

Concept de formation postgraduée

Clinique La Lignière
La Lignière 5
1196 Gland

La Clinique La Lignière située dans le canton de Vaud, sur la Côte lémanique, a débuté son activité en 1905 et actuellement est une clinique spécialisée en réadaptation cardiovasculaire, musculo-squelettique et neurologique, de médecine interne et gériatrie et de psychiatrie.
La Clinique comprend 96 lits de réadaptation dont 35 lits de réadaptation cardiovasculaire.
Elle se situe au bord du Lac Léman sur une surface de 30 hectares dans un environnement privilégié.

Le centre de réadaptation cardiovasculaire a été ouvert en 1977, premier centre de réadaptation cardiaque de Suisse romande, et a reçu par la suite le mandat de la Santé Publique vaudoise pour la réadaptation cardiovasculaire. Le centre est reconnu et remplit les critères de qualité exigés par le SCPRS (Swiss Working Group for Cardiovascular Prevention, Rehabilitation and Sports Cardiology) de la Société Suisse de Cardiologie.

Le centre de réadaptation cardiovasculaire entretient des relations privilégiées avec les centres universitaires partenaires (CHUV et HUG), relations renforcées dès 2014, le médecin responsable de la réadaptation cardiaque de La Lignière travaillant à 10% comme médecin-agréé au CHUV.

Il y a une volonté de développer un partenariat pour la réadaptation cardiovasculaire stationnaire et ambulatoire entre le service de cardiologie universitaire du CHUV (Prof. O. Muller) et le centre de réadaptation cardiaque de La Lignière. La formation post-graduée en réadaptation cardiovasculaire et particulièrement en prévention cardiovasculaire est d'importance pour les futurs cardiologues.

Informations relatives à l'établissement de formation postgraduée

1.1 Clinique La Lignière, centre de réadaptation cardiovasculaire, La Lignière 5 1196 Gland Vaud, tél. 022 999 64 64, www.la-ligniere.ch

1.2. Etablissement de formation postgraduée reconnu en

- Cardiologie, catégorie C
- anciennement le médecin responsable a été formateur pour la médecine interne catégorie C
- Psychiatrie, catégorie B

1.3. Centre de prévention et de réadaptation cardiovasculaire

Le Centre de Réadaptation cardiovasculaire de La Lignière est situé au sein de la Clinique de La Lignière.

1.4. Patients hospitaliers: nombre d'hospitalisations par an, environ 600 patients pour la réadaptation cardiovasculaire

Patients ambulatoires: 100 patients/an pour le programme de réadaptation cardiovasculaire ambulatoire, consultations de cardiologie générale environ 500/an.

1.5 Réseau de formation postgraduée

Il n'est pas prévu de créer un réseau actuellement, un intérêt existe de collaboration entre le CHUV et le centre de réadaptation cardiovasculaire de La Lignière.

1.6 Groupement de formation postgraduée

Il n'y a pas de groupement de formation.

- 1.7 Coopération informelle avec d'autres institutions, en termes de formation postgraduée**
- Service de cardiologie Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV)
 - Descriptif de la collaboration :
Participation 3x/mois au colloque de formation des médecins assistants et chefs de clinique du département cardiovasculaire du CHUV
Participation au colloque de formation hebdomadaire de médecine interne générale des médecins assistants et chefs de clinique du groupement hospitalier de l'ouest lémanique (GHOL) à Nyon
- 1.8 Nombre de postes pour les médecins en formation postgraduée** (taux d'occupation d'au moins 50%)
- Le nombre de postes est de maximum 2 (chef de clinique ou assistant)
 - spécifique à la discipline : 2 postes
 - non spécifique à la discipline : 1 poste
 - Postes en clinique : 2 postes
 - Postes de recherche (recherche clinique ou fondamentale) : aucun.

