



Hôpitaux
Universitaires
Genève



**UNIVERSITÉ
DE GENÈVE**

FACULTÉ DE MÉDECINE

AMC médecine interne

bilan 2015-2016 et perspectives

Pr Philippe Huber

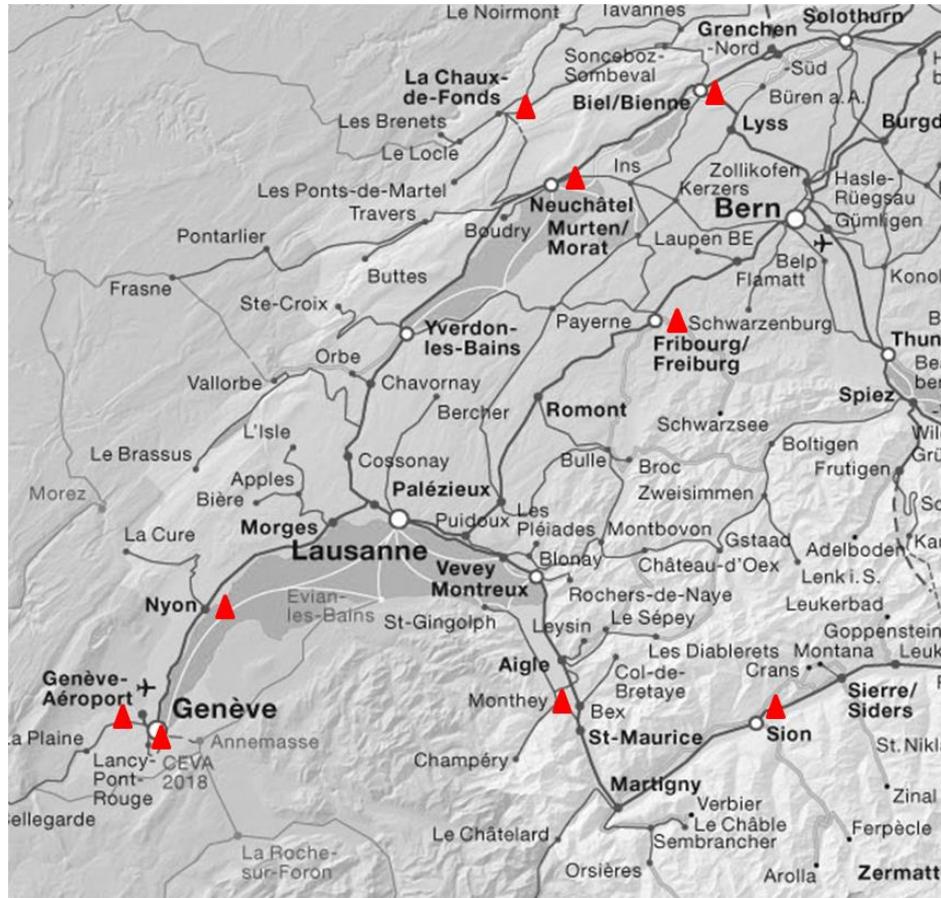
Comité Master, 24 février 2017

Format de l'AMC

8 semaines

4 semaines au SMIG / SMIR-BS + 4 semaines au Trois-Chêne

8 semaines dans 8 hôpitaux périphériques (9-11 étudiants / rotation)



Format de l'AMC

Organisation

- Lundi: activités d'apprentissage regroupées
- Mardi au vendredi matin
 - Immersion clinique et activités d'apprentissage
 - Activités didactiques plus nombreuses le premier mois
 - Immersion clinique plus intense le deuxième mois
- Vendredi
 - Matin: Tutorial et séminaire ou clinique
 - Après-midi: Mémoire de master

