

# AMC Gynécologie-Obstétrique

Comité master 25.2.2022

P Dällenbach, M Epiney



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**  
Département de pédiatrie,  
gynécologie et obstétrique



**HUG** Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# Organisation

- 10 rotations de 15-16 étudiants par année
- 4 semaines par rotation
- Organisation actuelle effective depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2017
  - 2 semaines de cours (séminaires vignettes)
  - 2 semaines en clinique
    - 1 semaine en Gynécologie
    - 1 semaine en obstétrique
    - Vendredi PM: travail de master

## Avant 2017

- 1 semaine consacrée entièrement aux cours (groupe entier)
- 3 semaines (2X10 jours) en demi-groupe (1/2 Gyn, 1/2 Obst)
  - un demi-groupe en gynécologie
  - un demi groupe en obstétrique
  - **matinées en clinique**, avec un tournus varié, **passage dans toutes les unités** pour chaque étudiant
  - **Après-midi: cours en commun** pour le groupe entier

	Semaine 1	WE	Semaine 2	WE	Semaine 3	WE	Semaine 4	WE
	Théorie		Théorie		Clinique		Clinique	
Matin	<b>Accueil lundi matin par le médecin tuteur du groupe</b>  Séminaires Vignettes Travail personnel		Séminaires Vignettes Travail personnel		Gynéco ou obst  <b>1 médecin référent qui fait évaluation de la semaine</b>		Obst ou gynéco  <b>1 médecin référent qui fait évaluation de la semaine</b>	
Après-midi	Séminaires Vignettes Travail personnel		Séminaires Vignettes Travail personnel		Gynéco ou obst		Obst ou gynéco	
	Ve après-midi: master		Ve après-midi: master		Ve après-midi: master		Ve après-midi: master	

22 séminaires dont 2 au CIS (examen gynécologique et accouchement)  
13 vignettes  
Power point et articles sur Moodle

Planning individuel  
Dans la même unité  
Objectifs fixés  
2 évaluations (1 Gyn, 1 Obst) en présentiel sur GPS

**WE sur inscription: 1 poste aux urgences et 1 poste en salle d'accouchement: 8h-16h et 16h-23h**  
Offre une possibilité à ceux qui n'ont pas obtenu ces tournus d'assister p.ex à un accouchement

# Collaboration avec l'hôpital du Valais (Sion)



- Référente: Prof Daniela Huber, médecin-chef
- Effective depuis janvier 2019
- 2 étudiants par tournus
- 2 première semaines à Genève pour les séminaires et vignettes
- 2 semaines cliniques en Valais
- Très apprécié

## Lundi- Vendredi 7h30-17h30

1 interne et 1 CDC / étudiant pour encadrement clinique

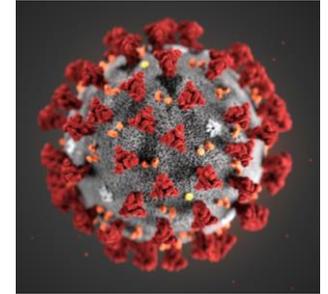
1 médecin cadre responsable AMC (encadrement, feedback et évaluation)

En raison de l'éloignement de Genève, au lieu des tous les vendredis après midi, 1 vendredi sur 2 dédié au travail de Master

Logement – bâtiment avoisinant l'Hôpital (idem les AMC médecine interne et pédiatrie)

Formation e-learning sur dossier informatisé de l'hôpital du Valais le matin du premier jour de stage

# 2020-21-COVID 19



- Réorganisation des vignettes et séminaires en visioconférence ZOOM
  - Première vague: durant 4 mois
  - Retour en présentiel de septembre 2020 à novembre 2020
  - Deuxième vague: Retour en mode ZOOM
  - Actuellement (3<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> et 5<sup>ème</sup> vague) en présentiel, mais ZOOM pour les étudiants en quarantaine.
- Stages cliniques maintenus durant toutes les vagues épidémiques
  - présence réduite selon activité des services durant la 1ère vague surtout
  - **Accueil échelonné** par groupes réduits au début des 2 semaines cliniques pour répondre aux exigences COVID.
  - Actuellement: retour à la normale

