en chirurgie thoracique.



L'Hôpital du Valais, structure cantonale regroupant l'ensemble des sites hospitaliers du canton, est divisé en quatre entités :

- Le Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR),
- Le Centre Hospitalier du Chablais (CHC), établissement intercantonal Valais-Vaud,
- Le Spitalzentrum Oberwallis (SZO), pour la partie germanophone du canton,
- L'Institut Central des Hôpitaux (ICH), qui fournit les prestations de laboratoire, de pathologie tout en accueillant le service des maladies infectieuses, la banque de sang, le service d'informatique, l'Observatoire Valaisan de la Santé et le Registre Valaisan des tumeurs.

Le CHVR lui-même est un établissement multisite regroupant les hôpitaux de Sion, Sierre et Martigny. Il fait partie de l'Hôpital du Valais.

Le CHVR est doté de sa propre Direction médicale, sous l'autorité de la Direction Générale de l'Hôpital du Valais. Sur le plan de l'organisation médicale, il est divisé en 10 Pôles médico-soignants, la plupart multisites :

1. Psychiatrie - Psychothérapie
2. Gériatrie
3. Médecine interne
4. Cœur-Vaisseau-Cerveau
5. Oncologie
6. Chirurgie générale et viscérale
7. Orthopédie, traumatologie - Réadaptation
8. Gynécologie – Obstétrique
9. Pédiatrie
10. Services transversaux (urgences, radiologie, soins palliatifs etc.)

Les blocs opératoires du CHVR sont répartis sur Sierre, Sion et Martigny où sont pratiquées env. 12000 interventions chirurgicales par année.

### 1.3 Caractéristiques particulières de l'établissement de formation postgraduée,

Le Pôle "chirurgie" du CHVR est formé de 6 services multi sites :

<u>Service de chirurgie générale</u>	
Médecins-chefs Médecins adjoints	Dr B. Guendil Dr I. Rotas, Dr I. Fournier, Dr T. Thomopoulos, Dr D. Clerc
Unité chirurgie viscérale	Dr I. Fournier, Dr I. Rotas, Dr. D. Clerc
<u>Service de chirurgie thoracique</u>	
Médecins-chefs Médecin consultant	Dr M. Christodoulou Prof. H.-B. Ris, Prof. J.-Y. Perentes,
<u>Service de neurochirurgie</u> (ce service fait partie du pôle de chirurgie, mais pas du tournus des assistants)	
Médecins-chefs Médecins adjoints	Dr J.-Y. Fournier Dr A. Simonin, Dre Huscher
<u>Service d'ORL</u>	
Médecin-chef Médecins adjoints Médecin agréé Médecins consultants	Dr S. Bouayed Dre A. Escher, Dr B. Hallak Dre V. Crescentino, Dr J. Dabiri Dr J.-P. Bühler, Dr N. Guinand, Dr F. Olivier
Unité Maxillo-faciale Médecins agréés	Dr S. Loretan, Dr A. Martinez, Dr D. Domig
<u>Service d'Ophtalmologie</u>	
Médecin-chef Médecins adjointes	Dre A. Navarro Dre A. Favard, Dre C. Roux-Lelièvre
<u>Service d'urologie</u>	
Médecins-chefs Médecins agréés	Dr R. Müller Dr. N. Defabiani, Dr A. Sermier

Dans la FP "spécialiste en chirurgie", jusqu'à trois ans peuvent être reconnus dans des disciplines chirurgicales spécialisées (chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, chirurgie thoracique, chirurgie vasculaire, chirurgie pédiatrique, chirurgie maxillo-faciale, chirurgie de la main, neurochirurgie, chirurgie orthopédique et traumatologique de l'appareil locomoteur, chirurgie plastique et reconstructive, urologie).

## **1.4 Patientèle hospitalière / Patientèle ambulatoire**

Notre établissement couvre toute la gamme de pathologies chirurgicales en stationnaire.

Nous effectuons également toute la chirurgie ambulatoire qui représente environ 25 % de l'activité. Celle-ci s'effectue principalement à l'hôpital de Sierre ou l'infrastructure y est plus adaptée.

## **1.5 Structure de l'établissement de formation postgraduée**

Les 22 médecins assistants engagés par le Pôle de chirurgie du CHVR sont répartis dans les disciplines opératoires y compris pôle cœur, cerveau, vaisseaux (chirurgie viscérale et chirurgie cardiaque), le pôle musculo squelettique (chirurgie orthopédique et chirurgie plastique. La chirurgie obstétrique et la chirurgie pédiatrique font partie du secteur « mère-enfant » et non pas de la chirurgie générale. Deux chirurgiens pédiatriques, membres du Pôle Enfant, pratiquent la chirurgie pédiatrique au CHVR, en dehors du service de chirurgie.