1. Equipe médicale

- 2.1. Responsable de l'établissement de formation postgraduée** (médecin responsable de la formation)
- Dr Nacht Claude-Alain, cardiologie FMH, claire-alain.nacht@la-ligniere.ch, taux d'occupation 100%
- 2.2 Suppléants**
- En cas d'absence du formateur, responsable de l'établissement
- Dr Kürsteiner Karin, cardiologue FMH, karin.kursteiner@la-ligniere.ch, taux d'occupation 70%
 - Dr Chaillon Evelyne, cardiologue FMH, evelyne.chaillon@la-ligniere.ch, taux d'occupation 80%
- 2.3 Coordinateur de la formation postgraduée**
- Dr Nacht Claude-Alain, cardiologue FMH et Médecine interne FMH, , claire-alain.nacht@la-ligniere.ch, 100%
- 2.4 Autres médecins cadres impliqués dans la formation postgraduée**
- 2.5. Rapport médecins en formation / médecins formateurs** (chacun à 100%) dans la Clinique
- 1-2 médecins en formation pour 1 EPT de formateur

2. Mise au courant lors de l'entrée en fonction

- 3.1 Accompagnement personnel**
- Un médecin-cadre est-il désigné pour un soutien personnel durant la phase d'introduction (« tuteur ») ? Un médecin en formation expérimenté est-il désigné comme interlocuteur?
- Le médecin responsable assure le soutien personnel durant la phase d'introduction ou selon le besoin un des médecins cadres est désigné pour l'accompagnement des médecins assistants dans leurs tâches
- 3.2 Service d'urgence/service de piquet**

- Il y a un service d'urgence pour les patients hospitalisés des différents services de réadaptation: cardiaque, musculo-squelettique, neurologique et de médecine interne. Il y a en moyenne une nuit et un jour de semaine et de week-end par mois.

- A partir du deuxième mois, les médecins assistants sont affectés à l'équipe de garde. Le service journalier comprend la prise en charge des patients en cas d'absence du médecin référent du patient. En fin de semaine, le service de jour comprend la prise en charge du service et, le cas échéant, l'accueil de nouveaux patients. Le service de nuit comprend la présence à l'hôpital et la capacité de répondre aux urgences. Les assistants sont initiés par des collègues expérimentés aux tâches du service de nuit/de weekend. Un médecin cadre est atteignable 24/7 et disponible sur place dans les 45 minutes, en cas d'urgence nécessitant un transfert rapide, un médecin du SMUR et l'ambulance sont sur place en moins de 10 minutes depuis l'hôpital de Nyon.

3.3 Administration

Le volet administratif est expliqué par le responsable (Dr Nacht Claude-Alain) avec l'aide du secrétariat médical.

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

Existe-t-il un système de déclaration d'incidents critiques (CIRS)?

Existe-t-il des systèmes pour promouvoir la sécurité des patients comme le contrôle électronique de la prescription de médicaments?

Un relevé informatique systématique des erreurs médicamenteuses est effectué et transmis au médecin-chef et au responsable sécurité-qualité. Déclaration des chutes. Analyse des transferts en soins aigus. Une analyse des complications et incidents critiques (CIRS) est effectuée avec les médecins du service et la direction médicale de manière régulière et en fonction des besoins. La promotion d'une culture de déclaration d'incidents est fortement encouragée.

3.5 Directives spécifiques à la clinique

Guidelines de l'ESC, UpToDate, journaux médicaux majeurs.

4. Contenu de la formation postgraduée (d'après le ch. 3 du programme de formation postgraduée)

4.1 Formation théorique

Objectifs en une année de formation spécifique à 100% ou non spécifique à 100% :

- Notions théoriques sur la prise en charge d'un patient souffrant d'une pathologie cardio-vasculaire avec apprentissage de la stratification du risque, notions avancées de prévention secondaire et primaire, évaluation des facteurs de risque cardio-vasculaire.
- Diagnostics des maladies internes (anamnèse somatique et psychosociale).
- Traitement des maladies internes (élaboration d'un plan thérapeutique, soins médicaux et autres mesures, contrôle et suivi médical).
- Indication au traitement diététique, de physiothérapie, éducatif et méthodes de réadaptation cardiaque.
- Indication des tests fonctionnels, en particulier cardiologiques.
- Connaissance des indications, des applications ainsi que des limites et des risques des différentes méthodes diagnostiques et thérapeutiques;
- Capacité à établir et mener à bien un plan d'investigation et, à partir des résultats obtenus, poser un diagnostic différentiel et/ou un diagnostic;
- Capacité à établir et mener à bien un plan de traitement;
- Connaissance des indications, des résultats et des risques des interventions chirurgicales cardiaques;

- Suivi d'un patient après chirurgie cardiaque ; connaissances des complications post-opératoires précoces, intermédiaires et tardives.
- Connaissance du pronostic et de la prévention des maladies cardio-vasculaires;
- Capacité à présenter un patient de manière à permettre une prise de décision interdisciplinaire;
- Capacité à prendre en compte les aspects biologiques, psychologiques et sociaux tant lors de la pose du diagnostic qu'au cours du traitement; reprise du travail, loisirs, sport, etc.
- Connaissance du rapport coûts/bénéfice des différentes mesures diagnostiques et thérapeutiques.