Semaine-type 1^{ère} moitié

Groupe 2 - Semaine 3 (3-CHENE)																	
	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h						
Lundi	Séminaire Médecine légale et éthique 8h00-9h30		Probl. N°6 - ARC Néphrologie/Endocrinologie 9h45 à 11h15			Séminaire Examens complémentaires 11h30-12h30		Forum Pharmacologie thérapeutique Gastroentérologie 13h30-14h30		Séminaire de pathologie 14h45-16h15			Séminaire de radiologie 16h30-17h30				
Mardi		Visite médicale 8h30 - 10h00			Sémiologie 10h30-12h00		Admission et/ou auto-apprentissage										
Mercredi		Visite médicale 8h30 - 10h00			Probl N°7- ARC Gastro/Hémato 10h30 - 12h00		Colloque DMIRG 3-Chêne 13h00 - 13h45		Admission et/ou auto-apprentissage								
Jeudi		Visite médicale 8h30 - 10h00		Colloque radiologie 9h45 - 11h00		Journal Club/Patho Radio (en alternance) 11h00 - 11h45		Admission et/ou auto-apprentissage									
Vendredi		Probl N°8 - PDCE Pneumologie 8h30 - 10h00			Sémiologie 10h30 - 12h00		Travail de Master										

Semaine-type 2ème moitié

Groupe 2 - Semaine 5 (SMIG-SMIR)

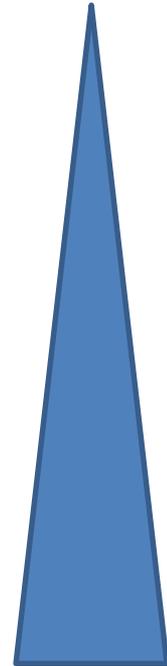
	8h.	9h.	10h.	11h.	12h.	13h.	14h.	15h.	16h.	17h.	18h.	
Lundi	Séminaire Medical Humanities 8h.-9h.30		Probl. N° 12 - ARC Mal. Infectieuses 9h.45 à 11h.15		Séminaire Examens complémentaires 11h.30-12h.30	Forum Pharmacologie thérapeutique Dr J. VILLARD Médicaments Immunosuppresseurs 13h30-14h30		Séminaire de pathologie 14h45-16h15		Séminaire de radiologie 16h30-17h30		Forum Pneumopathies interstitielles 17h45-18h30
Mardi	Colloque Médecine Interne Marcel Jenny http://medinter.hug-ge.ch/colloques/mardi.html		Visite médicale			Admission et/ou auto-apprentissage						
Mercredi	Visite médicale					Admission et/ou auto-apprentissage						
Jeudi	Visite médicale	Colloque de radiologie 9h15-10h	Admission			Admission et/ou auto-apprentissage						
Vendredi	Visite médicale					Travail de Master						

Objectifs cliniques

- Sem 1** Admissions supervisées
- Sem 2** Admissions autonomes + présentation au CDC
- Sem 3-4** Idem + rédaction de la note d'admission (liste de problèmes)
- Sem 5-8** Idem + suivi de quelques patients (yc notes de suite et lettre de sortie)

2 admissions par semaines pendant les 8 semaines

2 mini-CEX pendant les 8 semaines



Examens

- Examens communs avec l'AMC MPR
- ECOS de 6 stations au format de l'examen EFMH
 - 3 MI
 - 3 MPR
- QCM de 120 questions
 - 60 MI dont 10 questions de pharmacologie
 - 6 vignettes de raisonnement clinique MPR avec questions de santé publique

