

Résultats de l'enquête 2008 auprès des médecins-assistants

# Démographie, appréciation des études et de la culture de feed-back dans les établissements de formation postgraduée

Klazine van der Horst<sup>a</sup>,  
Michael Siegrist<sup>a</sup>,  
Pascale Orlow<sup>a</sup>,  
Christoph Berendonk<sup>b</sup>,  
Max Giger<sup>c</sup>

a ETH Zürich, Institute for Environmental Decisions (IED), Consumer Behavior, Zurich

b Université de Berne, Institut d'enseignement médical, Unité des examens et de l'évaluation, Berne

c Institut suisse pour la formation médicale postgraduée et continue (ISFM), Berne

## L'essentiel en bref

En 2008, le taux des médecins-assistants\* titulaires d'un diplôme étranger atteignait 44%. Les pourcentages les plus élevés se présentaient dans les établissements de formation postgraduée en psychiatrie et psychothérapie ainsi qu'en chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur. Une diminution ciblée des places de formation postgraduée d'une part et une augmentation des places de formation clinique d'autre part permettraient de combler la pénurie de médecins-assistants suisses. Une faible amélioration a été constatée en 2008 par rapport à l'enquête sur la qualité de la formation universitaire menée en 2003. L'aspect pratique des études présente encore un potentiel d'amélioration. La culture de feed-back dans les établissements de formation postgraduée n'est pas assez développée, notamment dans les établissements employant plus de onze médecins-assistants et les institutions de chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur. La formation des formateurs directs permettrait de combler cette lacune de la formation postgraduée et d'augmenter la sécurité des patients.

## Introduction

La douzième enquête d'appréciation de la formation postgraduée par les médecins-assistants s'est déroulée de juillet à novembre 2008. Le module annuel comprenait des questions sur la formation dans les cinq

facultés suisses de médecine et sur la culture de feed-back dans les établissements de formation postgraduée. Le présent article fournit un aperçu démographique des médecins-assistants ainsi que les principaux résultats du module. Les questions concernant la formation avaient déjà été posées en 2003. La nouvelle enquête a permis de vérifier des changements de perception.

## Méthode

### Echantillon

Les questionnaires (Q) ont été envoyés à 1195 directeurs d'établissements de formation postgraduée. Ces derniers étaient chargés de les distribuer à 9083 médecins-assistants (Q allemands: 6078; Q français: 2718; Q italiens 278). Les médecins-assistants pouvaient retourner les questionnaires remplis directement à la chaire de Consumer Behavior de l'ETH Zurich, responsable de l'enquête. Le taux de réponse a atteint 67% (n = 6011). Cette valeur est comparable au taux de réponse des sondages précédents [1 – 4]. 52% des questionnaires ont été remplis par des médecins-assistantes et 48% par des médecins-assistants.

### Questionnaire

Le questionnaire comprenait 98 positions [1]. Quatre questions portaient sur la formation dans les cinq facultés suisses et six sur la culture de feed-back dans

\* La forme générique du masculin représente aussi bien la forme masculine que la forme féminine.

Correspondance:  
Professeur Michael Siegrist  
Institute for Environmental  
Decisions (IED)  
Consumer Behavior  
Universitätstrasse 22,  
CHN J 76.3  
CH-8092 Zurich

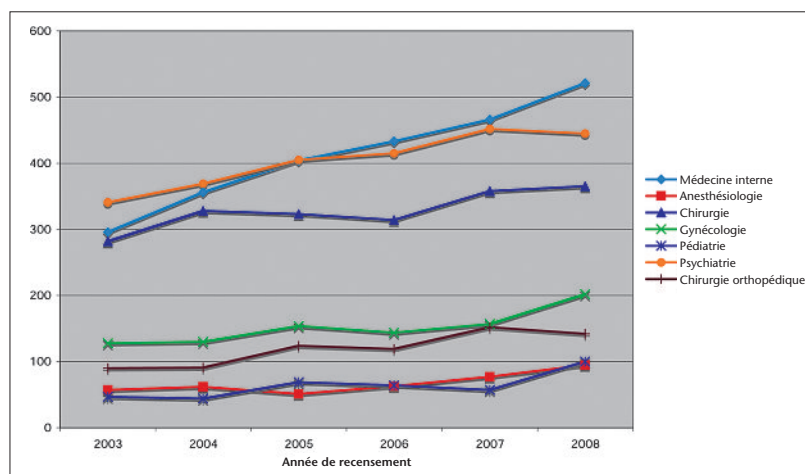


Figure 1

Médecins-assistants titulaires d'un diplôme de médecine étranger, répartis selon les sept spécialisations comptant le plus grand nombre de médecins-assistants.

les établissements de formation postgraduée. Le questionnaire proposait avant tout des énoncés sur lesquelles les personnes interrogées devaient prendre position. Pour la plupart des énoncés, six catégories de réponse étaient proposées sur une échelle de 1 «parfaitement inexact» à 6 «parfaitement exact».

