

# Réglementation pour la formation post-graduée (RFP)

**21 juin 2000**

(dernière révision : 23 juin 2022)

## Sommaire

<b>I</b>	<b>Généralités</b>	
	Champ d'application	Art. 1
	Définition de la formation postgraduée	Art. 2
	Objectifs de la formation postgraduée	Art. 3
<b>II</b>	<b>Compétences</b>	
	Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM)	Art. 4
	Commission des titres (CT)	Art. 7
	Commission des établissements de formation postgraduée (CEFP)	Art. 8
	Commission d'opposition pour les titres de formation postgraduée (CO TFP)	Art. 9
	Commission d'opposition pour les établissements de formation postgraduée (CO EFP)	Art. 10
	Sociétés de discipline médicale (SDM)	Art. 11
<b>III</b>	<b>Titres de spécialiste et programmes de formation postgraduée</b>	
	Titres de spécialiste et formations approfondies	Art. 12
	Création ou suppression d'un titre de spécialiste ou d'une formation approfondie	Art. 13
	Critères pour la création de titres de spécialiste	Art. 14
	Conditions à l'octroi d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie	Art. 15
	Teneur des programmes de formation	Art. 16
	Mise en vigueur et révision des programmes de formation	Art. 17
<b>IV</b>	<b>Certificat ISFM</b>	
	Teneur du certificat ISFM	Art. 18
	Établissement du certificat ISFM	Art. 19
	Entretiens d'évaluation ; journal de bord	Art. 20
	Opposition	Art. 21
<b>V</b>	<b>Examen de spécialiste</b>	
	Organisation et exécution de l'examen, règlement d'examen	Art. 22
	Admission à l'examen de spécialiste	Art. 23
	Modalités d'examen	Art. 24
	Langue de l'examen	Art. 25
	Commission d'examen	Art. 26
	Répétition de l'examen et opposition	Art. 27
<b>VI</b>	<b>Validation de la formation postgraduée</b>	
	Principe	Art. 28
	Validation d'une période de formation postgraduée en vue d'un titre de spécialiste	Art. 29
	Durée minimale des périodes de formation postgraduée	Art. 30
	Absences et congés	Art. 31
	Activité à plein temps et à temps partiel	Art. 32
	Reconnaissance de la formation postgraduée accomplie à l'étranger	Art. 33
	Validation de l'assistantat au cabinet médical	Art. 34
	Validation d'activités exercées dans le cadre d'actions humanitaires et de l'armée	Art. 35

Validation de cours de formation postgraduée et continue	Art. 36
Validation de stages accomplis avant l'obtention d'un diplôme de médecin reconnu	Art. 37
Examen des demandes, opposition	Art. 38
<b>VII Reconnaissance des établissements de formation postgraduée</b>	
Conditions générales préalables à la reconnaissance	Art. 39
Classification des établissements de formation	Art. 40
Concept de formation postgraduée ; postes de formation	Art. 41
Visites	Art. 42
Procédure de reconnaissance et de réévaluation	Art. 43
Opposition	Art. 44
<b>VIII Procédure d'octroi de titres de spécialiste et de diplômes de formation approfondie</b>	
Examen des demandes de titre de spécialiste et de diplôme de formation approfondie	Art. 45
Opposition	Art. 46
Diplôme	Art. 47
<b>IX Formations approfondies interdisciplinaires et attestations de formation complémentaire</b>	
Formations approfondies interdisciplinaires et attestations de formation complémentaire	Art. 50
Création et suppression de formations approfondies interdisciplinaires et d'attestations de formation complémentaire	Art. 52
Contenu des programmes	Art. 53
Entrée en vigueur et révision des programmes	Art. 54
<b>X Mention des qualifications professionnelles</b>	
Mention des titres de spécialiste et des formations approfondies	Art. 55
Mention des formations approfondies interdisciplinaires et des attestations de formation complémentaire	Art. 56
Application et exécution	Art. 57
<b>XI Dispositions générales de procédure</b>	
Droit d'opposition	Art. 58
Récusation	Art. 59
Droit d'être entendu	Art. 60
Délai d'opposition	Art. 61
Qualité pour faire opposition	Art. 62
Motifs d'opposition	Art. 63
Mémoire d'opposition	Art. 64
Échange d'écritures	Art. 65
Frais de procédure et dépens	Art. 66
Lacunes de la RFP	Art. 67
<b>XIII Dispositions d'exécution et dispositions transitoires</b>	
Dispositions d'exécution	Art. 68
Dispositions transitoires	Art. 69
Entrée en vigueur	Art. 70

## **Annexe** Titres de spécialiste fédéraux

### Spécialisations de l'ISFM

- a) titres de spécialiste
- b) formations approfondies
- c) formations approfondies interdisciplinaires
- d) attestations de formation complémentaire (AFC)

## **Abréviations**

AFC	Attestation de formation complémentaire
ASMAC	Association suisse des médecins-assistant(e)s et chef(fe)s de clinique
CC	Comité central de la FMH
CEFP	Commission des établissements de formation postgraduée
CFP	Conférence pour la formation postgraduée
ChM	Chambre médicale suisse
CO EFP	Commission d'opposition pour les établissements de formation
CO TFP	Commission d'opposition pour les titres de formation postgraduée
CT	Commission des titres
FMH	Foederatio Medicorum Helveticorum (Fédération des médecins suisses)
ISFM	Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue
LPMéd	Loi fédérale sur les professions médicales universitaires (loi sur les professions médicales, LPMéd) du 23 juin 2006
LTAF	Loi sur le Tribunal administratif fédéral du 17 juin 2005
OPMéd	Ordonnance concernant les diplômes, la formation universitaire, la formation postgrade et l'exercice des professions médicales universitaires du 27 juin 2007
PA	Loi fédérale sur la procédure administrative du 20 décembre 1968
RFC	Réglementation pour la formation continue
RFP	Réglementation pour la formation postgraduée
SDM	Société de discipline médicale
SG	Secrétariat général de la FMH

## I Généralités

### Art. 1 Champ d'application

Sur la base de la LPMéd et de son ordonnance, la RFP fixe les principes de la formation médicale postgraduée et les conditions à l'obtention de titres de formation postgraduée.

### Art. 2 Définition de la formation postgraduée

Est réputée formation postgraduée médicale l'activité qu'un-e médecin exerce, après avoir terminé avec succès ses études de médecine, en vue de l'obtention d'un titre de spécialiste qui attestera son aptitude à pratiquer une médecine de qualité dans la discipline médicale choisie.

### Art. 3 Objectifs de la formation postgraduée

<sup>1</sup> La formation postgraduée doit permettre aux médecins :

- a) d'approfondir et d'élargir les connaissances et aptitudes acquises au cours des études ;
- b) d'acquérir de l'expérience et de l'assurance en matière de diagnostic et de thérapeutique, en particulier dans la discipline choisie ;
- c) de développer le sens du respect et de l'éthique à l'égard de la vie humaine et des patients ainsi que de leur entourage ;
- d) d'apprendre à faire face de manière autonome à des situations d'urgence ;
- e) de connaître les dispositions à prendre dans le domaine de la prévention des troubles de la santé ;
- f) d'apprendre, sur le plan économique, à faire un usage rationnel des moyens diagnostiques et thérapeutiques ;
- g) de se familiariser avec les règles déontologiques qui régissent la collaboration avec les collègues en Suisse et à l'étranger, et avec les autorités compétentes en matière de santé publique ;
- h) de comprendre l'importance de se soumettre à une formation médicale continue pendant toute la durée de l'activité professionnelle médicale.

<sup>2</sup> Les objectifs visés à l'alinéa 1 sont décrits dans [un catalogue général des objectifs de formation](#). Ce dernier est fixé par le comité de l'ISFM.

## II Compétences

### Art. 4 Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM)

<sup>1</sup> L'ISFM est l'organe de la FMH compétent pour le domaine de la formation postgraduée et continue. Il prend toutes les mesures et décisions qui ne relèvent pas de la compétence d'une autre instance. Il lui incombe en particulier

- a) d'adopter les révisions de la RFP ;
- b) de créer et de supprimer les titres de spécialiste, les formations approfondies, les formations approfondies interdisciplinaires et les attestations de formation complémentaire (cf. art. 13). L'ISFM soumet la décision de créer ou de supprimer un titre de spécialiste aux membres de la ChM moyennant un délai référendaire de deux mois ; lorsque 20 % au moins des membres de la ChM le demandent, le projet est soumis à cette dernière ;
- c) d'adopter les programmes de formation postgraduée élaborés ou révisés par les SDM (art. 17) ;
- d) de décider sur les questions d'interprétation de la RFP et des programmes de formation postgraduée ;

- e) de reconnaître les programmes de formation complémentaire conformément à l'art. 54 et d'en approuver les révisions ;
- f) d'élire les personnes déléguées par l'ISFM à la CT et à la CEFP (art. 7 et 8) et
- g) de désigner les commissions d'opposition visées aux art. 9 et 10.