Evaluations: synthèse 2015-2016

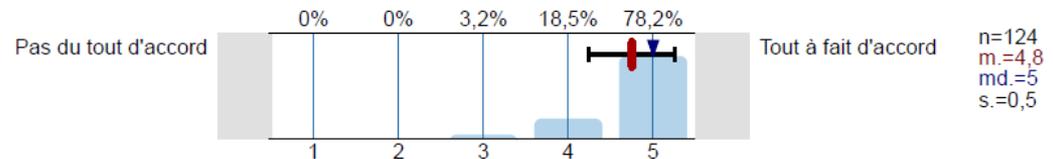
Compilation AMMedInterne1516

Nbre de réponses = 125

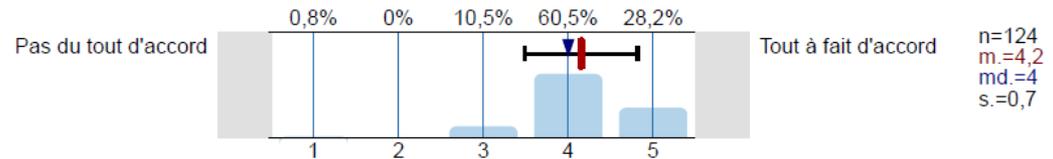


2. EVALUATION

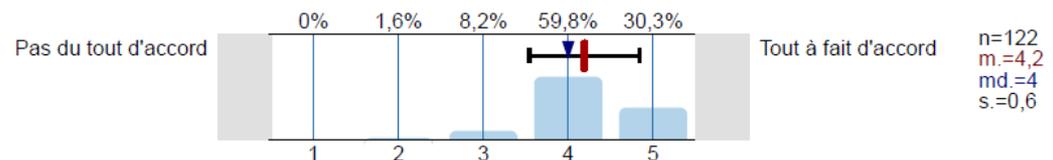
2.1) J'ai beaucoup appris au cours de cet AMC



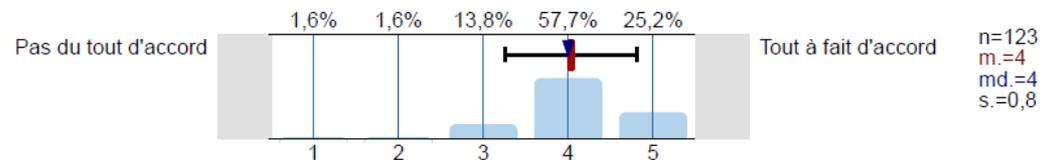
2.2) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités



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

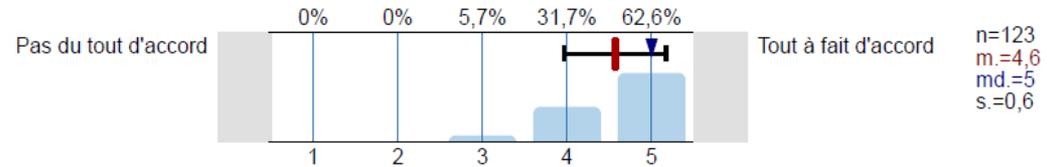


2.4) L'organisation générale de l'AMC est bonne

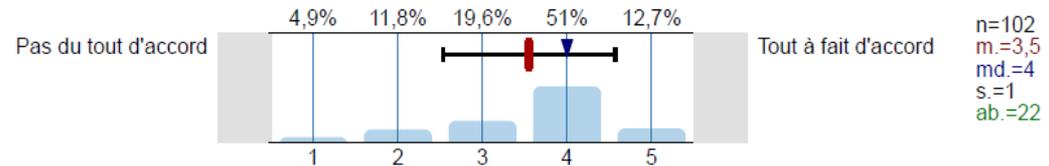


Evaluations: synthèse 2015-2016

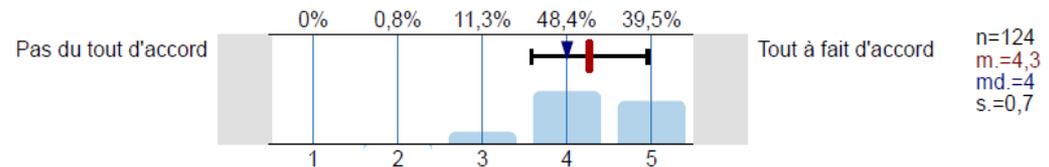
2.5) J'ai été bien accueilli et intégré dans les services



2.6) Les références bibliographiques sont appropriées

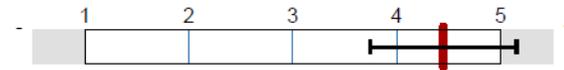


2.7) Ma formation dans les années précédentes m'a préparé(e) pour aborder cet AMC