# Examens durant la période COVID

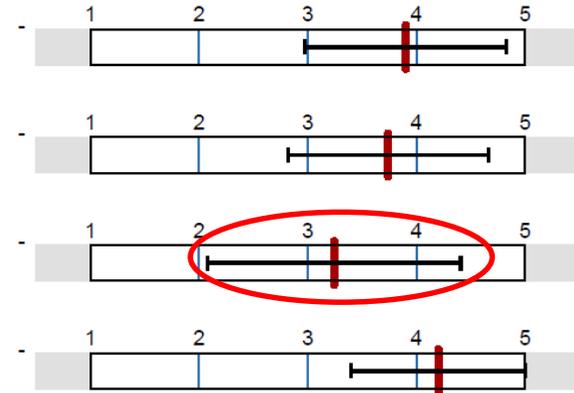
- 2020, première et deuxième vague: Organisation d'un examen Campus formatif online, non sanctionnel X2. (Reprise d'un ancien examen: résultats globalement moins bons!)
- Octobre 2020: examen sanctionnel de rattrapage pour les étudiants ayant échoué lors de la session 2019
- 26 Avril 2021: organisation d'un examen en visioconférence sur MOODLE
- 22.11.2021: examen Campus en présentiel

# Evaluations avant 2017

Indicateurs globaux

## Index global

1. EVALUATION GLOBALE DE L'AMC
2. ACTIVITES CLINIQUES
3. TUTORATS (vignettes, cas, problèmes)



### Points positifs:

- Diversité
- Les cours (complets, bien préparés)
- Bonne organisation



### Points négatifs (à améliorer)

- Manque d'intégration dans les équipes
- Manque de pratique (gestes)
- Trop souvent observateurs
- Mauvais accueil des SF en salle d'accouchement
- Trop de stagiaires

**Proposition: Journées complètes en clinique plutôt que demi-journée**

# Evaluations avant 2017

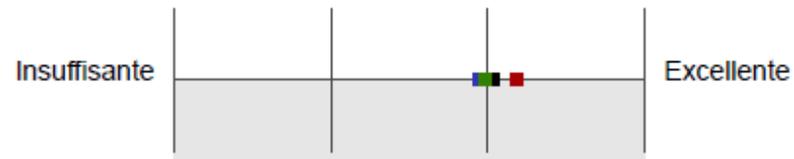
- Globalement: stage bien évalué
  - Evaluation globale 3.6 /5 en 2012-2013 et 4.1/5 en 2013-2014
  - **Qualité des vignettes et des séminaires** (4.3 à 4.4 sur 5)
- Frustrations récurrentes liée aux spécificité de notre discipline:
  - manque de pratique (femme en position inconfortable, intimité à préserver)
  - Remarques reçues de certains étudiants: il s'agit d'un hôpital universitaire et les patientes doivent s'y soumettre!!
- Contradiction :
  - apprécie la variété du stage mais n'apprécie pas de changer de médecin et d'équipe chaque jour.

# Evaluations 2017-2020



## 1. Evaluation globale

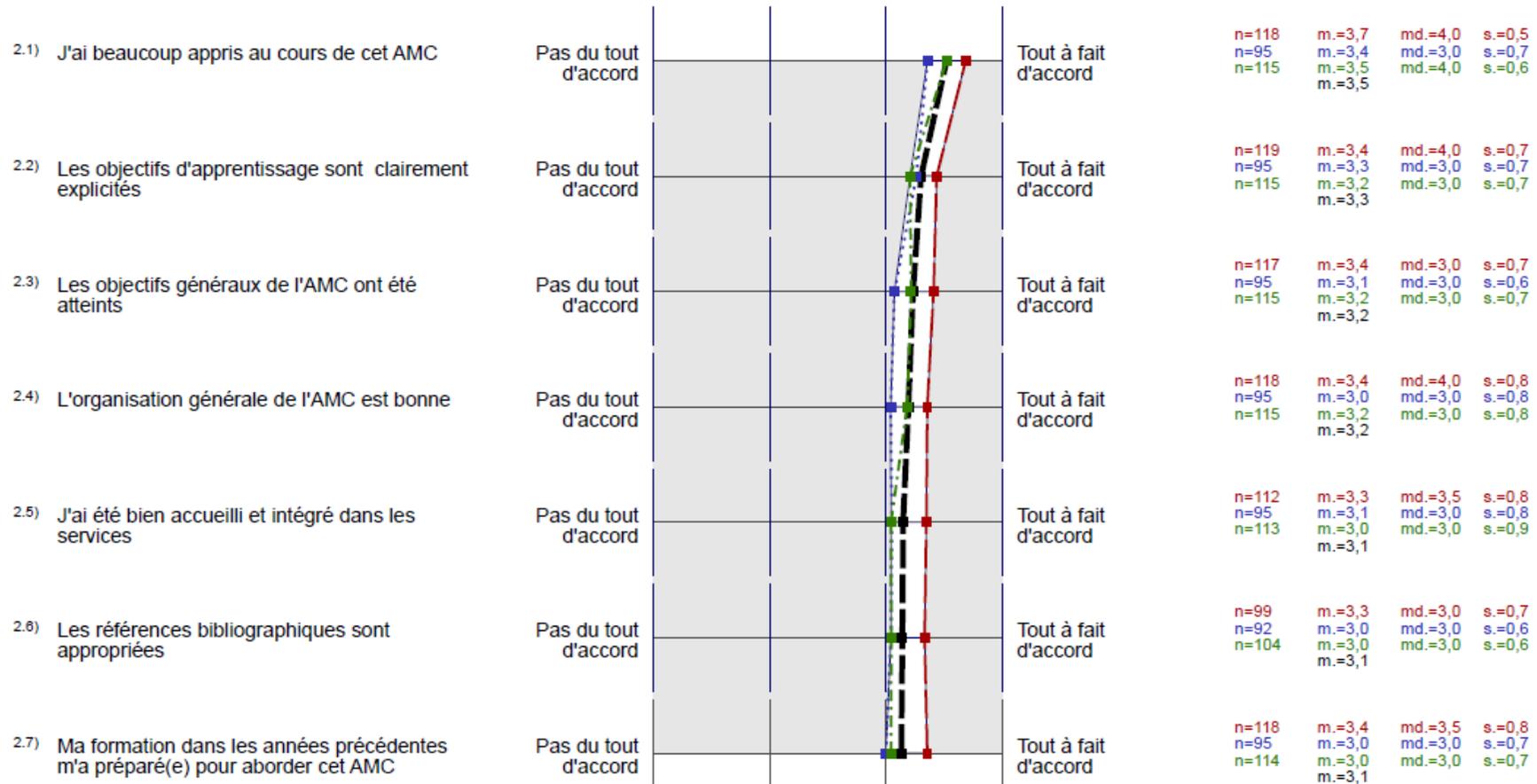
1.1) Votre évaluation globale de cet AMC est :