<sup>2</sup> L'ISFM règle son organisation et ses activités dans un règlement séparé.

**Art. 5** (supprimé)

**Art. 6** (supprimé)

### **Art. 7 Commission des titres (CT)**

<sup>1</sup> Il incombe à la CT :

- a) de se prononcer sur les demandes de médecins en cours de formation portant sur la structure et la validation de leur formation postgraduée (art. 30 à 37) ;
- b) de se prononcer sur les demandes de titres de spécialiste ou de formations approfondies (art. 45).

<sup>2</sup> Toutes les demandes et requêtes sont traitées par une déléguée ou un délégué de la SDM compétente (direction de la procédure) et par une déléguée ou un délégué choisi par le comité de l'ISFM. La CT traite en règle générale les demandes et requêtes par voie de circulation. Si aucune majorité ne s'est dégagée, la voix de la présidente ou du président de l'ISFM est prépondérante.

<sup>3</sup> Les personnes déléguées par les SDM doivent être confirmées par le comité de l'ISFM après leur entrée en fonction puis à un rythme annuel.

<sup>4</sup> La présidente ou le président de l'ISFM peut au besoin convoquer tous les membres de la CT pour débattre de questions fondamentales.

### **Art. 8 Commission des établissements de formation postgraduée (CEFP)**

<sup>1</sup> La CEFP est compétente pour la reconnaissance, la classification et le changement de catégorie des établissements de formation (art. 43).

<sup>2</sup> Les décisions sont prises par une déléguée ou un délégué de la SDM compétente (direction de la procédure) et par une déléguée ou un délégué choisi par le comité de l'ISFM. La CEFP prend en règle générale ses décisions par voie de circulation. Si aucune majorité ne s'est dégagée, la voix de la présidente ou du président de l'ISFM est prépondérante.

<sup>3</sup> Les personnes déléguées par les SDM doivent être confirmées par le comité de l'ISFM après leur entrée en fonction puis à un rythme annuel.

<sup>4</sup> La présidente ou le président de l'ISFM peut au besoin convoquer tous les membres de la CEFP pour débattre de questions fondamentales.

<sup>5</sup> La CEFP envoie périodiquement, à toutes les personnes en formation postgraduée, un questionnaire standardisé pour l'appréciation de leur établissement de formation. Les résultats des questionnaires sont importants pour les visites et pour l'évaluation des établissements de formation (art. 42 et 43).

### **Art. 9 Commission d'opposition pour les titres de formation postgraduée (CO TFP)**

<sup>1</sup> La CO TFP comprend deux médecins et un-e juriste, désignés par l'ISFM. La CO TFP siège en qualité d'autorité d'opposition indépendante et impartiale conformément à l'art. 25, al. 1, let. j, de la LPMéd.

<sup>2</sup> La CO TFP se prononce sur les oppositions contre les décisions suivantes :

- décision de la personne responsable d'un établissement de formation concernant un certificat ISFM insuffisant (art. 21) ;
- décision de la commission d'examen concernant la non-admission à un examen de spécialiste (art. 23) ou la non-réussite de l'examen (art. 27) ;
- décision de la Commission des titres sur la demande d'une personne en formation par rapport à la structure et à la validation de sa formation (art. 38) ;
- décision de la CT concernant l'attribution d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie (art. 46).

### **Art. 10 Commission d'opposition pour les établissements de formation postgraduée (CO EFP)**

<sup>1</sup> La CO EFP comprend deux médecins et un-e juriste, désignés par l'ISFM. La CO EFP siège en qualité d'autorité d'opposition indépendante et impartiale conformément à l'art. 25, al. 1, let. j, de la LPMéd.

<sup>2</sup> La CO EFP se prononce sur les oppositions contre les décisions de la CEFP en matière de reconnaissance et de classification ou de changement de catégorie des établissements de formation (art. 43).

### **Art. 11 Sociétés de discipline médicale (SDM)**

Il incombe aux SDM :

- a) d'élaborer les programmes de formation postgraduée et de procéder, le cas échéant, à leur révision (art. 17) ;
- b) d'organiser et d'assurer l'exécution des examens de spécialiste (art. 22) ;
- c) de prendre position au sujet des oppositions concernant l'attribution d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie (art. 46) ;
- d) d'effectuer les visites en vue des reconnaissances (art. 42 et 43).

## **III Titres de spécialiste et programmes de formation postgraduée**

### **Art. 12 Titres de spécialiste et formations approfondies**

<sup>1</sup> Le titre de spécialiste est la confirmation d'une formation postgraduée menée à terme, structurée et contrôlée, dans un domaine de la médecine clinique ou non clinique. Il constitue la preuve que sa ou son titulaire a accompli une formation postgraduée conforme au programme de formation et a acquis des connaissances et aptitudes particulières dans la discipline choisie.

<sup>2</sup> Un titre de spécialiste peut comprendre une ou plusieurs formations approfondies représentant des spécialisations / approfondissements au sein d'une même discipline. Les formations approfondies peuvent être acquises au cours de la formation postgraduée pour l'obtention du titre de spécialiste ou au moyen d'une formation postgraduée supplémentaire. Elles sont soumises aux prescriptions régissant les titres de spécialiste, sous réserve de dispositions dérogatoires de la RFP ou des programmes de formation.

- <sup>3</sup> La formation postgraduée est accomplie auprès d'établissements de formation postgraduée ou par des cursus d'études. Elle dure en principe entre cinq et six ans et comporte, en règle générale, au moins trois ans de formation postgraduée spécifique.
- <sup>4</sup> La liste des titres de spécialiste homologués et des formations approfondies qui leur sont associées figure en annexe.

### **Art. 13 Création ou suppression d'un titre de spécialiste ou d'une formation approfondie**

- <sup>1</sup> La demande de création d'un nouveau titre de spécialiste ou d'une formation approfondie doit être présentée à l'ISFM par l'association médicale suisse concernée. Après avoir examiné la demande sur la base des critères pour la création de titres de spécialiste (art. 14), l'ISFM soumet ses décisions concernant la création de titres de spécialiste aux membres de la ChM moyennant un délai référendaire de deux mois (art. 4).
- <sup>2</sup> La création d'un titre de spécialiste fédéral a lieu sous réserve de l'approbation par le Conseil fédéral (art. 5, al. 2, LPMéd).
- <sup>3</sup> Si la création d'un titre est rejetée, un délai de deux ans au moins doit être respecté avant la présentation d'une nouvelle requête.
- <sup>4</sup> Cette procédure est également applicable pour la suppression d'un titre de spécialiste ou d'une formation approfondie, notamment lorsqu'un titre ne satisfait plus aux critères définis à l'art. 14. La décision de suppression devra toutefois prévoir si et sous quelle forme le titre en question peut encore être porté.

### **Art. 14 Critères pour la création de titres de spécialiste**

- a) La discipline peut être définie et se distinguer d'autres domaines spécifiques. Il s'agit donc d'une discipline autonome sur le plan scientifique, nosologique, méthodologique et technique. Pour les domaines spécifiques issus d'une discipline générique, il convient de vouer une attention particulière au critère de l'autonomie.
- b) La discipline a un certain poids au sein des domaines de la médecine (masse critique). Son importance se mesure à l'aune de l'enseignement et de la recherche, de l'épidémiologie et du nombre de médecins qu'elle requiert.
- c) En raison de son étendue ou de sa complexité, la formation postgraduée exigée ne peut faire partie d'un programme de formation déjà établi.
- d) La création d'un titre de spécialiste s'inscrit dans la définition d'un besoin sur la base de la morbidité, d'une demande d'assistance médicale dans le domaine en question et de l'intérêt public. La preuve du besoin doit être fournie par la SDM. Il s'agit cependant de distinguer, d'une part, les titres de spécialiste avec orientation première sur la pratique privée, la médecine clinique ou la médecine théorique et scientifique et, d'autre part, les critères épidémiologiques et les aspects concernant l'assurance-qualité.
- e) Sur le plan de son organisation, la SDM compte un nombre de membres suffisamment grand pour pouvoir assumer de façon irréprochable toutes les tâches qui lui incombent dans le domaine de la formation postgraduée et continue.
- f) Le nombre d'établissements de formation permet de décerner chaque année le nombre de titres correspondant au besoin d'assistance médicale.
- g) Les progrès scientifiques et le développement, en Suisse comme à l'étranger, sont pris en considération.