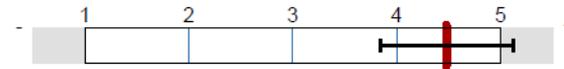
Evaluation 2015-16

3. ACTIVITES CLINIQUES



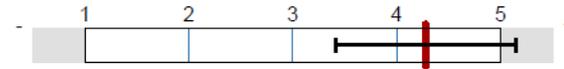
m.=4,4
s.=0,7

4. Service de Médecine interne générale



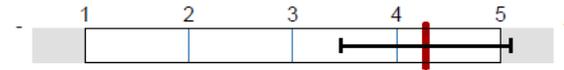
m.=4,5
s.=0,6

5. Hôpital de Gériatrie



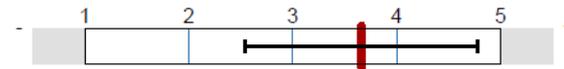
m.=4,3
s.=0,9

6. Stage AMC de médecine hors HUG



m.=4,3
s.=0,8

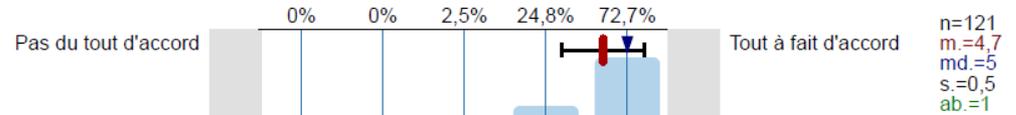
7. Journées de soins palliatifs Bellerive (si fait partie de l'AMC médecine interne)



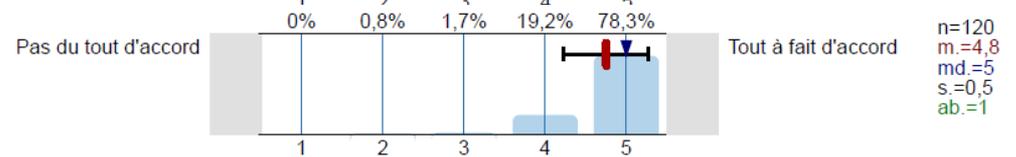
m.=3,7
s.=1,1

3. ACTIVITES CLINIQUES

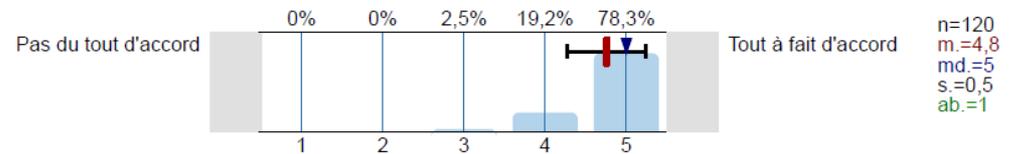
3.1) J'ai eu accès aux activités cliniques



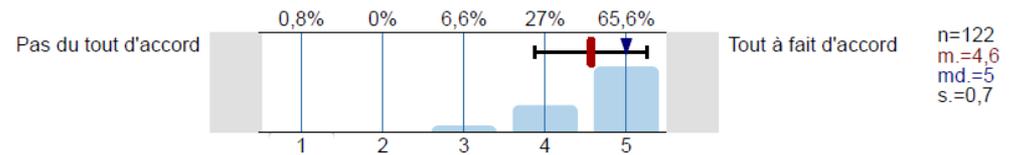
3.2) J'ai pu pratiquer l'anamnèse



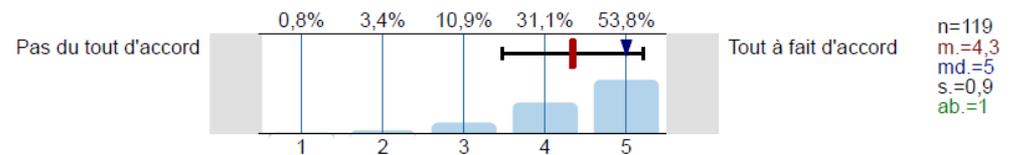
3.3) J'ai pu pratiquer l'examen physique / mental



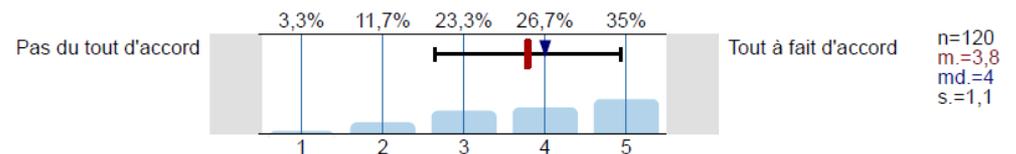
3.4) J'ai pu pratiquer la relation médecin-malade