Le service des soins intensifs, institution pluridisciplinaire, prend en charge à Sion tous les patients du secteur chirurgical nécessitant un séjour aux soins intensifs. Il assure également les prises en charge médicales des patients en milieu de soins continus, sur le site de Sion. Un certain nombre d'assistants engagés par le pôle de chirurgie ont la possibilité de faire un tournus de 6 mois.

Notre Institution est reconnue comme Trauma Center. Les assistants ont également la possibilité de faire un tournus dans le service des urgences sur le site de Sion.

### **1.5.1 Rotations**

Pour la FP des candidats spécialistes en chirurgie, les rotations suivantes sont prévues au sein de l'établissement :

- Chirurgie générale (y compris viscérale, thoracique et urologie)
- Chirurgie vasculaire
- Orthopédie et traumatologie
- Chirurgie plastique, reconstructive et de la main
- Chirurgie cardiaque et des gros vaisseaux thoraciques
- ORL
- Urgences médico chirurgicales
- Soins intensifs de l'adulte

Ces services, tous multi sites, regroupent l'essentiel du spectre formatif nécessaire au candidat chirurgien. Une rotation adéquate des candidats est organisée entre le site de Sion où se concentrent les urgences, la chirurgie lourde et les patients morbides et les autres sites où se trouvent la plupart des activités du service d'orthopédie-traumatologie (site de Martigny), d'urologie et de chirurgie plastique-reconstructive et de la chirurgie de la main (site de Sierre).

Sur le site de Sierre, se pratique également la chirurgie générale ambulatoires, tandis que sur celui de Martigny se trouve l'ophtalmologie. Ce sont sur ces deux derniers sites que se pratique l'essentiel de la chirurgie ambulatoire.

Par ailleurs, des postes de rotation sont constamment disponibles pour les médecins assistants :

- 8 postes dans le service de chirurgie viscérale.
- 6 postes dans le service des urgences.
- 2 postes dans le service des soins intensifs et soins continus.
- 2 postes dans le service de chirurgie vasculaire.
- 1 poste dans le service de chirurgie plastique.
- 1 poste dans le service de chirurgie cardiaque.
- 1 poste dans le service d'orthopédie-traumatologie.
- 1 poste dans le service d'ORL.

Les rotations ont lieu tous les six mois. En fonction de l'orientation future et/ou de l'avancement du candidat, une période de douze mois dans un même service peut également être envisagée, voire au-delà pour des cas particuliers.

## **1.6 Nombre de postes pour les médecins en formation postgraduée**

Le nombre de poste de formation postgraduée est de 22 répartis dans le tournus de chirurgie générale. Notre établissement est reconnu pour 3 ans de formation postgraduée en chirurgie générale B3.

Seules les périodes effectuées par des détenteurs de postes FP officiels sont reconnues pour la FP au titre de spécialiste en chirurgie. Chaque clinique doit déterminer le nombre de places FP sur la base du programme FP de chirurgie et de la RFP de la FMH.

### **1.6.1 Places de formation "spécialiste en chirurgie"**

Dans le tournus de chirurgie générale, nous engageons 22 assistants pour les différents stages de 6 mois, dont 8 pour le service de chirurgie viscérale. Parmi ceux-ci, un certain nombre variable selon le profil des candidatures est évalué en vue d'une éventuelle formation pour un FMH en chirurgie générale. De plus, le service de chirurgie générale dispose de 5 postes de chefs de clinique/chefs de clinique adjoints, ainsi qu'un poste de chef de clinique en chirurgie thoracique.

### **1.6.2 Places pour une formation chirurgicale**

Parmi les places de FP, certains postes peuvent être occupés en vue de l'obtention d'une formation approfondie (leur nombre étant adapté selon les besoins) :

- Pour la formation en chirurgie générale/viscérale
- Pour la formation en chirurgie thoracique

### **1.6.3 Places FP pour candidats à une autre spécialité chirurgicale**

Nous mettons à disposition des places de FP pour l'obtention d'un titre de spécialiste dans d'autres disciplines opératoires (par exemple chirurgie orthopédique, chirurgie plastique et reconstructive, neurochirurgie, ORL, urologie, gynécologie, etc.) ou orientation en vue d'une possible activité future dans un domaine opératoire ou invasif.

### **1.6.4 Places FP pour candidats à une spécialité non chirurgicale**

Des places de formation postgraduée pour les futurs généralistes ou spécialistes dans un domaine non opératoire sont également à disposition (urgentistes, intensivistes, médecine interne)

### **1.6.5 Collaboration entre centres de FP**

Nous entretenons d'excellentes collaborations entre les différents hôpitaux universitaires de proximité (CHUV, HUG, Inselspital) permettant ainsi d'étendre l'offre de FP. Grâce à une rotation coordonnée entre nos partenaires, les candidats spécialistes en chirurgie peuvent :

- Acquérir le catalogue opératoire des blocs A et B dans le temps imparti.
- Compléter leur catalogue opératoire du bloc C au moment opportun.
- Satisfaire les exigences scientifiques requises.
- Amorcer la FP d'une formation approfondie.
- Permettre au candidat qui possède le titre de spécialiste en chirurgie d'obtenir le volume opératoire exigé afin d'acquérir la formation approfondie en chirurgie viscérale ou en chirurgie générale et d'urgence.

