

Formation postgraduée: évaluation par les médecins en formation postgraduée 2020

Etablissement de formation postgraduée (EFP):

EFP n°: 777777/345
ETH Zürich
Testfachrichtung (001)
Testkategorie

Mesdames, Messieurs,

La FMH, à savoir l'Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM), vous prie – comme chaque année – de bien vouloir l'aider à évaluer les établissements de formation postgraduée.

Mode d'évaluation

En répondant à ce questionnaire, vous donnez votre accord à l'utilisation de vos réponses pour améliorer la qualité et pour des buts scientifiques. Votre participation à cette étude est volontaire. Mais pour l'assurance de la qualité, il est important que tous les médecins en formation postgraduée remplissent le questionnaire.

- Veuillez compléter le questionnaire avec un stylo à bille noir ou bleu. **La date limite des envois des questionnaires est fixée au 27 septembre 2020**. Nous vous prions de bien vouloir le renvoyer personnellement au moyen de l'enveloppe ci-jointe à l'ETH Zurich (Consumer Behavior (IED)).
- Ne cochez qu'une seule réponse par question. Si vous souhaitez rectifier une réponse, faites une deuxième croix et entourez la bonne réponse.
- L'ASMACH et l'ISFM vous prient de bien vouloir répondre aux questions avec franchise. Vos appréciations ont des conséquences: lorsqu'un établissement de formation postgraduée est classé comme insuffisant, une visite d'évaluation peut être ordonnée. Veuillez ne pas utiliser le questionnaire pour énoncer des critiques sans lien direct avec la formation postgraduée.
- Les résultats abrégés de l'enquête 2020 seront publiés sur l'internet (www.siwf.ch) pour tous les centres de formation postgraduée qui ne s'opposent pas explicitement à leur publication.

Anonymat

Le directeur de l'établissement de formation postgraduée recevra les résultats sous forme de données abrégées (valeurs moyennes, s'il y a au moins quatre questionnaires remplis aussi min/max). Vos réponses resteront donc anonymes. Les questionnaires ne porteront que le numéro d'identification de l'établissement de formation postgraduée. S'il y a moins de quatre questionnaires remplis par votre établissement de formation postgraduée, il est difficile de garantir l'anonymat. C'est pour cette raison que vous pouvez indiquer à la fin du questionnaire si vous souhaitez que les résultats soient transmis, même s'il y a moins de quatre questionnaires remplis. Les résultats sont publiés sur le site internet.

Les questionnaires complétés ainsi que les données brutes resteront auprès de l'ETH Zurich (Consumer Behavior). L'ISFM ne recevra que des récapitulatifs anonymes.

A propos du questionnaire

Vous n'avez pas assez de questionnaires? Veuillez ne pas photocopier le questionnaire. Vous pouvez vous procurer d'autres exemplaires auprès de Mme Larissa Luchsinger, de l'ETH Zurich: cb-projekt-fmh@ethz.ch ou en téléphonant au 044 633 83 16 (veuillez indiquer votre EFP n°, le nombre de questionnaires supplémentaires ainsi que le nombre total de vos médecins en formation postgraduée actuels).

Nous vous remercions de bien vouloir prendre le temps de remplir ce questionnaire!

Adresse de réponse:
ETH Zürich
Consumer Behavior (IED)
Projekt FMH/SIWF
CHN H 75.3 (PF 45)
Universitätsstrasse 22
CH-8092 Zürich



FR 3001



spéc.: 001



EFP ID: 345

Questions relatives aux compétences professionnelles

1. Dans quelle mesure le centre de formation postgraduée qui vous emploie actuellement contribue-t-il au développement des compétences, aptitudes et connaissances mentionnées ci-après?
 Pour les compétences qui ne concernent pas votre spécialité (=spécialité pratiquée dans l'établissement de formation actuel), veuillez cocher la catégorie «non applicable pour cette spécialité».