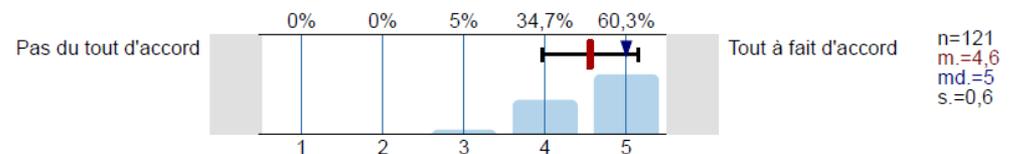
3.5) J'ai pu pratiquer la synthèse et le raisonnement cliniques (diagnostic diff., traitement etc)



3.6) J'ai pu pratiquer les gestes techniques



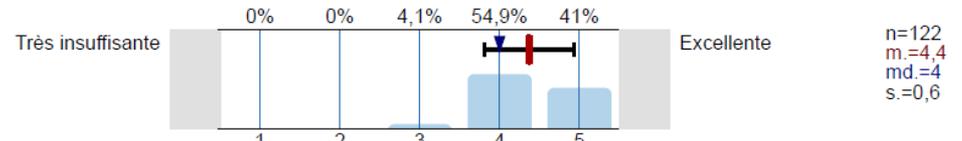
3.7) J'ai acquis des connaissances utiles au moyen des activités cliniques



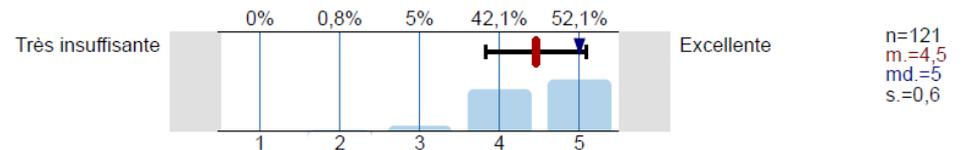
Evaluations: synthèse 2015-2016

8. TUTORATS (vignettes, cas, problèmes)

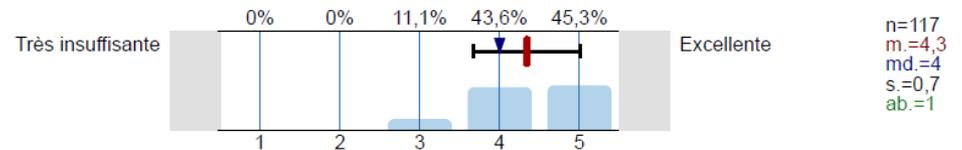
8.1) Les vignettes favorisent l'acquisition du raisonnement clinique



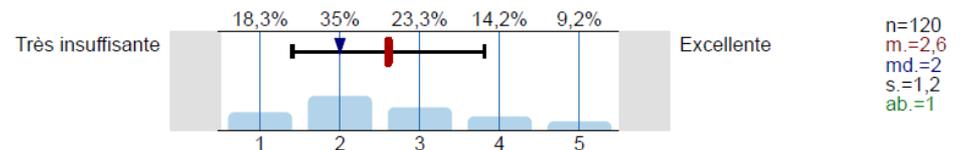
8.2) L'apprentissage par les vignettes est complémentaire aux activités cliniques



8.3) Les tuteurs sont bien préparés et amènent le groupe à réfléchir à la résolution du problème