## 2. Équipe médicale

### 2.1 Responsable de l'établissement de formation postgraduée

Le Dr Ioannis Rotas, [ioannis.rotas@hopitalvs.ch](mailto:ioannis.rotas@hopitalvs.ch), médecin adjoint à 100% est responsable de la FP « spécialiste en chirurgie » de notre établissement. Il organise et garantit les rotations dans les différents services/sites impliqués afin que les programmes de FP prévus puissent être acquis.

### 2.2 Autres médecins cadres impliqués dans la formation postgraduée

Services	Médecins cadres formateurs
Chirurgie générale	Dr Guendil, Dr Fournier, Dr Rotas, Dr Thomopoulos, Dr Clerc
Chirurgie thoracique	Dr Christodoulou, Prof. Ris, Prof. Perentes
Chirurgie vasculaire	Dr Haller, Dr Danzer, Dre Manzocchi Besson
Urologie	Dr Defabiani, Dr Müller, Dr Sermier
Chirurgie cardiaque	Dr Delay, Dr Colombier
Orthopédie et traumatologie	Dr PD Moor, Dr Schmid, Dr Perez, Dre Stanchina, Dr Zermatten, Dr Siegrist, Dr Gallusser
Chirurgie plastique	Dr Balagué, Dr Bali, Dre Bouvet, Dr Krähenbül
Neurochirurgie	Dr Fournier, Dr Huscher, Dr Simonin
ORL	Dr Bouayed, Dre Escher, Dr Hallak, Dre Crescentino, Dr Dabiri, Dr Bühler, Dr Guinand, Dr Olivier
Unité maxillo-faciale	Dr Loretan, Dr Martinez, Dr Domig

### 2.3 Rapport médecins en formation / médecins formatrices et formateurs

Le rapport entre les médecins en formation et les médecins formateurs est de 2.6/1.

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

### 3.1 Accompagnement personnel

Pour chaque médecin en formation dans le Service de chirurgie générale, un tuteur est désigné. Pour les médecins assistants et les chefs de clinique adjoints, il s'agit d'un médecin cadre. Chaque tuteur a un cahier des charges spécifique.

Lors de l'entrée en fonction des médecins assistants dans le service de chirurgie générale, en novembre et en mai, un cours d'introduction est organisé. Il comprend une information sur l'organisation du service, les tâches des médecins assistants, l'organisation et les aspects administratifs, ainsi qu'une formation au dossier patient informatisé Phoenix.



## 3.2 Organisation du travail en chirurgie générale

### Service de chirurgie viscérale (yc unités thoracique et urologie)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
07h00	Remise de garde et colloque radiologique	Colloque de formation post graduée structurée	Remise de garde et colloque radiologique	Remise de garde et colloque radiologique	Remise de garde et colloque radiologique
08h00		Remise de garde et colloque radiologique			Colloque M/M
09h00					Colloque de formation post graduée non structurée(GV)
10h00					
11h00					
12h00					
13h00					
14h00					
15h00	Colloque de formation post graduée structurée		Colloque de formation post graduée structurée	Colloque de formation post graduée structurée	
16h00		Tumor Board viscérale		Tumor Board hépato-biliaire	
17h00		1 x mois formation chirurgie viscérale en visioconférence avec les HUG		Tumor Board pulmonaire	
18h00					
19h00					

Colloques multidisciplinaires	Colloque de formation
Rapport avec lecture d'imagerie par médecin radiologue (Dre Malekzadeh-lashkariani Sonaz)	Visite

## 3.3 Administration

Le médecin cadre responsable du domaine administratif explique et présente aux médecins en formation le volet administratif de leurs tâches lors de la journée d'introduction ; il est leur référent pour les problèmes d'ordre administratif durant tout le stage

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

Un système d'incidents institutionnel, Intraqual, existe dans notre établissement. Tout incident doit être signalé par son entremise. Une réunion est organisée par l'analyse de ces incidents, selon les besoins, entre le service Qualité et un médecin cadre du service et l'infirmière cheffe de service. Les déclarants ont un retour sur leur annonce d'incident.

## 3.5 Directives spécifiques à la clinique

A leur arrivée dans le service, les médecins reçoivent un dossier d'accueil contenant les documents relatifs à l'organisation du service.

## 4. Contenu de la formation postgraduée

### 4.1 Organisation de la FP

#### 4.1.1 Candidats spécialistes en chirurgie

La formation postgraduée dure six ans et se compose de trois blocs de deux ans :

Bloc A : formation de base

Bloc B : « chirurgie courante »

Bloc C : autres interventions de la liste des opérations, se recoupant éventuellement avec la formation approfondie

De ceci, notre établissement reconnu de catégorie B offre :

- Bloc A
- Bloc B
- Bloc C
- Rotation de 6 mois en médecine intensive

#### 4.1.2 Candidats à une autre spécialité chirurgicale

L'organisation de cette FP se base sur le programme FP de la société faïtière correspondante. En règle générale, nous offrons une période de FP de 2 ans à ces candidats. Une durée plus courte/longue est également possible.