- h) La création à titre exceptionnel d'une formation approfondie interdisciplinaire requiert l'accord des sociétés concernées. Une formation approfondie ne doit pas être créée aux dépens d'autres domaines spécifiques.

### **Art. 15 Conditions à l'octroi d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie**

Peuvent prétendre à l'octroi d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie les personnes à même de prouver :

- a) qu'elles sont titulaires du diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme étranger, jugé équivalent en vertu d'une convention sur la reconnaissance mutuelle des diplômes avec l'État concerné ;
- b) qu'elles remplissent les exigences du programme de formation s'y rapportant, notamment pour l'examen de spécialiste (art. 22 ss).

### **Art. 16 Teneur des programmes de formation**

<sup>1</sup> Les programmes de formation postgraduée fixent pour chaque titre de spécialiste :

- a) les modalités de la formation correspondante, notamment les objectifs, la durée, le contenu et la structure ; le programme de formation fixe en outre quel est ou quels sont les titres de spécialiste ou les éléments de la formation postgraduée concernée devant être acquis préalablement ;
- b) les critères de classification des établissements de formation postgraduée (art. 40). Pour encourager les changements d'établissement, la durée de formation dans un établissement de formation postgraduée ne doit pas dépasser 4 an ;
- c) le règlement d'examen (art. 22) ;
- d) les éventuelles formations approfondies.

<sup>2</sup> Les programmes de formation peuvent prévoir une répartition entre formation postgraduée spécifique et non spécifique, ainsi que formation clinique et non clinique.

<sup>3</sup> Les programmes de formation règlent en outre l'acquisition des connaissances nécessaires en matière d'éthique, d'économie de la santé, de sécurité des patients, d'assurance-qualité et de pharmacothérapie dans le cadre de la discipline concernée.

<sup>4</sup> Les programmes de formation peuvent exiger au maximum une publication scientifique<sup>1</sup> ; le thème de la publication ne doit pas obligatoirement relever du domaine de spécialisation. Toute personne qui a rédigé une thèse de doctorat selon les standards des universités suisses est dispensée de l'obligation de présenter une publication. Dans des cas motivés, le programme de formation peut prévoir une autre réglementation.

### **Art. 17 Mise en vigueur et révision des programmes de formation**

<sup>1</sup> Après avoir été élaboré par la SDM concernée, tout nouveau programme de formation est examiné par l'ISFM qui se prononce et décide de l'entrée en vigueur du programme.

<sup>2</sup> Les programmes de formation doivent faire l'objet d'une révision au plus tard 7 ans après leur entrée en vigueur ou après le dernier contrôle de la SDM, afin de déterminer si le programme doit être révisé.

<sup>3</sup> La révision d'un programme de formation postgraduée relève de la compétence de l'ISFM.

---

<sup>1</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

- <sup>4</sup> Sous réserve d'une réglementation divergente figurant dans le programme de formation postgraduée, les dispositions transitoires suivantes sont applicables lors d'une révision de programme : les personnes terminant leur formation postgraduée selon l'ancien programme dans les 3 ans après l'entrée en vigueur du nouveau programme peuvent solliciter le titre selon les anciennes dispositions.
- <sup>5</sup> Les programmes de formation postgraduée sont publiés sur le site internet de l'ISFM, avec la liste des établissements de formation reconnus pour la spécialité en question (art. 40, al. 2).

## **IV Certificat ISFM**

### **Art. 18 Teneur du certificat ISFM**

- <sup>1</sup> L'accomplissement de la formation postgraduée prescrite doit être attesté au moyen des certificats ISFM prévus à cet effet.
- <sup>2</sup> Le certificat ISFM doit contenir les informations suivantes :
- a) nom de l'établissement de formation ;
  - b) conditions d'engagement ;
  - c) début et terme de la période concernée (en cas de stage selon l'art. 34, al. 3, répartition entre assistantat et remplacement) ;
  - d) absences ;
  - e) genre de formation postgraduée (clinique ou non clinique) ;
  - f) validation ou non-validation du stage, fondée sur l'entretien d'évaluation (art. 20).
- <sup>3</sup> Un certificat ne validant pas un stage de formation doit comporter une motivation écrite.

### **Art. 19 Établissement du certificat ISFM**

- <sup>1</sup> Tous les 12 mois et au terme de chaque période de formation postgraduée, la personne responsable de l'établissement de formation postgraduée établit le certificat ISFM. Elle le commente au cours d'un entretien personnel avec la personne en formation, le cas échéant en présence de la formatrice ou du formateur direct. La personne en formation atteste la réception du certificat en y apposant la date et sa signature.
- <sup>2</sup> Les certificats ISFM établis pour des stages relevant des articles 33, 35 et 36 doivent être remplis dans chaque cas par la ou le responsable médical compétent.

### **Art. 20 Entretiens d'évaluation ; journal de bord**

- <sup>1</sup> L'évaluation des prestations de la personne en formation s'effectue au moyen d'un entretien périodique et structuré avec la personne responsable de la formation. Cet entretien a lieu au moins une fois par année et nécessairement au terme de chaque période de formation postgraduée. De plus, si des problèmes surgissent, un entretien supplémentaire peut être demandé à tout moment par chacune des deux parties.
- <sup>2</sup> Les résultats de ces entretiens sont consignés dans un journal de bord (logbook) signé par les deux parties. Celui-ci fait partie intégrante du certificat ISFM.
- <sup>3</sup> En cas de prestations insuffisantes, la personne en formation doit être prévenue sans tarder et au moins un entretien d'évaluation supplémentaire prévu.

<sup>4</sup> En cas de problèmes entre la personne en formation et sa formatrice ou son formateur, on peut faire appel à une personne médiatrice indépendante qui est nommée par l'ISFM.

### **Art. 21 Opposition**

En cas de non-reconnaissance du stage attesté par le certificat ISFM, la personne en formation peut faire opposition auprès de la CO TFP (art. 9) dans les 30 jours dès la réception du certificat ISFM.

## **V Examen de spécialiste**

### **Art. 22 Organisation et exécution de l'examen, règlement d'examen**

Il incombe à la SDM d'organiser l'examen de spécialiste et de fixer, en tenant compte des spécificités de sa spécialité, les objectifs et le type d'examen ainsi que les critères d'évaluation. Dans ce but, elle élabore un règlement d'examen qui fera partie intégrante du programme de formation postgraduée.

### **Art. 23 Admission à l'examen de spécialiste**

<sup>1</sup> Il est recommandé de passer l'examen de spécialiste au plus tôt durant la dernière année de la formation postgraduée réglementaire.

<sup>2</sup> Demeurent réservées les épreuves d'examen qui doivent être passées à un moment précis, défini par le programme de formation.

<sup>3</sup> En cas de non-admission à l'examen de spécialiste par la commission d'examen, la personne en formation peut contester la décision dans les 30 jours auprès de la CO TFP (art. 9).

<sup>4</sup> Seules les personnes titulaires d'un diplôme fédéral de médecin ou d'un diplôme de médecin étranger reconnu sont admises à l'examen de spécialiste.

### **Art. 24 Modalités d'examen**

<sup>1</sup> L'examen doit être organisé au minimum une fois par année. La SDM en fixe la date et le lieu, et l'annonce au moins six mois à l'avance sur son site internet et sur celui de l'ISFM, en précisant le lieu et le délai d'inscription ainsi que les éventuelles formalités à remplir.

<sup>2</sup> Un procès-verbal doit être rédigé pour l'examen oral et pratique.

<sup>3</sup> En accord avec la personne en formation, le procès-verbal peut être remplacé par un enregistrement audio ou vidéo.

<sup>4</sup> S'il est prévu d'impliquer des patients lors de l'examen oral, de l'examen clinique ou d'opérations, leur consentement doit être obtenu au préalable. Les dossiers médicaux utilisés sont à anonymiser.

<sup>5</sup> Il est loisible à la SDM de prévoir dans le règlement d'examen une taxe servant à couvrir les frais de l'examen.

### **Art. 25 Langue de l'examen**

- <sup>1</sup> La partie orale et pratique de l'examen de spécialiste peut être passée en allemand, en français ou en italien. En accord avec la personne en formation, elle peut également avoir lieu en anglais.
- <sup>2</sup> La partie écrite de l'examen peut également être passée en italien (outre le français et l'allemand) sur demande de la personne en formation et pour autant
  - qu'elle ait accompli la majeure partie de sa formation postgraduée en italien, à savoir la durée de la formation prévue moins un an, et
  - que la société concernée dispose d'un nombre suffisant d'expertes et d'experts qualifiés de langue italienne.
- <sup>3</sup> Cette disposition ne s'applique pas aux examens écrits, lesquels peuvent aussi s'effectuer uniquement en anglais.