n=111	m.=3,2	md.=3,0	s.=0,8
n=91	m.=2,9	md.=3,0	s.=0,7
n=110	m.=3,0	md.=3,0	s.=0,8
	m.=3,0		

# Evaluation globale 2017-2020

## 2. Evaluation globale de l'AMC



# Evaluation globale 2021

## 1. Evaluation globale

1.1) Votre évaluation globale de cet AMC est :



n=84 m.=3,0 md.=3,0 s.=0,8

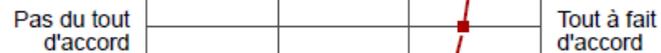
## 2. Evaluation globale de l'AMC

2.1) J'ai beaucoup appris au cours de cet AMC



n=85 m.=3,5 md.=4,0 s.=0,6

2.2) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités



n=84 m.=3,4 md.=3,0 s.=0,6

2.3) Les objectifs généraux de l'AMC ont été atteints



n=82 m.=3,3 md.=3,0 s.=0,6

2.4) L'organisation générale de l'AMC est bonne



n=84 m.=3,0 md.=3,0 s.=0,8

2.5) J'ai été bien accueilli et intégré dans les services



n=82 m.=2,9 md.=3,0 s.=0,9

2.6) Les références bibliographiques sont appropriées



n=59 m.=3,2 md.=3,0 s.=0,8

2.7) Ma formation dans les années précédentes m'a préparé(e) pour aborder cet AMC