## 4.2 Contenu de la formation enseignée aux médecins candidats spécialistes en chirurgie

Ce paragraphe définit le contenu de l'instruction du candidat pour chaque année de FP. Afin d'équilibrer la formation, une répartition des candidats est effectuée entre les blocs A, B et C. Une coordination entre chefs de clinique et médecins cadres a lieu afin que chaque candidat puisse remplir au mieux le catalogue opératoire exigé dans le temps imparti (qui a besoin de quelle opération, qui doit être pris en compte, etc.).

### 4.2.1 Objectifs de formation bloc A (1<sup>ère</sup> et 2<sup>e</sup> année)

#### Encadrement

- Médecins cadres.
- Chefs de clinique adjoints et chefs de clinique.
- Candidats à la formation du bloc C.

#### Théorie

- Connaissances diagnostiques et thérapeutiques de base de la chirurgie générale, particulièrement en ce qui concerne le traitement des patients hospitalisés avec des pathologies chirurgicales courantes (par exemple équilibre hydro-électrolytique post-opératoire) aussi bien que les investigations et le traitement des cas urgents présentant une pathologie simple (par exemple abdomen aigu).
- Maîtrise des travaux administratifs routiniers (ordonnances, formulaires internes, rapports, lettres de sortie, saisies des données, codification).
- Travail scientifique : connaissance des principes de l'« evidence based medicine ».

#### Pratique

- Maîtriser les techniques d'examen de base de la chirurgie générale (à l'exclusion des examens spéciaux à l'aide d'instruments tels que proctoscopie et Doppler).
- Procéder à un examen clinique compétent et à une première appréciation.

- Connaître et mettre en œuvre les premières mesures chez les patients urgents (y compris les mesures immédiates qui permettent de sauver la vie).
- Présenter un cas clinique de manière claire et concise.
- Accompagner un étudiant stagiaire.
- Travaux scientifiques : capacité de se procurer et d'analyser de manière critique de la littérature, capacité à rédiger un résumé.
- Eventuellement passage de six mois en médecine intensive.

### **Catalogue opératoire**

1<sup>ère</sup> année :

- Traitement de plaie, débridement.
- Suture cutanée.
- Incision d'abcès.
- Excision cunéiforme selon Kocher.
- Boursectomie.
- Biopsies, excision de tumeur (cutanée, sous-cutanée).
- Traitement conservateur des fractures, réduction aux membres supérieurs et inférieurs, extension, contention plâtrée.
- Ablation du matériel d'ostéosynthèse (vis, broches).

2<sup>e</sup> année :

- Appendicectomie.
- Cure de hernie par voie conventionnelle (inguinale, épigastrique, ombilicale).
- Kyste sacro-coccygien.
- Hydrocèle.
- Circoncision, paraphimosis.
- Drainage selon Bülow.
- Opération des varices et autres interventions veineuses.
- Ablation du matériel d'ostéosynthèse (plaques, clous).

### **Comportement**

- Entretenir un contact courtois avec le patient et sa famille.
- Créer un climat de confiance entre le patient et le médecin.
- S'intégrer dans un team hiérarchisé aux fonctions diverses.
- Démontrer une capacité d'analyse critique de soi-même.

Examens

La réussite de l'examen de base après deux ans est une condition à la promotion dans le bloc B FP.

### **Cours de perfectionnement**

- Cours de plâtre.
- Cours de base ostéosynthèse.
- Eventuellement cours de base laparoscopie.
- Participation à au moins un congrès annuel de la SSC (3 sont nécessaires pour toute la période FP).
- Participation à 1-2 manifestation(s) de formation continue reconnue(s) par la SSC (4 sont nécessaires pour toute la période FP).
- Cours ATLS

#### **4.2.2 Objectifs de formation bloc B (3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> année)**

Dans cette période de la FP, le candidat est engagé dans les Unités d'hospitalisation, aux Urgences (6 mois sont nécessaires sur toute la durée de la FP) ainsi qu'à l'hôpital de jour et si possible dans les consultations de la polyclinique.

#### **Encadrement**

- Médecins cadres.
- Chefs de clinique adjoints ou chefs de clinique spécialistes FMH.

#### **Théorie**

- Connaissances théoriques de l'anatomie, de la physiologie, de la physiologie pathologique et de la pathologie nécessaires en chirurgie.
- Connaissance de la pharmacothérapie qui concerne la chirurgie.
- Connaissance des principes de chirurgie oncologique.
- Connaissance des principes du traitement du sepsis, en particulier abdominal.
- Connaissance de l'interprétation radiologique.
- Connaissances scientifiques : Concept de base de l'analyse de la littérature (étude prospective vs rétrospective, randomisation, taille des échantillons, biais...)