	très peu		énormément				non applicable pour cette spécialité
	1	2	3	4	5	6	
1.1 Anamnèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Techniques d'examen clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 Conduite d'entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 Connaissances professionnelles spécifiques à la spécialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 Transfert du savoir théorique à la pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 Raisonnement clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 Pose d'indication pour des examens spéciaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8 Pose d'indication pour des traitements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9 Palliative Care	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10 Analyse utilité-risque dans le cadre des diagnostics et des traitements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.11 Evaluation de la capacité de travail du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12 Maîtrise des techniques d'intervention et d'examen clinique (p. ex. opérations, examens cliniques, examens spéciaux, entretiens)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.13 Interprétation des résultats d'examens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.14 Utilisation correcte de médicaments (pharmacothérapie efficace et sûre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.15 Utilisation économique des ressources dans le cadre des diagnostics et des traitements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.16 Analyse des erreurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.17 Information claire et compréhensible du patient sur son état de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.18 Information du patient sur les risques et l'utilité d'une intervention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.19 Etablissement de rapports médicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.20 Prise de responsabilités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	très peu		énormément				non applicable pour cette spécialité
	1	2	3	4	5	6	
1.21 Collaboration avec d'autres disciplines médicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.22 Collaboration avec le personnel infirmier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.23 Collaboration avec des services paramédicaux (p. ex.: physiothérapie, ergothérapie, services sociaux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.24 Collaboration avec les médecins/médecins de premier recours chargés du suivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.25 Evaluation réaliste de ses propres capacités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.26 Acquisition d'une autonomie de fonctionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.27 Principes éthiques de la médecine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions concernant les supérieurs hiérarchiques et l'ambiance de travail

Par supérieurs hiérarchiques, on entend le ou les supérieur/-s hiérarchique/-s direct/-s.

	ce n'est absolument pas exact			c'est parfaitement exact		
	1	2	3	4	5	6
2. Mes supérieurs hiérarchiques m'aident lorsque je rencontre des difficultés dans mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mes supérieurs hiérarchiques veillent à ce qu'un bon esprit de coopération règne au sein de l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Mes supérieurs hiérarchiques veillent à la bonne organisation du travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mes supérieurs hiérarchiques contribuent à la résolution des conflits.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mes supérieurs hiérarchiques savent bien motiver leurs collaborateurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Un bon climat de travail règne dans notre établissement de formation postgraduée (médecins, infirmiers et personnel soignant).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dans mon environnement de travail (médecins et personnel soignant), nous entretenons des rapports directs et sincères.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Les médecins en formation postgraduée sont considérés comme des collaborateurs à part entière.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Je peux recommander ce centre de formation postgraduée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Je suis dans l'ensemble satisfait(e) de ma condition de travail actuelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. La situation de travail actuelle correspond à mes attentes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. J'estime que la qualité de la formation postgraduée transmise dans mon établissement de formation postgraduée est optimale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questions relatives à la situation de la formation postgraduée

Nous parlons dans certaines des questions suivantes des responsables de formation postgraduée. Nous entendons par responsables de formation postgraduée les personnes responsables en premier lieu de votre formation postgraduée pratique.

	ce n'est absolument pas exact		c'est parfaitement exact			
	1	2	3	4	5	6
14. Avez-vous un médecin-cadre à qui vous adresser lorsque vous avez des questions relatives à la formation postgraduée?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
15. Avez-vous un médecin-cadre à qui vous adresser lorsque vous avez des questions relatives à votre plan de carrière?	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
16. Mes responsables de formation postgraduée disposent des compétences pédagogiques nécessaires pour transmettre leurs connaissances.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Je reçois régulièrement des retours d'information sur ce que je fais juste ou faux dans le cadre de mon activité pratique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Mes responsables de formation postgraduée prennent le temps de m'expliquer les points que je n'ai pas compris et de répondre à mes questions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Si j'ai besoin d'aide pour prendre une décision, je peux joindre mon responsable de formation postgraduée dans un délai raisonnable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. La qualité de l'enseignement lors des interventions (p. ex. opérations, examens cliniques, gestes techniques, entretiens) et des examens cliniques est très bonne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. J'apprends à évaluer des publications scientifiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. J'apprends à appliquer concrètement les résultats d'une étude scientifique lors du traitement d'un patient.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Dans notre établissement de formation postgraduée, nous discutons régulièrement des traitements et des procédures diagnostiques en nous basant sur les ouvrages spécialisés actuels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Dans notre établissement de formation postgraduée, nous mettons au quotidien en pratique les résultats importants présentés dans les ouvrages spécialisés actuels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. J'ai accès aux revues spécialisées les plus importantes (version en ligne ou imprimée).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. On nous apprend à prendre en compte tous les aspects (sociaux, psychiques et médicaux) lorsqu'il faut prendre une décision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. J'apprends que dans une décision médicale, l'environnement social doit également être pris en compte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Les décisions délicates et difficiles (p. ex. maintien des mesures destinées à garder en vie un patient, thérapies lourdes, etc.) sont prises dans le cadre d'une équipe interdisciplinaire (médecins, personnel soignant).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. J'apprends aussi à prendre des décisions délicates et difficiles avec les patients / leurs proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