4.2 Formation pratique

Objectifs en une année de formation spécifique à 100% ou non spécifique à 100% :

- Maîtrise de l'examen clinique, y compris l'interprétation de l'électrocardiogramme au repos et de la radiographie du thorax;
- Effectuer des prélèvements à but diagnostique et thérapeutique, en particulier ponction veineuse, capillaire, ponction pleurale, ponction articulaire ; frottis microbiologiques, etc.

Objectifs en une année de formation spécifique à 100% :

- Exécution et évaluation d'au moins 100 échocardiographies;
- Exécution et interprétation d'au moins 150 ECG d'effort;
- Exécution ou assistance d'au moins 20 mesures de longue durée de la pression sanguine;
- Interprétation d'au moins 50 ECGs de longue durée
- Suivi post-opératoire, transplantation, LVAD.
- Exécution ou assistance au contrôle de stimulateur cardiaque.
- Participation au programme de réadaptation cardiaque pendant 1 an
- Participation à l'enseignement thérapeutique ; diététique, diabétologie, insuffisance cardiaque, anticoagulation, facteurs de risque cardiovasculaire, tabacologie, gestion du stress.
- Surveillance et évaluation de l'entraînement cardio-vasculaire

4.3 Avec la qualification et la disponibilité adéquates, quelles rotations sont possibles dans d'autres disciplines?

Lors des gardes suivis des patients de réadaptation musculo-squelettiques, neurologiques, de médecine interne et gériatrie

4.4 Formation théorique structurée en interne, y c. journal club

- 1x/sem par semaine de journal-club
- 1h programme hebdomadaire colloque de formation post-graduée pour les médecins-assistants et chefs de clinique de médecine interne de l'hôpital de Nyon
- 3h mensuelle colloque de formation post-graduée du département cardiovasculaire du CHUV

4.5 Formation structurée en externe

- 10h par an
- cours externes congrès SSC ou session d'automne, journées d'échocardiographie et imagerie cardiaque Lausanne-Genève, ESC.
- financement par clinique
- remplacement en cas d'absence par médecin-cadres

4.6 Bibliothèque

- Revues spécifiques à la discipline EHJ, Kardiovaskuläre Medicine, European J. of preventive Cardiology, J. of American College of Cardiology (sous forme imprimée ou en édition plein texte en ligne), autres revues spécialisées, manuels spécialisés

4.7 Recherche

- Possible (banque de données de réadaptation cardiaque)

5. Evaluations

5.1 Evaluations en milieu de travail (EMiT): Mini-CEX / DOPS

4x/an

5.2 Entretien d'entrée en fonction / entretien de suivi

A l'entrée puis à 3 mois et 1 an

5.3 Entretien d'évaluation annuel conformément au logbook / au certificat ISFM

Après 9 mois

6. Candidature

6.1 Date(s) pour déposer une candidature

Ouvert dès juin 2020

6.2 Adresse pour déposer une candidature

- Dr Claude-Alain Nacht
Centre de réadaptation cardiovasculaire
Clinique La Lignière
La Lignière 5
1196 Gland

6.3 Documents à joindre à la candidature:

- lettre de motivation exprimant l'objectif professionnel
- curriculum vitæ (CV) avec un tableau récapitulatif de la formation postgraduée accomplie jusqu'à présent
- liste de la formation post graduée déjà planifiée et de celle en vue
- certificats / attestations (diplôme de médecin, certificats ISFM pour la formation accomplie jusqu'à présent)
- liste des autres formations post graduées accomplies
- catalogue des opérations / interventions etc.
- liste des publications, si existantes
- références

6.4 Critères de sélection / conditions requises pour être engagé, p. ex.:

- formation postgraduée préalable si possible après 2 ans de cardiologie pour la formation post-graduée spécifique à la discipline ou 2 ans de médecine interne pour les autres disciplines.

6.5 Déroulement de la procédure de sélection

- commission d'engagement

6.6 Contrat d'engagement (cf. formulaire séparé « Contrat de formation postgraduée»)

Durée habituelle de l'engagement

- pour la formation postgraduée spécifique à la discipline au moins 6 mois ou 1 an
- pour la formation dans une autre discipline (« année à option ») 1 an