#### **Pratique**

- Prescription des examens complémentaires adéquats chez les patients électifs et urgents.
- Passage de trois mois en médecine intensive si pas fait dans le bloc A.
- Diagnostic et traitement des complications courantes, telles qu'iléus post-opératoire, hypovolémie, infection de site opératoire, thrombose, embolie pulmonaire, autre complication systémique, ...
- Maîtrise des méthodes de traitement conservateur des fractures.
- Suivi post-opératoire des interventions chirurgicales courantes selon les standards actuels.
- Introduction des nouveaux candidats à la FP (bloc A) dans les tâches administratives et cliniques de routine.
- Accompagnement des étudiants stagiaires.
- Supervision des candidats à une FP non chirurgicale.
- Travaux scientifiques : Présentation d'au moins une communication ou un poster à une manifestation scientifique nationale.

#### **Catalogue opératoire**

Les interventions des blocs A et B selon catalogue FMH devraient être terminées à la fin de la quatrième année.

3<sup>e</sup> année

- Excision de ganglions lymphatiques.
- Gynécomastie.
- Biopsie profonde (mammaire ou autre).
- Laparoscopie diagnostique.
- Laparotomie exploratrice et pour drainage.
- Cholécystectomie (conventionnelle/laparoscopique).
- Appendicectomie (conventionnelle/laparoscopique).
- Cure de hernie incisionnelle.
- Ostéosynthèse simple (malléole, radius distal).
- Cure de lésions simples de la main (moignon, suture des tendons extenseurs).
- Port-à-cath.

- Petite amputation (orteil).
- 4<sup>e</sup> année
- Entérotomie.
  - Résection et anastomose de l'intestin grêle.
  - Colostomie et fermeture de colostomie.
  - Hémi-colectomie droite.
  - Interventions gastriques simples (excision d'ulcère, pyloroplastie, gastro-entérostomie).
  - Trachéotomie.
  - Cure d'hémorroïdes, abcès péri-anaux.
  - Opération lors de torsion testiculaire.
  - Cryptorchidie.
  - Cystostomie.
  - Thrombectomie.
  - Transplantation cutanée libre.
  - Ostéosynthèse des os longs (fixation interne et externe).
  - Chirurgie de la main élective simple (fracture, tunnel carpien).
  - Suture de tendon d'Achille.

### **Comportement**

- Créer un contact courtois avec le patient et sa famille.
- Générer un climat de confiance entre patient et médecin, également dans des situations particulières (urgences, complications, conflits, don d'organes, etc.).
- Contribuer activement à la résolution des problèmes dans un team.
- Communiquer activement avec les médecins traitants et autres spécialistes.
- Résister au stress.
- Communiquer avec les partenaires extérieurs à l'hôpital, le personnel de l'administration et des assurances.

### **Examens**

Aucun.

### **Cours de perfectionnement**

- Cours de laparoscopie et de viscérosynthèse.
- Cours d'ostéosynthèse.
- Participation à au moins un congrès annuel de la SSC (3 sont nécessaires pour toute la FP).
- Participation à 1-2 cours de formation reconnu(s) par la SSC (4 sont nécessaires pour toute la FP).
- Cours ATLS

#### **4.2.3 Objectifs de formation bloc C (5<sup>e</sup> et 6<sup>e</sup> année)**

Engagement préférentiel en salle d'opération afin de pouvoir compléter le catalogue opératoire. Formation complémentaire dans les techniques d'examen particulières et engagement correspondant dans les consultations spécialisées.

De plus, une formation approfondie peut être initiée conjointement avec l'exécution du bloc C, dans les domaines de la chirurgie générale et traumatologie, de la chirurgie viscérale ou de la chirurgie vasculaire.

### **Encadrement**

- Médecin cadre.
- Chef de clinique spécialiste FMH.

## **Théorie**

- Maîtriser les indications opératoires et choisir la technique opératoire appropriée.
- Connaître les indications aux examens spécialisés.
- Connaître les principes de la chirurgie de la main.
- Connaître les principes de la chirurgie vasculaire (y compris chirurgie veineuse et embolectomie).
- Connaître les principes fondamentaux des spécialités chirurgicales (par exemple urologie, orthopédie, chirurgie thoracique, oncologie, infectiologie).
- Connaître les principes de base de la chirurgie plastique.
- Connaître les complications et leurs traitements.
- Connaître les principes de la médecine intensive.
- Connaître l'imagerie (sonographie, CT, IRM, scintigraphie).
- Connaître les principes de la médecine de catastrophe.
- Reconnaître les problèmes sociaux et psychosomatiques; prendre les mesures nécessaires.
- Etablir un plan de traitement dans les situations complexes.
- Connaître les méthodes de contrôle de qualité.
- Reconnaître les aspects juridiques et éthiques en clinique.
- Connaître les structures, devoirs et buts de la SSC et des sociétés de spécialistes chirurgicales.