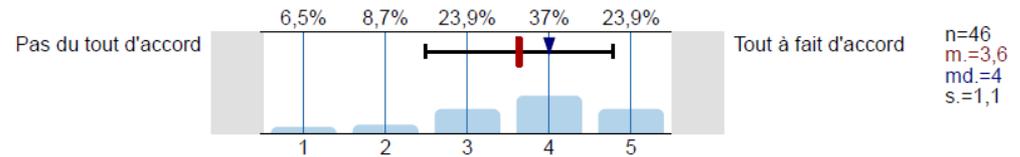


8.4) Le temps pour l'étude individuelle est suffisant



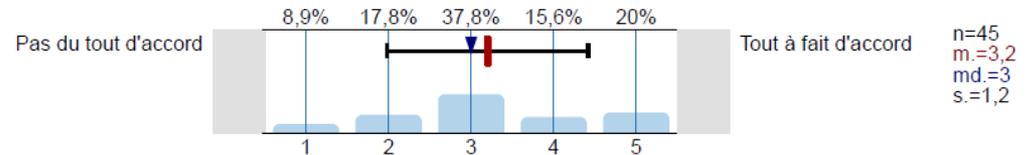
7. Journées de soins palliatifs Bellerive (si fait partie de l'AMC médecine interne)

7.1) J'ai beaucoup appris au cours de cette activité



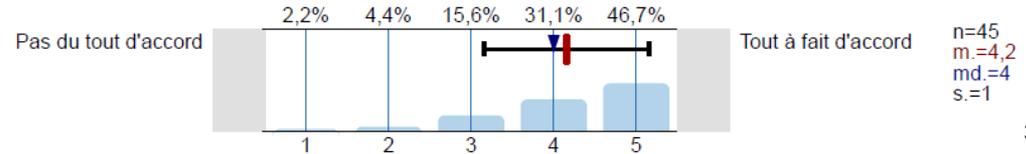
2.7

7.2) J'ai pu interagir avec les patients



2.8

7.3) L'encadrement était adéquat



3.7

Commentaires des étudiants: les +

- Beaucoup de temps en clinique (positif si bonne équipe encadrante: internes, CDC...)
- varié
- possibilités de faire beaucoup de choses.

Vision globale de médecine et fonctionnement de l'hôpital
Revoir tous les systèmes physiologiques, leur lien, comment une pathologie se développe
les nombreux médicaments, interactions...

Bien organisé, beaucoup de place pour la clinique, on nous laisse ~~très~~ pas mal d'autonomie pour s'entraîner tout en restant bien encadrés.

- stage permettant une très bonne immersion dans le milieu hospitalier
- choix des cours du lundi très bon, applicable dans le stage.

Commentaires des étudiants: les -

- Jour de cours très / trop dense et très peu de temps en dehors pour les travailler.

Manque de temps pour travailler correctement les ARC et acquérir les connaissances.

Beaucoup de cours à déplacer car profs oublient...

Cours trop éparpillés le 1^{er} mois → moins de suivi dans le service
→ peut-être mieux de faire tous les cours d'un coup un jour de la semaine.

- Regrouper les sujets
- Moins charger le premier mois
- Informer d'avantage les internes et les CdC sur notre arrivée dans le service et les objectifs à atteindre

Il est difficile de suivre un patient, étant donné qu'on est dans le service 3j/semaine.

Mais en même temps, les cours en parallèle me semblent indispensables.

J'aurais aimé plus de supervision pendant les anamnèses et examens cliniques, je n'ai eu qu'une seule fois un feedback direct!

Points forts

Immersion clinique forte

Sentiment d'utilité de la part des étudiants

Sentiment de développer de l'autonomie

Diversité et intégration des apprentissages

Difficultés et solutions (?)

Horaire du lundi: charge et organisation (pauses)

A nouveau, pas de solution trouvée...