30. Votre objectif est-il de publier des travaux scientifiques? oui non
31. Avez-vous la possibilité de travailler à une publication scientifique? oui non
32. Contribuez-vous à la formation postgraduée dans votre centre de formation postgraduée (p. ex. organisation d'une conférence de formation postgraduée pour d'autres médecins en formation postgraduée)? oui non
33. Participez-vous régulièrement à des cours de formation postgraduée en dehors de vos horaires de travail réguliers? oui non je ne sais pas
34. Dans notre centre de formation postgraduée, il existe un système permettant de signaler les événements critiques et les complications (p. ex. un système CIRS (Critical Incident Reporting System)). oui non je ne sais pas

- Dans notre établissement de formation postgraduée,
- | | ce n'est absolument pas exact | | | c'est parfaitement exact | | |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 35. ... il est possible de s'entretenir régulièrement des complications et des erreurs commises (à l'occasion de rapports, conférences). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. ... la communication des incidents permet d'améliorer les processus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. ... les erreurs et les critiques sont discutées ouvertement. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Questions relatives à la situation professionnelle

- | | ce n'est absolument pas exact | | | c'est parfaitement exact | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 38. Durant mon temps de travail contractuel, je peux accomplir mon <u>travail</u> à mon entière satisfaction. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 39. Durant mon temps de travail contractuel, je peux accomplir ma <u>formation postgraduée</u> à mon entière satisfaction. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 40. Combien d'heures de formation postgraduée théorique (cours, cours opératoires, autres cours, séminaires) suivez-vous en moyenne par semaine? | env. | | | | | | h/ semaine |
| 41. En-dehors de votre temps de travail combien d'heures consacrez-vous par semaine à la lecture de la littérature spécialisée pour votre formation postgraduée? | env. | | | | | | h/ semaine |
| 42. Combien d'heures passez-vous en moyenne par semaine sur votre lieu de travail / à l'hôpital (prestations de services et formation postgraduée)? | env. | | | | | | h/ semaine |

Questions concernant les modules complémentaires 2020

Les indications suivantes **ne sont pas** reprises dans les rapports aux responsables.

Travail à temps partiel

	<40%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
A1 Quel est votre taux d'occupation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2 Quel est le taux d'occupation que vous aimeriez actuellement?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Très satisfait		Plutôt satisfait		Plutôt pas satisfait		Pas du tout satisfait
A3 Êtes-vous satisfait de votre taux d'occupation actuel?		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Oui, avec succès		Oui, sans succès		Non
A4 Avez-vous déjà essayé de réduire votre taux d'occupation?				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
				Oui		Non		Ne sais pas
A5 Je souhaite travailler à temps partiel pour des raisons familiales.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A6 Je souhaite travailler à temps partiel afin de pouvoir exercer une autre activité ou me concentrer sur d'autres centres d'intérêt.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A7 Pouvoir travailler à temps partiel entre en ligne de compte dans le choix de mon titre de spécialiste.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A8 Pouvoir travailler à temps partiel entre en ligne de compte dans le choix de mon lieu de travail.				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A9 Selon vous, les personnes à temps partiel compliquent-elles la planification du service?				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
A10 Selon vous, les personnes à temps partiel compliquent-elles la qualité médicale (davantage de transmissions de tâches, etc.)?				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Questions personnelles

Les informations que vous donnerez ci-après **ne figureront pas** dans les rapports adressés à votre supérieur.