## **Pratique**

- Maîtriser toutes les interventions prévues dans le programme FP pour les spécialistes en chirurgie.
- Maîtriser le traitement et la surveillance postopératoire.
- Maîtriser le diagnostic des urgences.
- Maîtriser le traitement des complications postopératoires.
- Etre capable de définir des priorités lors du triage des patients urgents, en particulier reconnaître et traiter les situations de menace vitale chez les polytraumatisés selon ATLS.
- Maîtriser le traitement du syndrome des loges.
- Pratiquer les examens effectués fréquemment dans les consultations spécialisées (par exemple proctoscopie, Doppler...).
- Donner des cours de formation aux étudiants et au personnel paramédical.
- Participer activement à des discussions, colloques et cours de perfectionnement pour médecins.

## **Catalogue opératoire :**

Complément du catalogue opératoire)

- Thyroïdectomie.
- Mastectomie avec évidement axillaire.
- Chirurgie thoracique simple (thoracotomie, pleurodèse par thoracoscopie).
- Voies biliaires/pancréas (une partie de l'opération).
- Résection gastrique distale.
- Splénectomie.
- Opération simple du foie (kyste, biopsie).
- Résection colique gauche.
- Grandes et petites amputations.
- Opération lors de lésion récente des grosses articulations ainsi que lors de fractures juxta-articulaires.

- Plastie spongieuse.
- Prothèse de la tête fémorale.
- Opération de la main (à l'exclusion des traitements de plaie simple).
- Opération des tendons et des nerfs.
- Opération des gros vaisseaux et des artères périphériques.
- Embolectomie.

### **Comportement**

- Conduire l'entretien informatif préopératoire et obtenir le consentement éclairé.
- Communiquer les mauvaises nouvelles avec tact et compétence en tenant compte de l'environnement psychosocial du patient.
- Faire preuve d'un comportement correct, collégial et constructif au sein d'une équipe pluridisciplinaire.

### **Examens**

Examen professionnel de spécialiste en chirurgie.

### **Cours de perfectionnement**

- Cours ATLS.
- Cours ALS.
- Cours avancé d'ostéosynthèse.
- Cours avancé de laparoscopie.
- Cours de radioprotection.
- Participation à au moins un congrès annuel de la SSC (3 sont nécessaires pour la totalité de la FP).
- Participation à 1-2 cours de formation reconnu(s) par la SSC (4 sont nécessaires pour la totalité de la FP).
- Cours de perfectionnement (radiologie à haute dose) selon chiffre 7 du programme FP spécialiste en chirurgie.

### **4.3 Formation postgraduée structurée interne (voir annexe 7.1)**

Nous disposons de 4 heures de formation structurée interne par semaine tous les jours sauf le jeudi y compris la revue morbidité/mortalité qui a lieu le vendredi matin.

### **4.4 Formation postgraduée structurée externe**

Liste des conventions de réseau FP avec le service de chirurgie

Chirurgie thoracique - CURT	HUG – CHUV
Chirurgie viscérale	HUG – CHUV
Chirurgie vasculaire	CHUV
Chirurgie plastique	CHUV

Possibilité d'accès aux programmes de formation postgraduée des autres services du CHVR (médecine interne, pédiatrie, anesthésiologie...) :

#### **Colloques multidisciplinaires :**

- Colloques « cours d'introduction à la médecine intensive »
- Colloques multidisciplinaires avec les Soins Intensifs, le service d'anesthésie et le service de chirurgie (1 x/mois)
- 

#### **Colloque de formation postgraduée « Chirurgie vasculaire »**

- Colloque « carotides » tous les lundis

- Colloque vasculaire tous les mardis
- Colloque hebdomadaire : les mardis à 7h15
- Pli opératoire : tous les mardis
- 

Colloques de formation postgraduée « Chirurgie Cardiaque » :

- Visioconférence CHUV (1 x par mois)
- 

Colloques de formation postgraduée « ORL » :

- Colloques multidisciplinaires d'oncologie : les mardis à 15h00
- Visioconférence avec le CHUV : les jeudis, selon programme
- Manifestations ponctuelles

Colloques de formation postgraduée « Neurochirurgie » :

- Colloques hebdomadaires : les mardis à 7h30
- Colloque quotidien de neuroradiologie à 15h30

Colloques de formation postgraduée « Orthopédie-Traumatologie » :

- Colloques hebdomadaires : les mardis à 7h00 selon liste dossier « colloques »,
- Visioconférences quotidiennes Martigny/Sion à 7h30 : rapport de la nuit, des urgences, programmes du jour.
- Colloques MM (1 x tous les deux mois)

Colloques de formation postgraduée « chirurgie plastique et reconstructive » :

- Colloques hebdomadaires : les mardis à 7h30.
- Colloques de radiologie : tous les jours à 16h45.

A l'extérieur de l'hôpital, libre accès aux programmes de formation continue de la Société médicale du Valais. Accès régulier aux cours de perfectionnement des universités.