### **Art. 26 Commission d'examen**

- <sup>1</sup> La SDM désigne parmi ses membres une commission d'examen formée de personnes représentant les médecins en pratique privée, les médecins exerçant à l'hôpital et les facultés.
- <sup>2</sup> Le nombre des médecins en pratique privée ne doit pas être inférieur à celui des autres membres de la commission. Il peut être dérogé à cette règle dans les disciplines où il y a peu ou pas de médecins en pratique privée.
- <sup>3</sup> Les expertes et experts participant aux examens oraux doivent au moins être au nombre de deux. La présidente ou le président de la commission d'examen doit disposer d'une certaine expérience en la matière.

### **Art. 27 Répétition de l'examen et opposition**

- <sup>1</sup> Le résultat de l'examen doit être communiqué par écrit à la personne en formation (art. 58, al. 2).
- <sup>2</sup> L'examen de spécialiste peut être repassé autant de fois que nécessaire. Les SDM informent régulièrement l'ISFM des examens effectués et, en particulier, des résultats obtenus.
- <sup>3</sup> En cas d'échec, la personne en formation peut contester la décision négative dans un délai de 60 jours auprès de la CO TFP (art. 9).

## **VI Validation de la formation postgraduée**

### **Art. 28 Principe**

- <sup>1</sup> Comptent en principe comme formation postgraduée réglementaire les stages accomplis, après l'obtention d'un diplôme de médecin reconnu (art. 15, let. a), dans le cadre de postes de formation dans des établissements de formation reconnus (art. 39 ss).
- <sup>2</sup> La prise en considération d'éventuels cursus d'études prescrits est réglée dans les programmes de formation respectifs.

### **Art. 29 Validation d'une période de formation postgraduée en vue d'un titre de spécialiste<sup>2</sup>**

Une période de formation postgraduée accomplie dans une discipline déterminée peut être validée pour tout titre de spécialiste, dans la mesure où le programme de formation postgraduée correspondant le permet. Il est exclu de pouvoir accomplir une formation postgraduée à plein temps et en parallèle dans plusieurs disciplines.

### **Art. 30 Durée minimale des périodes de formation postgraduée<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Seuls comptent des stages ininterrompus d'au moins 6 mois dans le même établissement de formation. Pour chaque titre de spécialiste, 3 périodes courtes de moins de 6 mois sont cependant autorisées. La durée minimale d'une période courte est de 3 mois. Sous réserve d'une disposition dérogatoire du programme de formation postgraduée, une période courte est admise pour chaque formation approfondie.

<sup>2</sup> Des périodes de formation postgraduée au sens des articles 34 à 36 comptent déjà à partir d'une durée ininterrompue d'un mois, et n'entrent pas en compte dans les périodes courtes évoquées ci-dessus.

<sup>3</sup> La durée minimale d'une période de formation postgraduée correspond à un engagement à plein temps. En cas d'engagement à temps partiel, cette durée minimale s'allonge en fonction du degré d'occupation.

### **Art. 31 Absences et congés<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Les vacances légales sont comprises dans la durée minimale prescrite pour la totalité de la formation postgraduée. Il en va de même des périodes de congé pour cause de maladie, d'accident, de maternité, de service militaire et de service civil, pour autant toutefois que les absences ne dépassent pas, en proportion, 8 semaines par année et par discipline ou par période de formation postgraduée prescrite (p. ex. année A). Les absences plus longues doivent être compensées.

<sup>2</sup> Toute candidate n'ayant pas épuisé les absences auxquelles elle a droit selon le 1<sup>er</sup> alinéa peut obtenir, sur demande, une prise en compte d'absences pour raison de grossesse ou de maternité aussi en dehors d'une période de formation postgraduée, jusqu'à concurrence de la limite supérieure admise selon ledit alinéa, mais au maximum jusqu'à 6 mois.

<sup>3</sup> Des congés d'au plus 6 mois au cours d'une période de formation, suivis d'un retour au centre de formation ayant accordé le congé, ne sont pas assimilés à des interruptions devant être compensées, à condition qu'ils soient motivés par :

- a) la fréquentation de cours de formation postgraduée et continue (art. 36) ;
- b) une formation complémentaire dans la même discipline auprès d'un autre établissement reconnu ;
- c) une activité d'une durée maximale de 2 mois pour remplacer la formatrice ou le formateur. En pareil cas, la disposition prévue à l'art. 34, al. 3, n'est pas applicable.

<sup>4</sup> Si de telles interruptions d'un stage durent plus de 6 mois, la durée excédentaire doit être intégralement compensée.

---

<sup>2</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

<sup>3</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

<sup>4</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

### **Art. 32 Activité à plein temps et à temps partiel<sup>5</sup>**

- <sup>1</sup> La totalité de la formation postgraduée peut être acquise à temps partiel.
- <sup>2</sup> La proportion de l'activité à temps partiel dans un établissement de formation postgraduée doit toutefois correspondre au moins à 50 % d'une occupation à plein temps. La formation effectuée à temps partiel est validée en fonction du degré d'occupation.
- <sup>3</sup> Un taux d'activité inférieur à 50 % (min. 20 %) est également possible pour une durée totale de max. 12 mois au cours de la formation réglementaire.

### **Art. 33 Reconnaissance de la formation postgraduée accomplie à l'étranger<sup>6</sup>**

- <sup>1</sup> Des stages accomplis à l'étranger dans des établissements de formation équivalents peuvent également être validés lorsque la personne en formation présente une attestation des autorités compétentes du pays en question confirmant que la formation postgraduée accomplie y serait reconnue pour le titre de spécialiste correspondant. Il est recommandé d'obtenir l'accord de la CT avant le début du stage. Celle-ci évalue en particulier l'équivalence de l'établissement de formation. La charge de la preuve revient à la personne en formation. Dans des cas peu clairs, la CT peut demander l'avis de la CEFP.
- <sup>2</sup> Deux ans au moins de la formation postgraduée spécifique doivent être accomplis en Suisse, dans des établissements de formation reconnus répondant aux exigences du programme de formation prescrit (exception : médecine tropicale et médecine des voyages). Pour les disciplines exigeant moins de quatre ans de formation postgraduée spécifique, le programme de formation postgraduée peut exiger que la moitié de celle-ci soit effectuée en Suisse. La part de la formation postgraduée pouvant être accomplie à l'étranger, en vue de l'obtention d'un titre pour lequel aucune formation postgraduée spécifique n'est prescrite, est fixée dans le programme de formation.
- <sup>3</sup> En dérogation au 2<sup>e</sup> al., la formation postgraduée menant à un diplôme de formation approfondie peut être entièrement acquise à l'étranger, sous réserve de dispositions contraires du programme de formation postgraduée. De même, la CT peut reconnaître une formation approfondie lorsque celle-ci est sanctionnée par un diplôme étranger équivalent.
- <sup>4</sup> Les personnes titulaires d'une qualification étrangère équivalente peuvent faire valider et porter au compte de la formation postgraduée l'activité dirigeante qu'elles exercent en tant que médecin-chef ou médecin dirigeant dans un établissement de formation postgraduée reconnu de Suisse. Dans ces cas, la CT peut aussi reconnaître un examen de spécialiste étranger équivalent, renoncer à la catégorie de l'établissement de formation postgraduée éventuellement exigée et aux années de formation non spécifique éventuellement manquantes.

### **Art. 34 Validation de l'assistantat au cabinet médical**

- <sup>1</sup> Pour autant que le programme de formation l'admette ou le prescrive, l'assistantat au cabinet médical auprès d'une formatrice ou d'un formateur reconnu (selon l'art. 39 ss) peut être validé en tant que formation postgraduée.

---

<sup>5</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

<sup>6</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

<sup>2</sup> Seuls sont validés des stages d'une durée ininterrompue d'au moins 1 mois jusqu'à un maximum de 6 mois dans le même cabinet médical ; les programmes de formation postgraduée peuvent toutefois prolonger cette durée jusqu'à 12 mois.

<sup>3</sup> À la suite directe d'un assistantat d'un mois au minimum (exception : art. 31, al. 3, let. c), un remplacement de 4 semaines au plus par 6 mois d'assistantat peut compter comme formation postgraduée. En son absence, la formatrice ou le formateur s'assure que la personne en formation puisse, si besoin est, faire appel à un-e spécialiste approprié-e.