43. Vous trouvez-vous actuellement dans une année de formation spécifique ou dans une année à option?

année de formation
spécifique

année à option

je ne sais pas encore

passer à
la question 44

passer à
la question 44

passer à
la question 45

44. Quel titre de spécialiste souhaitez-vous obtenir? (*Prière de marquer seulement **un** titre de spécialiste*)

- | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Allergologie et immunologie clinique | <input type="checkbox"/> | Chirurgie orale et maxillo-faciale | <input type="checkbox"/> |
| Médecine interne générale | <input type="checkbox"/> | Néphrologie | <input type="checkbox"/> |
| Anesthésiologie | <input type="checkbox"/> | Neurochirurgie | <input type="checkbox"/> |
| Angiologie | <input type="checkbox"/> | Neurologie | <input type="checkbox"/> |
| Médecine du travail | <input type="checkbox"/> | Neuropathologie | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie | <input type="checkbox"/> | Médecine nucléaire | <input type="checkbox"/> |
| Dermatologie et vénéréologie | <input type="checkbox"/> | Ophthalmologie | <input type="checkbox"/> |
| Endocrinologie - diabétologie | <input type="checkbox"/> | Chirurgie orthop. et traumatologie de
l'appareil locomoteur | <input type="checkbox"/> |
| Gastroentérologie | <input type="checkbox"/> | Oto-rhino-laryngologie | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie vasculaire | <input type="checkbox"/> | Pathologie | <input type="checkbox"/> |
| Gynécologie et obstétrique | <input type="checkbox"/> | Médecine pharmaceutique | <input type="checkbox"/> |
| Hématologie | <input type="checkbox"/> | Médecine physique et réadaptation | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie de la main | <input type="checkbox"/> | Chirurgie plastique, reconstructive et
esthétique | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie cardiaque et vasculaire
thoracique | <input type="checkbox"/> | Pneumologie | <input type="checkbox"/> |
| Infectiologie | <input type="checkbox"/> | Prévention et santé publique | <input type="checkbox"/> |
| Médecine intensive | <input type="checkbox"/> | Psychiatrie et psychothérapie | <input type="checkbox"/> |
| Cardiologie | <input type="checkbox"/> | Radiologie | <input type="checkbox"/> |
| Chirurgie pédiatrique | <input type="checkbox"/> | Radio-oncologie / radiothérapie | <input type="checkbox"/> |
| Pédiatrie | <input type="checkbox"/> | Médecine légale | <input type="checkbox"/> |
| Psych. et psychothérapie d'enfants et
d'adolescents | <input type="checkbox"/> | Rhumatologie | <input type="checkbox"/> |
| Pharmacologie et toxicologie cliniques | <input type="checkbox"/> | Chirurgie thoracique | <input type="checkbox"/> |
| Génétique médicale | <input type="checkbox"/> | Médecine tropicale et médecine des
voyages | <input type="checkbox"/> |
| Oncologie médicale | <input type="checkbox"/> | Urologie | <input type="checkbox"/> |

oui non

45. Possédez-vous déjà un autre titre de spécialiste?

46. Occupez-vous actuellement un poste multi-disciplinaire organisé sous forme de rotation?

oui non je ne sais pas

47. Occupez-vous un poste à plein temps ou à temps partiel?

plein temps (95% ou plus) temps partiel (76% à 94%) temps partiel (50% à 75%)

48. En quelle année avez-vous passé vos examens de fin d'études?

--	--	--	--

49. Depuis combien d'années êtes-vous médecin en formation postgraduée?

		années
--	--	--------

50. Depuis combien de mois travaillez-vous au centre de formation postgraduée?

		mois
--	--	------

51. Dans quelle université avez-vous passé vos examens de fin d'études?

ZH BE BS GE LA Etranger

52. Dans quel pays avez-vous passé vos examens de fin d'études?

CH D F I A autre pays de l'UE pays extérieur à l'UE

m f trans/inter

53. Genre

Question concernant la transmission des informations

Si nous recevons au moins quatre questionnaires remplis par l'établissement de formation postgraduée, nous transmettrons les valeurs moyennes au responsable (= rapport au responsable et publication sur internet). Si nous recevons moins de quatre questionnaires, il est difficile de garantir l'anonymat. C'est pourquoi vous pouvez indiquer ci-dessous si vous souhaitez malgré tout que l'information soit transmise au responsable de l'établissement. Dans ce cas, seuls les questionnaires pour lesquels une autorisation de transmission aura été donnée seront utilisés. En l'absence d'autorisation et si moins de quatre questionnaires ont été envoyés, l'établissement de formation postgraduée ne recevra aucune information concernant cette évaluation.

oui non

54. Vous pouvez en tout cas utiliser mes réponses pour donner un retour d'information au responsable de l'établissement et les publier sur internet, et ce même si vous avez reçu moins de quatre questionnaires pour cet établissement de formation.

Merci d'avoir complété ce questionnaire !