Les médecins en formation ont également la possibilité de participer aux manifestations de formation et aux congrès nationaux et internationaux. Parmi ceux-ci, citons :

- Visioconférence avec HUG – chirurgie viscérale  
Un mardi par mois de 17h30 à 19h00
- Grand colloque de chirurgie - CHUV – chirurgie viscérale (Dr. N. Demartines)  
Un mercredi par mois (voir programme semestriel des colloques du CHUV)

#### **4.5 Prise en charge de la formation par l'Institution**

Les cours de formation structurées sont prévues durant les heures de travail, principalement de 15h à 16h. Concernant les cours/congrès en externe, l'Institution soutient financièrement chaque médecin en formation à hauteur de CHF 1500/an pour la formation continue (cours, congrès). Elle offre également 5 jours/an pour la formation continue.

#### **4.6 Bibliothèque**

Tous les médecins de l'hôpital du Valais peuvent accéder à la bibliothèque de notre institution via le collaboratif :

<https://synpse.hopitavs.ch/sites/dg/biblio/SitePages/hHome.aspx>



#### **4.7 Recherche**

La participation à la publication de case reports ainsi qu'à des projets de recherche clinique multicentriques est possible.

#### **4.8 Modes d'enseignement, centre de simulation**

Chaque semestre, un cours structuré de simulation de techniques opératoires est organisé au centre de simulation du site de Sierre pour la chirurgie viscérale et thoracique.

### **5. Évaluations**

#### **5.1 Évaluations en milieu de travail**

Chaque candidat en FP est évalué au moins deux fois par année selon des critères de compétences spécifiques (y compris catalogue opératoire), de compétences personnelles et de compétences interdisciplinaires (cf. annexe 8). L'évaluation a pour but de relever les points forts et les points à améliorer du candidat et l'accompagner pendant sa progression. Des objectifs personnalisés sont fixés pour la prochaine période.

#### **5.2 Evaluations annuelle**

Pour valider son stage, le médecin en formation remplit son logbook conjointement avec le médecin responsable de la formation et en collaboration avec les médecins cadres des services concernés par les rotations.

Des évaluations en milieu clinique (DOPS/Mini-CEX) sont à faire au minimum 2 fois/semestre. La responsabilité de leur réalisation incombe au médecin en formation.

#### **5.3 Entretien d'entrée en fonction / entretien de suivi / fréquence**

Lors de l'entrée en fonctions, chaque médecin en formation bénéficie d'un entretien avec son tuteur. Durant cet entretien, il reçoit le concept de formation du service ainsi que son contrat de formation postgraduée. Ils décident d'objectifs de formation correspondant à leur phase de formation et à la discipline visée.

Un premier entretien de suivi à lieu après 3 mois dans le service. Un deuxième entretien s'organise après 6 mois puis, selon la durée du contrat, un entretien à lieu chaque 6 mois avec le médecin en formation. Avant chaque entretien, un formulaire d'évaluation est transmis aux différents médecins-chefs de clinique du service afin qu'ils fassent part de leurs remarques au tuteur du médecin évalué.

#### **5.4 Entretien final d'évaluation conformément au logbook / au certificat ISFM**

En fin de stage, chaque médecin reçoit un certificat ISFM/FMH. Le logbook est rempli par le médecin en formation et complété, validé ou non et signé par le médecin responsable de la formation. A noter que malgré le passage dans divers services, les années de formation sont validées pour la chirurgie générale, à l'exception du stage aux soins intensifs.

#### **5.5 Autres**

A tout moment et en cas de besoins spécifiques, un entretien peut être organisé entre le médecin en formation et son tuteur et /ou le chef de service.

## 6. Candidature

### 6.1 Date(s) pour déposer une candidature

Les médecins souhaitant effectuer une formation peuvent déposer en tout temps leur dossier de candidature.

### 6.2 Adresse pour déposer une candidature

Hôpital du Valais

Ressources humaines

Av. du Grand-Champsec 80

1950 Sion

Ou directement au responsable de la formation

Dr. Ioannis Rotas [ioannis.rotas@hopitalvs.ch](mailto:ioannis.rotas@hopitalvs.ch)

### 6.3 Documents à joindre à la candidature

- Lettre de motivation exprimant l'objectif professionnel
- Curriculum vitae complet :
  - Liste de la formation postgraduée déjà planifiée ainsi que celle en vue
  - Liste des autres formations postgraduées déjà accomplies
  - Liste des publications, si existantes
  - Références
- Certificats / attestations (diplôme de médecin, certificats ISFM/FMH pour la formation accomplie à ce jour.
- Reconnaissance MEBEKO pour diplôme acquis en dehors de la suisse

### 6.4 Critères de sélection / conditions requises pour le posteR

Avoir obtenu son diplôme fédéral de médecine ou son équivalent MEBEKO

### 6.5 Déroulement de la procédure de sélection

Après une première évaluation sur dossier, toute candidature retenue fait l'objet d'un entretien entre le candidat et le responsable de la formation.