### **Art. 35 Validation d'activités exercées dans le cadre d'actions humanitaires et de l'armée**

Une activité médicale exercée sous la responsabilité d'un-e médecin, dans le cadre de l'Armée suisse, en tant que membre du Corps suisse pour l'aide en cas de catastrophe ou dans le cadre de missions au service de la Croix-Rouge, de Médecins sans frontières ou d'actions de secours analogues, peut être reconnue pour la formation postgraduée si le programme concerné le prévoit.

### **Art. 36 Validation de cours de formation postgraduée et continue**

La fréquentation dûment attestée de cours de formation postgraduée et continue en Suisse ou à l'étranger, comportant un programme bien déterminé, peut être admise par la CT en tant que formation postgraduée, à condition que cela soit prévu par le programme concerné. L'accord préalable de la CT est recommandé.

### **Art. 37 Validation de stages accomplis avant l'obtention d'un diplôme de médecin reconnu**

L'activité médicale exercée avant l'obtention d'un diplôme de médecin reconnu selon l'art. 15, let. a, peut exceptionnellement être validée en tant que partie de la formation postgraduée réglementaire, si

- la personne en formation avait achevé au préalable des études de médecine jugées équivalentes et que
- l'activité exercée correspond aux exigences de la RFP.

### **Art. 38 Examen des demandes, opposition**

<sup>1</sup> La CT se prononce sur les demandes de candidat-e-s portant sur la structure et la validation de leur formation postgraduée (art. 30 à 37).

<sup>2</sup> Un délai de 30 jours est imparti pour faire opposition auprès de la CO TFP (art. 9) contre une décision de la CT.

<sup>3</sup> Les décisions concernant la structure et la validation de la formation postgraduée ayant acquis force de loi ont un caractère obligatoire et ne peuvent plus être reconsidérées dans le cadre de la procédure d'octroi du titre de spécialiste ou du diplôme de formation approfondie.

## VII Reconnaissance des établissements de formation postgraduée

### Art. 39 Conditions générales préalables à la reconnaissance

<sup>1</sup> Peuvent être reconnus comme établissements de formation les hôpitaux (c.-à-d. leurs divisions et services), les cliniques, les instituts et établissements spécialisés, les services ambulatoires, les cabinets médicaux et d'autres institutions médicales de Suisse, s'ils disposent d'au moins un poste de formation postgraduée adéquatement rémunéré, et si la personne responsable de la formation postgraduée (médecin-chef-fe ou médecin-cadre) peut garantir le respect des exigences du programme de formation prescrit.

Il est possible d'exiger, dans le programme de formation, que la personne responsable de la formation postgraduée soit toujours la ou le médecin responsable.

<sup>2</sup> La personne responsable de l'établissement de formation doit être porteuse du titre de spécialiste de la discipline pour laquelle la reconnaissance est accordée. Si ce critère n'est pas rempli, un établissement de formation peut être reconnu à titre exceptionnel, à condition que des exigences équivalentes soient remplies. En cas de force majeure, l'établissement de formation postgraduée peut aussi être dirigé par un-e scientifique non-médecin, titulaire d'un autre diplôme universitaire.

<sup>3</sup> Les critères spécifiques à la reconnaissance des cabinets médicaux et des institutions comparables sont fixés dans le programme de formation postgraduée correspondant (reconnaissance ad personam). Il s'agit de garantir que la formatrice ou le formateur a acquis les compétences nécessaires à la gestion du cabinet. Cette personne doit également avoir suivi un cours de médecin formateur ou exercé une activité d'enseignement d'au moins deux ans dans une fonction de cadre au sein d'un établissement de formation postgraduée reconnu.

<sup>4</sup> La personne responsable de l'établissement de formation doit pouvoir prouver qu'elle remplit son devoir de formation continue selon la RFC.

<sup>5</sup> La supervision des médecins en formation doit être assurée 100 % du temps. Dans les cabinets médicaux, la formatrice ou le formateur doit être présent au moins 75 % du temps de présence de la personne en formation.

### Art. 40 Classification des établissements de formation

<sup>1</sup> Les établissements de formation sont classés, dans chaque discipline, en quatre catégories au plus, selon leur importance, leur équipement et la qualité de la formation postgraduée dispensée. Les critères de classification des établissements de formation font partie intégrante du programme de formation (art. 16, al. 1, let. b). Ils se rapportent principalement à la transmission des connaissances et compétences à acquérir selon le programme de formation correspondant. Il s'agit en particulier d'accorder aux personnes en formation suffisamment de temps pour la formation postgraduée théorique et les cours structurés. Les cours indispensables pour les prestations de l'hôpital doivent si possible être payés par l'établissement de formation.

<sup>2</sup> L'ISFM établit une liste des établissements de formation reconnus, dans laquelle ceux-ci sont répertoriés selon les spécialités ainsi que par catégories.



## **Art. 41 Concept de formation postgraduée ; postes de formation**

<sup>1</sup> Chaque établissement de formation élabore un concept de formation postgraduée qui documente de façon structurée (temps et contenus) la transmission des connaissances et des compétences selon le programme de formation concerné. Le concept

- a) fixe le nombre de postes de formation spécifique et non spécifique en tenant compte du nombre de patients à disposition ;
- b) établit et justifie le rapport entre le nombre de médecins en formation et le nombre de formatrices / formateurs, compte tenu des exigences particulières ;
- c) définit de manière réaliste et applicable l'offre de formation postgraduée et en particulier les objectifs qu'un-e médecin en formation peut atteindre pendant un an (aussi bien pour la formation postgraduée spécifique que pour la formation postgraduée hors discipline) ;
- d) explique comment, par qui, quand et où les contenus théoriques et pratiques du programme de formation postgraduée sont enseignés ;
- e) décrit de façon séparée les contenus de la formation dispensée aux candidat-e-s hors discipline (notamment aux médecins de famille) ;
- f) montre la coopération avec d'autres établissements de formation dans le domaine de la formation postgraduée (groupements ou réseaux de formation postgraduée, cf. art. 41a) ;
- g) règle la réalisation d'au moins quatre évaluations en milieu de travail par an (p. ex. Mini-CEX, DOPS, EPA) ;
- h) indique si et comment les objectifs de formation généraux sont enseignés conformément au chiffre 3 du programme de formation et au logbook. Il faut accorder une attention particulière aux objectifs de formation consacrés à l'éthique, l'économie de la santé, la pharmacothérapie, la sécurité des patients et l'assurance de la qualité (art. 16 RFP) ;
- i) précise si l'établissement dispose d'un système d'annonce propre à la clinique ou à l'hôpital (au département ou à l'institut) ou d'un système d'annonce élaboré par la société de discipline concernée pour les fautes (p. ex. Critical Incidence Reporting System : CIRS) ;
- j) confirme que les médecins en formation peuvent suivre, pendant leurs heures de travail, les congrès et cours exigés par le programme. La prise en charge de ces événements fait l'objet d'une clause dans le contrat de formation postgraduée ;
- k) confirme que l'établissement propose une formation postgraduée structurée à hauteur d'au moins 4 heures par semaine à destination des médecins en formation ;
- l) explique comment les fonds alloués par le canton pour la formation postgraduée structurée conformément à la Convention sur le financement de la formation médicale postgrade (CFFP) sont employés concrètement.

<sup>2</sup> Pour l'enseignement de certaines matières, une SDM peut proposer des cours organisés de manière centrale ou régionale sur la base d'un catalogue des objectifs d'apprentissage.

<sup>3</sup> Les établissements de formation postgraduée reconnus passent, avec chaque médecin en formation, un contrat de travail écrit décrivant de manière concrète les matières enseignées (accord sur les objectifs d'apprentissage). Le contrat doit en particulier préciser si l'activité sert à la formation spécifique ou si elle sera validée dans le cadre d'un autre titre de spécialiste. Le salaire est fixé en tenant compte des prestations devant être fournies par la personne en formation et des cours et congrès payés par l'employeur.

## **Art. 41a Réseaux et groupements de formation postgraduée<sup>7</sup>**

<sup>1</sup> Au besoin, différents établissements de formation postgraduée peuvent se regrouper pour former un **réseau de formation postgraduée**. Les établissements de formation postgraduée raccordés à un

---

<sup>7</sup> [cf. interprétation de l'ISFM à ce sujet](#)

réseau de formation créent un comité chargé de coordonner la formation postgraduée des candidat-e-s et d'organiser en particulier les rotations dans les différents services. Les établissements regroupés au sein du réseau règlent leur collaboration par contrat. Les responsables des établissements de formation appartenant à une spécialité peuvent s'entendre au sein de la SDM pour organiser ensemble et de manière centrale ou régionale l'attribution des postes de formation. Les choix doivent se fonder sur des critères transparents et objectifs.