Augmenter immersion clinique et auto-apprentissage

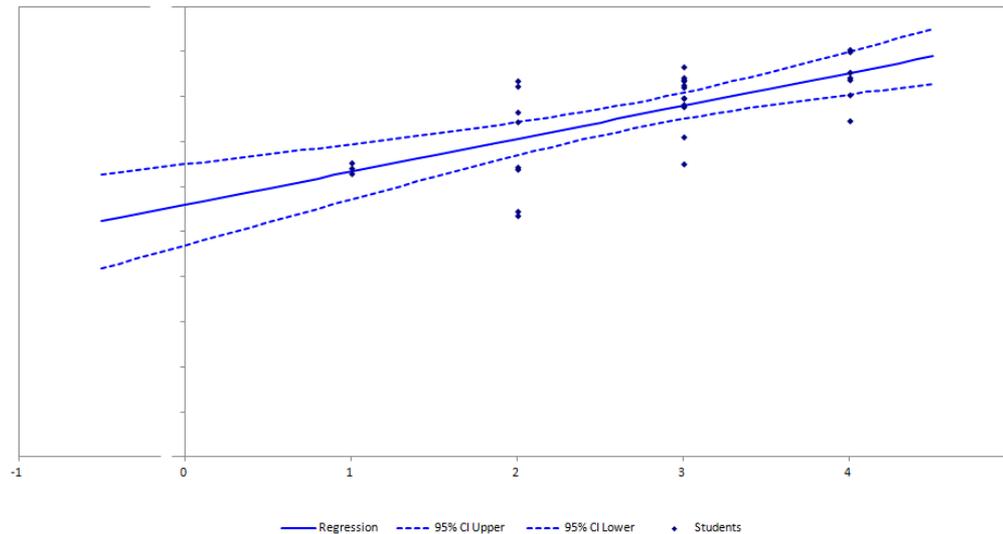
1^{er} mois: **déplacement enseignement du mercredi matin au jeudi matin.**

2^{ème} mois: quand possible 1 ve/2 clinique et 1 ve/2 Master

Bilan nouveautés 2015-2016

ECOS

Score de passage établi par régression linéaire de type borderline



Evaluation formative par observation directe

Mini-Cex 2^{ème} semaine et 2^{ème} mois

Projets

Intégration de thèmes de communication

- Annonce diagnostique / mauvaise nouvelle
- Décision partagée

Comment et quand?

Séminaires dédiés et pratique dans les unités

Formation des CDC et adjoints

- vendredis après-midi du 2^{ème} mois pendant les heures Master selon projet discuté au Comité Master ?

- Pendant le 2^{ème} mois: deux vendredis matins pour intégrés les sites délocalisés ?

Projet bis :

Ou intégrer « l'Annonce d'un diagnostic » dans l'UIDC ?

Augmentation des places de stage à Genève

Commentaires ?

Propositions?

Activités d'apprentissage

Formats	Nombre
Tutorats	
• Présentations de cas par les étudiants	4 PDCE Présentation et discussion de cas par les étudiants
• Ateliers de raisonnement clinique	11 ARC Apprentissage au raisonnement clinique
Séminaires	
• Radiologie	8 séminaires structurés* 8 séminaires de lecture Rx interactive
• Pathologie	8 séminaires*
• Pharmacologie	4 séminaires de thérapeutique*
• Examens de laboratoire	8 sémin. d'interprétation (gazo, FS,...)*
• Méd. légale/éthique	1 séminaire*
• Sciences humaines en médecine	2 séminaires*
Forums	
• Médecine interne (divers)	5 forums*
• Thérapeutique	3 forums*
• Qualité des soins	1 forum*

* lundi

Objectifs cliniques

AMC DE MEDECINE INTERNE- SERVICE DE MEDECINE INTERNE GENERALE

Nom de l'étudiant : Date de l'AMC: du au

1^{ER} MOIS - « IMMERSION CLINIQUE »

1^{ère} semaine: voir deux patients avec un médecin interne (prise de l'anamnèse et examen clinique)

1^{er} patient date:..... 2^e patient date:.....

Date:..... Signature du médecin interne.....

2^e semaine: prendre en charge l'admission d'un patient. En faire l'anamnèse complète. La présenter à l'assistant et au CdC, puis, en présence du CdC, refaire un examen clinique complet.

Date:..... Signature du médecin interne..... Signature du CdC:

Remarques:
.....

Points à améliorer:
.....

3^e et 4^e semaines : prendre en charge l'admission de patients. En faire l'anamnèse complète, puis l'examen clinique sous le contrôle du médecin interne et du CdC. Rédiger l'observation dans le dossier, avec une liste des problèmes et une synthèse.

Evaluation à la fin du 1^{er} mois (formulaire UDREM)

Date:..... Signature de l'étudiant :

Signature du médecin interne..... Signature du CdC:.....