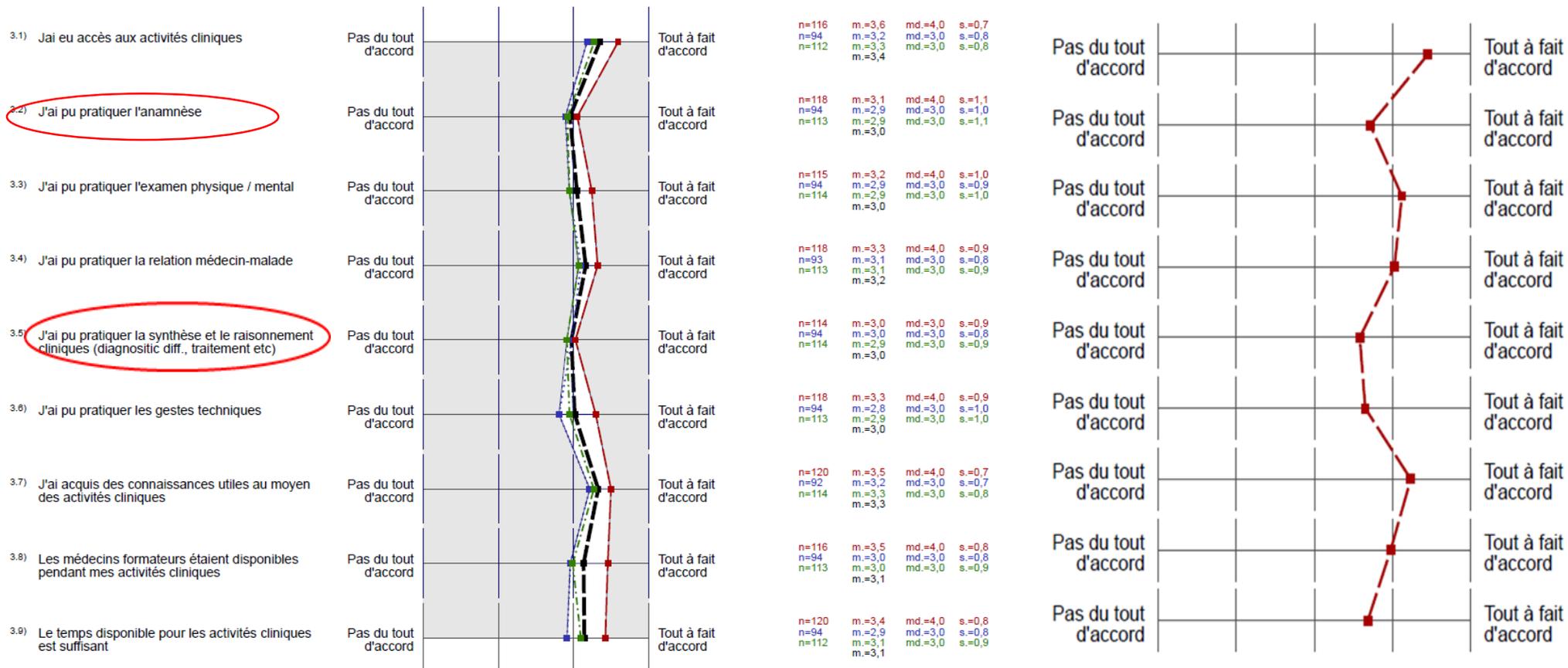
n=83 m.=3,2 md.=3,0 s.=0,7

# Activités cliniques

2013-2014

2017-2020

## 3. Activités cliniques



# 2021

## 3. Activités cliniques

3.1) J'ai eu accès aux activités cliniques	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=83	m.=3,3	md.=3,0	s.=0,7
3.2) J'ai pu pratiquer l'anamnèse	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=84	m.=3,0	md.=3,0	s.=1,1
3.3) J'ai pu pratiquer l'examen physique / mental	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=84	m.=3,0	md.=3,0	s.=1,0
3.4) J'ai pu pratiquer la relation médecin-malade	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=83	m.=3,1	md.=3,0	s.=0,9
3.5) J'ai pu pratiquer la synthèse et le raisonnement cliniques (diagnostic diff., traitement etc)	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=84	m.=2,9	md.=3,0	s.=0,9
3.6) J'ai pu pratiquer les gestes techniques	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=83	m.=2,9	md.=3,0	s.=1,0
3.7) J'ai acquis des connaissances utiles au moyen des activités cliniques	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=84	m.=3,3	md.=3,0	s.=0,7
3.8) Les médecins formateurs étaient disponibles pendant mes activités cliniques	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=84	m.=3,0	md.=3,0	s.=0,9
3.9) Le temps disponible pour les activités cliniques est suffisant	Pas du tout d'accord									Tout à fait d'accord	n=81	m.=3,2	md.=3,0	s.=0,7





# Commentaires des étudiants 2020-2021

- **Points positifs**

- Format: **2 semaines de cours avant les stages cliniques très apprécié (remarque très fréquente!)**
- Cours et séminaires jugés très intéressants
- Bonne préparation des tuteurs
- Support des cours disponible
- **Format d'1 semaine entière dans un même service aussi bien apprécié**
- **Tournus aux urgences particulièrement apprécié** (plus de participation, gestes techniques)
- Possibilité de garde en salle d'acc, aux urgences
- Bonne organisation du stage, médecin référent
- Stage à Sion bien apprécié

- **Points négatifs**

- **Inégalité de traitement** (accueil, encadrement) **selon l'unité**
- **Manque de variété**, souhaiterait passer dans plusieurs services
- **Stage trop court**, voudraient 2 mois.
- Garde en salle d'acc et urgence trop courtes (période COVID)
- Accueil et intégration en salle d'accouchement: très variable

# Conclusion

- La **réorganisation de 2017** semble bien appréciée au détriment de moins de variété, et des inégalités selon l'unité à laquelle on est attribué
  - Salle d'accouchement : étudiants des différentes filières
  - En 2020 et 2021: aménagement fait dans la semaine clinique d'obst
- Les évaluations durant la **période COVID** ne sont **pas** fondamentalement **différentes** de celles qui précèdent