- <sup>2</sup> Des cliniques, institutions ou cabinets médicaux peuvent se regrouper pour former un **groupement de formation postgraduée**. Toutes les unités raccordées à ce groupement font ainsi partie d'un seul établissement de formation postgraduée avec un concept de formation postgraduée dans la catégorie concernée. La condition étant que le concept de formation postgraduée règle le système de rotation des assistant-e-s et des chef-fe-s de clinique au sein du groupement et que la personne responsable du centre de formation principal assume la responsabilité de la formation postgraduée. La délégation de la responsabilité est possible pour les unités raccordées pour autant qu'elle soit réglée dans le concept de formation postgraduée.

## Art. 42 Visites

Les visites servent à garantir et à évaluer la qualité de la formation postgraduée dans les établissements de formation. Chaque SDM effectue des visites selon les conditions générales suivantes :

- a) La délégation chargée des visites se compose d'un-e délégué-e de la SDM, d'un-e représentant-e de l'ASMAC et d'un-e expert-e hors discipline désigné par l'ISFM. Pour les établissements de cinq ou moins de cinq médecins en formation, l'ISFM peut faire exception à cette règle et prévoir une procédure simplifiée.
- b) La SDM décide elle-même du lieu et de la fréquence des visites. Elle doit organiser une visite dans les cas suivants :
  - lors d'une demande de reconnaissance et de classification ou de changement de catégorie ;
  - lors d'une réévaluation, notamment en cas de changement de responsable ;
  - à la demande de l'ISFM.

Une visite est particulièrement nécessaire lorsque les appréciations des personnes en formation sur la qualité de la formation postgraduée (art. 8, al. 4) sont insuffisantes ou lorsque le taux d'échecs à l'examen de spécialiste est supérieur à la moyenne.

Lors de cas exceptionnels, la CEFP a la possibilité de renoncer à une visite. Cela vaut en particulier pour les établissements de formation postgraduée proposant 3 postes de formation au plus ou pour ceux qui ont récemment eu une visite. La CEFP doit motiver cette décision que la personne responsable du domaine Établissements de formation postgraduée de la direction de l'ISFM doit approuver.

- c) La visite se fonde sur une série de critères standardisés et se termine par un rapport. Celui-ci contient en particulier une évaluation portant sur
  - l'observation des critères de reconnaissance ;
  - la qualité de la formation postgraduée dispensée ;
  - le respect de la sécurité des patients et
  - l'adéquation, la qualité et la mise en œuvre du concept de formation postgraduée.
- d) Le rapport de visite est à remettre au responsable de l'établissement en l'invitant expressément à prendre position par écrit. La procédure relative au rapport de visite doit s'achever dans les quatre semaines suivant cette dernière.

### **Art. 43 Procédure de reconnaissance et de réévaluation**

- <sup>1</sup> Toute demande de reconnaissance et de classification ou de changement de catégorie doit être adressée à la CEFP. Elle doit être signée par la ou le médecin responsable (art. 39) et, le cas échéant, un-e délégué-e de l'organisme responsable de l'établissement. La CEFP invite la société compétente à effectuer une visite.
- <sup>2</sup> La CEFP fonde ses décisions sur les éléments suivants :
  - dispositions déterminantes de la RFP ;
  - critères pour la classification des établissements de formation ;
  - formulaire de demande ;
  - concept de formation postgraduée (art. 41) ;
  - rapport de visite (y compris la prise de position de la personne responsable ; cf. art. 42).
- <sup>3</sup> La CEFP peut donner à l'établissement de formation des directives sur le concept de formation postgraduée. La décision de la CEFP est communiquée à la personne responsable de l'établissement et publiée sur le site internet de l'ISFM. Elle doit être communiquée dans les six mois qui suivent la réception de tous les documents accompagnant la demande et au plus tard huit semaines après la réception du rapport de visite.
- <sup>4</sup> La reconnaissance d'un établissement de formation et sa classification font l'objet d'une réévaluation par la SDM concernée au moins une fois tous les 7 ans, mais en tout cas à chaque changement de responsable. Cette réévaluation suit la même procédure que pour la reconnaissance. Pour se prononcer, la CEFP prend également en considération les résultats de l'enquête sur la qualité de la formation menée auprès des personnes en formation (cf. art. 8, al. 4).
- <sup>5</sup> Les frais de la procédure de reconnaissance et de réévaluation sont à la charge de l'établissement de formation. L'ISFM édicte à cet égard des dispositions de détail.

### **Art. 44 Opposition**

- <sup>1</sup> Les décisions prises par la CEFP en vertu de l'art. 43 peuvent faire l'objet d'une opposition de la personne responsable de l'établissement de formation auprès de la CO EFP (art. 10) dans un délai de 30 jours.
- <sup>2</sup> L'opposant-e et la CEFP ont la possibilité de soutenir personnellement leur point de vue devant la CO EFP (art. 10).

## **VIII Procédure d'octroi de titres de spécialiste et de diplômes de formation approfondie**

### **Art. 45 Examen des demandes de titre de spécialiste et de diplôme de formation approfondie**

- <sup>1</sup> Toute demande d'octroi d'un titre de spécialiste ou d'un diplôme de formation approfondie doit être présentée à la CT au moyen du formulaire électronique officiel.
- <sup>2</sup> La décision de la CT est notifiée par écrit à la personne qui a déposé la demande et à la SDM concernée.

<sup>3</sup> Les requêtes dont la CT est saisie doivent être traitées dans un délai de 2 mois à compter de la réception du dossier complet.

#### **Art. 46 Opposition**

La candidate ou le candidat dispose d'un délai de 30 jours pour faire opposition contre la décision de la CT auprès de la CO TFP.

#### **Art. 47 Diplôme**

Toute personne ayant acquis un titre de spécialiste ou un diplôme de formation approfondie a droit, de la part de l'ISFM ou de la Confédération, au diplôme correspondant.

**Art. 48** (supprimé)

**Art. 49** (supprimé)

## **IX Formations approfondies interdisciplinaires et attestations de formation complémentaire**

#### **Art. 50 Formations approfondies interdisciplinaires et attestations de formation complémentaire**

<sup>1</sup> Les formations approfondies interdisciplinaires et les attestations de formation complémentaire (AFC) servent à attester

- une formation postgraduée ou continue en médecine clinique ou non clinique, structurée et contrôlée, mais qui, tant par son envergure que son importance, ne satisfait pas aux exigences d'un titre de spécialiste.

ou

- une formation postgraduée ou continue dans des méthodes particulières d'examen ou de traitement, notamment des aptitudes techniques.

<sup>2</sup> Par formations approfondies interdisciplinaires, on entend uniquement les cursus de formation correspondant à un profil médical déterminé et permettant l'exercice d'une activité principale pour laquelle différentes compétences spécifiques sont requises.

<sup>3</sup> Les formations approfondies interdisciplinaires et les AFC reconnues sont mentionnées en annexe.

**Art. 51** (supprimé)

#### **Art. 52 Création et suppression de formations approfondies interdisciplinaires et d'attestations de formation complémentaire**

La création et la suppression d'une formation approfondie interdisciplinaire / AFC suivent les mêmes procédures que pour la création et la suppression d'un titre de spécialiste ou d'une formation approfondie (art. 13).

### **Art. 53 Contenu des programmes**

Les programmes fixent les règles suivantes :

- a) les conditions pour l'obtention de l'attestation, qui est en principe réservée aux spécialistes ;
- b) les exigences de la formation postgradué correspondante, en particulier les objectifs, la durée, le contenu et la structure ; en principe, la durée de formation est de 360 heures au moins ;
- c) l'évaluation finale ;
- d) la reconnaissance des personnes et des institutions chargées de l'enseignement postgradué ;
- e) la formation continue, en principe soumise à une attestation périodique ;
- f) les modalités d'inscription.

### **Art. 54 Entrée en vigueur et révision des programmes**

L'ISFM peut reconnaître un programme élaboré par un groupement de médecins établi et garantissant la qualité des prestations. Ce groupement se charge de la mise en vigueur et de la mise en application du programme. Les révisions de programmes doivent être approuvées par l'ISFM. Celui-ci veille par contrat ou d'une autre manière à assurer la qualité de la formation postgradué. La mention du certificat est accompagnée du sigle de l'organisation correspondante.

**Art. 54a** (supprimé)

## **X Mention des qualifications professionnelles**

### **Art. 55 Mention des titres de spécialiste et des formations approfondies**

<sup>1</sup> La mention des titres de spécialiste est régie par l'art. 12 de l'OPMéd.

<sup>2</sup> Les titres de spécialiste et les formations approfondies peuvent être mentionnés selon la formulation fixée dans l'annexe ou selon la désignation usuelle de la région d'activité. N'a le droit de se désigner spécialiste que la personne qui est porteuse d'un titre de spécialiste. Une formation approfondie ne peut figurer que conjointement à un titre de spécialiste et doit être précédée de l'abréviation « spéc. ».