2^E MOIS - « DÉVELOPPEMENT DE L'AUTONOMIE »

5^e à 8^e semaines : idem 1^{er} mois, mais avec suivi de quelques patients sous la responsabilité directe du médecin interne et la supervision du chef de clinique. Pour ces patients, notes de suites dans le dossier et rédaction d'un projet de lettre de sortie.

Evaluation à la fin de la 6^{ème} semaine (formulaire UDREM)

Date:..... Signature de l'étudiant :

Signature du médecin interne..... Signature du CdC:.....

Nombre de patients examinés (objectif : de l'ordre de 2 par semaines en moyenne)

- 2^e semaine
- 3^e semaine
- 4^e semaine
- 5^e semaine
- 6^e semaine
- 7^e semaine
- 8^e semaine

Evaluation globale à la 8^{ème} semaine (formulaire UDREM)

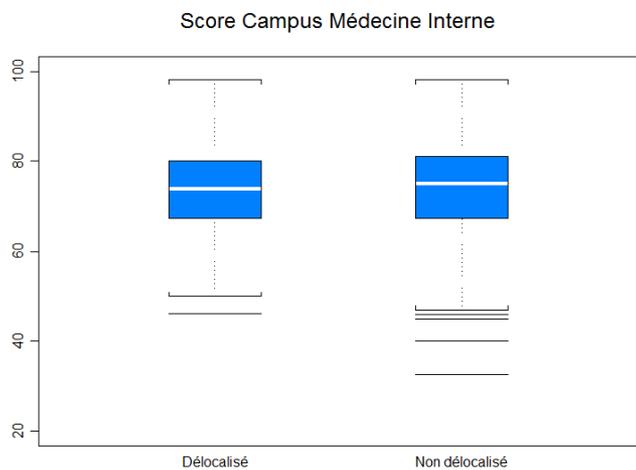
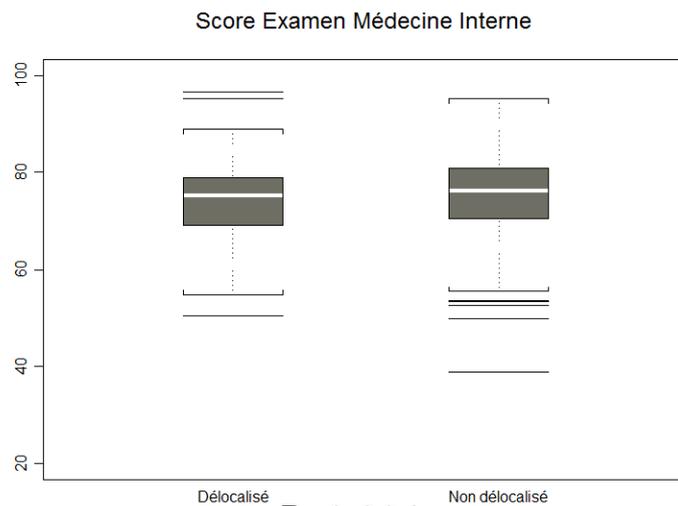
Evaluation effectuée en présence du médecin interne et signée

Date:..... Signature de l'étudiant :

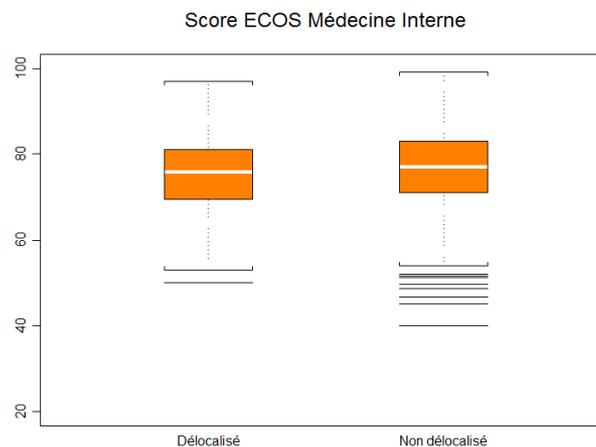
Signature du médecin interne..... Signature du CdC:.....

Examen: performance des étudiants délocalisés?

Identique sur 4 années!



$P=0.980$



$P=0.075$