Lors de cet entretien, les objectifs et les attentes du candidat sont précisés ainsi que l'offre que le tournus de chirurgie générale peut lui proposer.

### 6.6 Contrat d'engagement

Les médecins engagés dans le tournus de chirurgie reçoivent un contrat d'une durée d'une année par nos RH, suite à la vérification des modalités administratives (good standing, casier judiciaire etc.). Il peut être prolongé selon désir jusqu'à 3 ans.

## 7. Annexes

### 7.1 Colloques de formation postgraduée du service de chirurgie générale de l'année courante

De mai à octobre 2024

<b>LUNDIS de 15h00 à 16h00</b>	<b>Salle A 248</b>
--------------------------------	--------------------

<b>Date</b>	<b>Sujet</b>	<b>animateur</b>
<b>13 MAI</b>	<b>Anatomie de l'estomac : orifice hiatal</b>	<b>Dr Guendil</b>
<b>27 MAI</b>	<b>Anatomie de l'œsophage</b>	<b>Dr Thomopoulos</b>
<b>10 JUIN</b>	<b>Anatomie de la douleur abdominale</b>	<b>Dr Guendil</b>
<b>24 JUIN</b>	<b>Anatomie du rectum : mesorectum</b>	<b>Dr Guendil</b>
<b>VACANCES D'ÉTÉ</b>		
<b>16 SEP</b>	<b>Anatomie du Foie</b>	<b>Dr Fournier</b>
<b>30 SEP</b>	<b>Anatomie du canal anal</b>	<b>Dr Clerc</b>
<b>07 OCT</b>	<b>Anatomie de l'appendice /vésicule biliaire</b>	<b>Dr Fournier</b>
<b>21 OCT</b>	<b>Anatomie de la paroi abdominale</b>	<b>Dr Guendil</b>

## De mai à octobre 2024

<b>Les mardis de 07h15 à 08h15</b>	<b>Salle « Dents du Midi » DG AU07</b>
------------------------------------	--

### Colloque multidisciplinaire à l'Aula

<b>Date</b>	<b>Sujet</b>	<b>animateur</b>
7 mai	Journal Club	CDC
14 mai	Radio protection théorie	Dr Petegnief
21 mai	Radio protection pratique bloc	Dr Petegnief
28 mai	Journal Club	CDC
4 juin	Maladies inflammatoires du colon	Dre Dong
11 juin	Présentation du service de nutrition et diététique	Emmanuelle Giroud
18 juin	Recommandations sur polypectomies	Dr Mottet
<i>VACANCES SCOLAIRES ÉTÉ du 22 juin au 18 août 2024</i>		
20 août	Journal Club	CDC
27 août	<u>Colloque multidisciplinaire</u> à l'Aula	A définir
3 septembre	Cours radiologique	Dre Sonaz
10 septembre	Journal Club	CDC
17 septembre	Mortalité & Morbidité ?	CDC
24 septembre	Journal Club	CDC
1 octobre	Hernies	Dr Rotas
8 octobre	Journal Club	CDC
15 octobre	Mortalité & Morbidité ?	CDC
<i>VACANCES SCOLAIRES AUTOMNE du 17 au 27 octobre 2024</i>		
21 octobre	Journal Club	CDC
29 octobre	<u>Colloque multidisciplinaire</u> à l'Aula	A definir

## De mai à octobre 2024

<b>Les mercredi de 15h00 à 16h00</b>		<b>Salle « Dents de Morcles » BU 17</b>
<b>Date</b>	<b>Sujet</b>	<b>animateur</b>
8 mai	DRG Manager	Sophie Maurel
15 mai	Règles de désinfection	M.-A. Imstepf
22 mai	Mortalité & Morbidité ?	CDC
29 mai	Eras	Christine Hoarau
5 juin	Journal Club	CDC
12 juin	Mortalité & Morbidité ?	CDC
19 juin	Journal Club	CDC
<b>VACANCES SCOLAIRES ÉTÉ du 22 juin au 18 août 2024</b>		
21 août	Mortalité & Morbidité ?	CDC
28 août	Journal Club	CDC
4 septembre	Simulation en techniques opératoires	Dr Christodoulou
11 septembre	Simulation en techniques opératoires	Dr Rotas
18 septembre	Simulation en techniques opératoires	Dr Christodoulou
25 septembre	Simulation en techniques opératoires	Dr Rotas
2 octobre	Simulation en techniques opératoires	Dr Christodoulou
9 octobre	Simulation en techniques opératoires	Dr Rotas
16 octobre	Simulation en techniques opératoires	Dr Christodoulou
<b>VACANCES SCOLAIRES AUTOMNE du 17 au 27 octobre 2024</b>		
23 octobre	Simulation en techniques opératoires	Dr Rotas
30 octobre	Simulation en techniques opératoires	Dr Christodoulou