<sup>3</sup> L'ordre dans lequel les titres sont mentionnés est laissé au choix de leur titulaire ; ils doivent toutefois être séparés par des virgules, un « et » ou une espace ; toute autre modalité est exclue.

### **Art. 56 Mention des formations approfondies interdisciplinaires et des attestations de formation complémentaire**

<sup>1</sup> Sous réserve de dispositions contraires du programme de formation, les diplômes de formation approfondie interdisciplinaire et les attestations de formation complémentaire peuvent être mentionnés selon la formulation figurant en annexe ou selon la désignation usuelle de la région d'activité.

<sup>2</sup> La mention des diplômes de formation approfondie interdisciplinaire et des attestations de formation complémentaire admises doit être distincte de celle du titre de spécialiste et l'écriture nettement plus petite.

<sup>3</sup> Les diplômes de formation approfondie interdisciplinaire peuvent être mentionnés en étant précédés de l'abréviation « spéc. » (cf. art. 55, al. 2).

### **Art. 57 Application et exécution**

L'application et l'exécution des dispositions concernant la mention des titres, attestations et certificats incombent aux organes prévus par la loi sur les professions médicales et le Code de déontologie.

## **XI Dispositions générales de procédure**

### **Art. 58 Droit d'opposition**

- <sup>1</sup> Tout renseignement, toute appréciation et toute décision est susceptible d'opposition, dans la mesure où la RFP le prévoit.
- <sup>2</sup> Les décisions contestables selon le 1<sup>er</sup> alinéa doivent être notifiées par écrit à l'intéressé-e. Elles sont motivées et indiquent les voies de recours. Une notification irrégulière ne peut entraîner aucun préjudice pour l'intéressé-e.
- <sup>3</sup> Pour autant qu'elles concernent des titres de formation postgraduée fédéraux, les décisions de la CO TFP selon les art. 21, 23, 27, 38 et 46 ainsi que celles de la CO EFP selon l'art. 44 peuvent faire l'objet de recours auprès du Tribunal administratif fédéral. La procédure de recours est régie par la LTAF et la PA.

### **Art. 59 Récusation**

- <sup>1</sup> Les motifs de récusation évoqués à l'art. 10, al. 1, de la loi fédérale sur la procédure administrative s'appliquent par analogie aux procédures aboutissant à une décision contestable au sens de l'art. 58 et aux procédures d'opposition.
- <sup>2</sup> Si la récusation est contestée, la décision est prise par l'organe compétent, à l'exclusion de la personne concernée.

### **Art. 60 Droit d'être entendu**

- <sup>1</sup> Les parties ont le droit d'être entendues.
- <sup>2</sup> Au cours de la procédure de d'opposition, les parties concernées doivent avoir la possibilité de soutenir verbalement leur point de vue devant la rapporteuse ou le rapporteur de la commission d'opposition.

### **Art. 61 Délai d'opposition**

- <sup>1</sup> Le délai d'opposition commence à courir avec la notification écrite à la personne ou à l'organe concerné. Toutefois, le jour même de la notification n'est pas pris en compte.
- <sup>2</sup> Les délais fixés par l'organe compétent peuvent être prolongés sur demande expresse, formulée avant leur échéance. Les délais fixés dans la RFP ou dans des dispositions s'y référant ne peuvent toutefois être prolongés.

### **Art. 62 Qualité pour faire opposition**

Ont qualité pour faire opposition les personnes et organes autorisés par la RFP ou les dispositions qui s'y réfèrent.

### **Art. 63 Motifs d'opposition**

<sup>1</sup> L'opposant-e peut invoquer les motifs suivants :

- a) la constatation inexacte et incomplète des faits juridiquement pertinents ;
- b) la violation du droit fédéral ainsi que des dispositions de la RFP (et des prescriptions qui en dépendent), y compris l'excès ou l'abus du pouvoir d'appréciation ;
- c) l'inopportunité.

<sup>2</sup> L'autorité d'opposition ne peut examiner les évaluations de prestations fournies lors d'examens ou de périodes de formation postgradué qu'en faisant preuve d'une certaine réserve.

### **Art. 64 Mémoire d'opposition**

<sup>1</sup> Toute opposition doit être présentée par écrit. Le mémoire d'opposition indique les conclusions, motifs et moyens de preuve et porte la signature de l'opposant-e ou de sa / son mandataire.

<sup>2</sup> Le mémoire d'opposition est adressé à l'autorité d'opposition en deux exemplaires.

### **Art. 65 Échange d'écritures**

<sup>1</sup> Si une opposition n'est pas d'emblée irrecevable ou non motivée, l'autorité d'opposition fait circuler le dossier auprès de l'autorité qui a pris la décision attaquée et auprès des parties concernées, en leur impartissant un délai de réponse ; elle invite simultanément l'instance inférieure à produire le dossier dans le même délai.

<sup>2</sup> En cas de nécessité, il sera procédé à un second échange d'écritures.

### **Art. 66 Frais de procédure et dépens**

<sup>1</sup> Les commissions d'opposition perçoivent des frais de procédure selon le tarif des émoluments de l'ISFM (art. 68 RFP).

<sup>2</sup> En principe, les dépens sont à la charge des personnes ou organisations faisant opposition. Dans des cas particulièrement fondés, l'autorité d'opposition peut consentir à rembourser ces frais.

### **Art. 67 Lacunes de la RFP**

Si une question de procédure n'est pas réglée par la RFP ou l'une des dispositions s'y rapportant, il convient, dans la mesure du possible, d'appliquer par analogie les dispositions de la loi fédérale sur la procédure administrative (PA) et de la loi sur le tribunal administratif fédéral (LTAF).

## **XII Dispositions d'exécution et dispositions transitoires**

### **Art. 68 Dispositions d'exécution**

<sup>1</sup> L'ISFM peut édicter des dispositions d'exécution relatives à la présente RFP.

<sup>2</sup> Des émoluments peuvent être perçus pour l'exécution des prestations exigées par la RFP. L'ISFM édicte des dispositions en la matière.

### **Art. 69 Dispositions transitoires**

<sup>1</sup> La réussite d'un examen de spécialiste ne peut être exigée qu'après l'organisation par la SDM d'au moins deux examens à titre d'essai. L'ISFM met en vigueur le caractère éliminatoire de l'examen lorsque son objectivité, sa fiabilité et sa validité ont été démontrées. L'ISFM édicte les dispositions transitoires nécessaires.

<sup>2</sup> Dans la mesure où la LPMéd ou son ordonnance prévoient, pour la médecine générale, une formation de moins de 5 ans, l'ISFM assume les tâches qui y sont associées. L'ISFM édicte les dispositions nécessaires.

<sup>3</sup> L'art. 23, al. 4, de la RFP entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2010. Toute personne ayant déjà passé un examen (partiel) avant le 1<sup>er</sup> janvier 2010 peut encore terminer l'examen de spécialiste après cette date.

<sup>3bis</sup> Toute personne qui était déjà en formation postgraduée en Suisse avant le 1<sup>er</sup> janvier 2010 et qui remplit toutes les conditions du titre de spécialiste visé peut être admise à l'examen de spécialiste.

<sup>4</sup> Le programme de formation postgraduée fixe le moment à partir duquel le cours de médecin formateur prescrit à l'art. 39, al. 4, est obligatoire.

<sup>5</sup> L'ISFM peut édicter d'autres dispositions transitoires.

<sup>6</sup> Révision du 25 juin 2020 : la modification de l'art. 32, al. 3, est entrée en vigueur au 1<sup>er</sup> juillet 2020 ; les activités à un taux d'occupation inférieur à 50 % (min. 20 %) peuvent donc être comptabilisées à partir du 1<sup>er</sup> juillet 2020.

### **Art. 70 Entrée en vigueur**

La présente RFP a été approuvée par la CFP le 5 mai 2000 et par la ChM le 21 juin 2000. Son entrée en vigueur a été fixée au 1<sup>er</sup> janvier 2001 ou au moment de l'entrée en vigueur de la LEPM, mais au plus tard au 1<sup>er</sup> janvier 2002 (approuvé par le CC le 14 décembre 2001).

Révisions : 20 janvier 2003

11 février 2004

19 mai 2006

11 juillet 2006 (mise à jour rédactionnelle)

23 janvier 2007 (mise à jour rédactionnelle)

31 mai 2007 (mise à jour rédactionnelle)

6 décembre 2007

30 octobre 2008

19 mars 2009 (ISFM)

1<sup>er</sup> octobre 2009

26 mai 2010

24 mars 2011

12 mai 2011 (mise à jour rédactionnelle)

26/27 août 2011

22 septembre 2011



15 mars 2012 (art. 34, al. 3)  
25 octobre 2012 (art. 12, al. 2 ; art. 33, al. 4)  
10 janvier 2013 (art. 35, al. 1)  
19 septembre 2013 (art. 34, al. 3)  
6 mars 2014 (art. 16, al. 1, let. b ; art. 33, al. 3 ; art. 39, al. 3 ; art. 41, al. 1, let. f)  
4 septembre 2014 (complément à l'art. 24, al. 3, et à l'art. 25, al. 1, et adaptation du terme certificat FMH)  
6 novembre 2014 (art. 15 ; complément à l'art. 33, al. 5 ; suppression des art. 48, 49 et 51 ; complément à l'art. 54a)  
11 juin 2015 (art. 50 ; art. 52 ; art. 53, let. a et b ; suppression des art. 54a, 56)  
10 septembre 2015 (art. 4, al. 1, let. a et b ; suppression des art. 5, 13, al. 1 et 3, 33, al. 2 et 3 ; adaptation de l'annexe)  
18 février 2016 (complément à l'art. 32, al. 3)  
1<sup>er</sup> décembre 2016 (art. 16, nouvel al. 4 ; art. 35, al. 1, suppression al. 2 et 3)  
15 décembre 2016 (art. 33, al. 4)  
28 septembre 2017 (art. 25, al. 3)  
27 septembre 2018 (art. 31, al. 1 ; art. 39, al. 3)  
13 juin 2019 (art. 33, al. 4)  
26 septembre 2019 (art. 39, nouvel al. 5)  
19 décembre 2019 (art. 36)  
25 juin 2020 (art. 24, al. 1 ; art. 32, al. 1 à 3, suppression al. 4)  
17 septembre 2020 (art. 7, al. 3 ; art. 8, al. 3)  
11 mars 2021 (art. 69, ajout al. 3bis)  
25 novembre 2021 (art. 41, al. 1, let. j, et al. 3)  
23 juin 2022 (art. 39 ; art. 41, al. 1, let. l)

## **Annexe**

### **Titres fédéraux de médecins spécialistes**

- Allergologie et immunologie clinique
- Anesthésiologie
- Angiologie\*
- Cardiologie
- Chirurgie
- Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique
- Chirurgie de la main\*
- Chirurgie orale et maxillo-faciale
- Chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur
- Chirurgie pédiatrique
- Chirurgie plastique, reconstructive et esthétique
- Chirurgie thoracique
- Chirurgie vasculaire
- Dermatologie et vénéréologie
- Endocrinologie / diabétologie
- Gastroentérologie
- Génétique médicale
- Gynécologie et obstétrique
- Hématologie
- Infectiologie
- Médecine du travail
- Médecine interne générale
- Médecine intensive\*
- Médecine légale\*
- Médecine nucléaire
- Médecine pharmaceutique\*
- Médecine physique et réadaptation
- Médecine tropicale et médecine des voyages
- Néphrologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Oncologie médicale
- Ophtalmologie
- Oto-rhino-laryngologie
- Pathologie
- Pédiatrie

- Pharmacologie et toxicologie cliniques
- Pneumologie
- Prévention et santé publique
- Psychiatrie et psychothérapie
- Psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents
- Radiologie
- Radio-oncologie / radiothérapie
- Rhumatologie
- Urologie

\*ne peuvent pas être reconnus conformément à l'accord sur la libre circulation des personnes entre la Suisse et l'UE

## Spécialisations de l'ISFM

### a) Formations approfondies

- **Spéc. de la chirurgie** : chirurgie générale et traumatologie, chirurgie viscérale, sénologie chirurgicale
- **Spéc. de la chirurgie pédiatrique** : médecine d'urgence pédiatrique, chirurgie pédiatrique spécialisée
- **Spéc. de la dermatologie et vénéréologie** : dermatopathologie
- **Spéc. de la gastroentérologie** : hépatologie
- **Spéc. de la gynécologie et obstétrique** : gynécologie-obstétrique opératoire, oncologie gynécologique, médecine fœto-maternelle, médecine de la reproduction et endocrinologie gynécologique, sénologie gynécologique, urogynécologie
- **Spéc. de l'infectiologie** : prévention et contrôle des infections dans le secteur de la santé
- **Spéc. de la médecine interne générale** : gériatrie
- **Spéc. de l'ophtalmologie** : ophtalmochirurgie
- **Spéc. de l'oto-rhino-laryngologie** : chirurgie cervico-faciale, phoniatrie
- **Spéc. de la pathologie** : cytopathologie, pathologie moléculaire
- **Spéc. de la pédiatrie** : cardiologie pédiatrique, endocrinologie-diabétologie pédiatrique, gastroentérologie et hépatologie pédiatrique, médecine d'urgence pédiatrique, néonatalogie, néphrologie pédiatrique, neuropédiatrie, oncologie-hématologie pédiatrique, pédiatrie du développement, pneumologie pédiatrique, rhumatologie pédiatrique
- **Spéc. de la psychiatrie et psychothérapie** : psychiatrie et psychothérapie de la personne âgée ; psychiatrie de consultation et de liaison, psychiatrie et psychothérapie forensique, psychiatrie et psychothérapie des addictions
- **Spéc. de la psychiatrie et psychothérapie d'enfants et d'adolescents** : psychiatrie et psychothérapie forensique pour enfants et adolescents
- **Spéc. de la radiologie** : neuroradiologie diagnostique, neuroradiologie invasive, radiologie pédiatrique
- **Spéc. de l'urologie** : neuro-urologie, urologie opératoire, urologie de la femme

**b) Formations approfondies interdisciplinaires**

- Chirurgie de la colonne vertébrale (SSNC et SO)
- Médecine d'urgence hospitalière (SSMUS)
- Médecine du sport (SSMS)
- Médecine manuelle (SAMM)
- Médecine palliative
- Médecine psychosomatique et psychosociale (ASMPP)
- Neuropathologie (SSNPath)
- Traitement interventionnel de la douleur (SSIPM)

**c) Attestations de formation complémentaire**

- Ablation thermique endoveineuse de veines saphènes en cas de varices tronculaires (USSMV)
- Acupuncture et pharmacothérapie chinoise - MTC (ASA)
- Angiologie interventionnelle (SSA)
- Cholangio-pancréatographie endoscopique rétrograde ERCP (SSG)
- Électroencéphalographie (SSNC)
- Électroneuromyographie (SSNC)
- Examens radiologiques dans les domaines des doses faibles et modérées (CMPR)
- Gastroskopie (SSG)
- Homéopathie (SSMH)
- Hypnose médicale (SMSh/SHypS)
- Laserthérapie de la peau et des muqueuses orificielles (FMCH)
- Médecin conseil (SSMC)
- Médecine de l'addiction (SSMA)
- Médecine de plongée et médecine hyperbare (SUHMS)
- Médecine du sommeil (SSSSC)
- Médecine d'orientation anthroposophique (ASMOA)
- Médecine d'urgence préhospitalière / médecin d'urgence (SSMUS)
- Phlébologie (USSMV)
- Phytothérapie (SSPM)
- Pratique du laboratoire au cabinet médical (CMPR)
- Psychiatrie interventionnelle (SSPI)
- Psychothérapie déléguée (FMPP)
- Radioprotection en angiologie (SSA)
- Radioprotection en cardiologie / cardiologie pédiatrique (SSC / SSCP)
- Radioprotection en chirurgie (SSC)
- Radioprotection en chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique (SSCC)

- Radioprotection en chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur
- Radioprotection en chirurgie thoracique (SSCT)
- Radioprotection en gastroentérologie (SSG)
- Radioprotection en médecine physique et réadaptation et en rhumatologie (SSMPR / SSR)
- Radioprotection en neurochirurgie (SSNC)
- Radioprotection en pneumologie (SSP) et pneumologie pédiatrique (SSPP)
- Radiothérapie dermatologique (SSDV)
- Sonographie cérébrovasculaire (SSNC)
- Sonographie de la hanche selon Graf chez le nouveau-né et le nourrisson (SSUM)
- Targeted neonatal echocardiography TNE (SSCP / SSN)
- Thérapie neurale (SMSTN)
- Tomographie volumique numérisée en chirurgie orale et maxillo-faciale et en oto-rhino-laryngologie (SSCOMF / SSORL)
- Ultrasonographie (SSUM)
- Ultrasonographie Point-of-Care - POCUS (SSUM)
- Ultrasonographie prénatale (SSUM)