## Résultats

### Part des médecins-assistants étrangers

L'augmentation du nombre de médecins-assistants titulaires d'un diplôme étranger s'est confirmée également en 2008. Le tableau 1 montre que 44% des médecins-assistants ont obtenu leur diplôme de médecine à l'étranger. La part relative des médecins-assis-

enregistrent une part plus importante de médecins-assistants titulaires d'un diplôme étranger que la Suisse romande.

La provenance des médecins-assistants varie fortement selon les sept spécialisations comptant le plus grand nombre de postes de formation postgraduée. L'anesthésiologie, la pédiatrie et la médecine interne enregistrent la plus forte proportion de médecins-assistants titulaires d'un diplôme suisse. Ces trois spécialisations enregistrent néanmoins une part croissante de médecins-assistants étrangers. La part de médecins-assistants titulaires d'un diplôme étranger est particulièrement élevée en psychiatrie et psychothérapie (63,5%) ainsi qu'en chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur (62,3%). Depuis 2008, la gynécologie et l'obstétrique enregistrent également davantage de médecins-assistants étrangers (56,3%) que suisses. Un graphique représente cette tendance pour les sept principales spécialisations (schéma 1).

## L'aspect pratique des études présente encore un potentiel d'amélioration

tants provenant d'Allemagne et d'autres pays de l'UE continue d'augmenter tandis que la part des médecins-assistants provenant d'autres pays demeure stable. Les trois régions linguistiques du pays présentent de grandes différences. Le Tessin et la Suisse alémanique

### Appréciation de la formation universitaire dans les cinq facultés suisses

Quatre positions mesuraient l'appréciation de la formation universitaire par les médecins-assistants. Ces mêmes positions avaient déjà été utilisées dans l'enquête de 2003. Une comparaison entre ces deux années montre que la formation en 2008 bénéficie d'une

Tableau 1

Pays d'origine de l'examen d'Etat des médecins-assistants, répartis selon la région linguistique de l'établissement de formation postgraduée; pour les années 2003 à 2008.

Année de recensement	2003		2004		2005		2006		2007		2008	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Suisse alémanique</b>												
Suisse	2428	65,1	2282	61,0	2340	58,5	2263	57,1	2294	55,6	2170	52,2
Allemagne	1111	29,8	1251	33,4	1406	35,1	1440	36,3	1518	36,8	1612	38,8
Autres pays de l'UE	88	2,4	124	3,3	143	3,6	177	4,5	223	5,4	273	6,6
Autre pays	101	2,7	85	2,3	113	2,8	86	2,2	91	2,2	105	2,5
<b>Suisse Romande</b>												
Suisse	1047	78,0	1084	77,6	1131	76,2	1052	74,1	1018	69,9	1102	69,1
Allemagne	56	4,2	81	5,8	85	5,7	88	6,2	112	7,7	118	7,4
Autres pays de l'UE	119	8,9	110	7,9	133	9,0	139	9,8	197	13,5	234	14,7
Autre pays	121	9,0	122	8,7	136	9,2	141	9,9	129	8,9	141	8,8
<b>Tessin</b>												
Suisse	77	45,3	70	40,5	84	45,7	82	40,8	86	43,0	65	32,2
Allemagne	17	10,0	18	10,4	17	9,2	13	6,5	12	6,0	11	5,4
Autres pays de l'UE	59	34,7	67	38,7	71	38,6	91	45,3	89	44,5	115	56,9
Autre pays	17	10,0	18	10,4	12	6,5	15	7,5	13	6,5	11	5,4
<b>Suisse entière</b>												
Suisse	3561	67,8	3436	64,7	3555	62,7	3397	60,8	3398	58,8	3337	56,0
Allemagne	1187	22,6	1350	25,4	1508	26,6	1541	27,6	1642	28,4	1741	29,2
Autres pays de l'UE	266	5,1	301	5,7	347	6,1	407	7,3	509	8,8	622	10,4
Autre pays	239	4,5	225	4,2	261	4,6	242	4,3	233	4,0	254	4,3

Remarque: Ce tableau indique les valeurs absolues et les pourcentages.  
Question: «Dans quel pays avez-vous passé votre examen d'Etat?»

meilleure appréciation qu'en 2003 (tableau 2). L'appréciation globale de la formation reste néanmoins médiocre, notamment en ce qui concerne la préparation à la pratique (M = 3,29). Le tableau 3 montre une amélioration de l'appréciation de la formation pour les cinq facultés en 2008. Les facultés de Genève et de Berne ont été mieux notées que les autres dans les deux enquêtes de 2003 et 2008.

## La culture de feed-back dans les établissements de formation postgraduée n'est pas assez développée

### Retour d'information

Les médecins-assistants ont été interrogés sur des éventuels retours d'information réguliers sur leur activité pratique. Le tableau 4 présente les valeurs moyennes

de toutes les questions concernant le feed-back. Les établissements de formation postgraduée en psychiatrie et psychothérapie ainsi qu'en gynécologie et obstétrique fournissent le plus de retours d'information, les institutions de chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur en fournissent le moins.

Les résultats révèlent également des différences dans la qualité du feed-back, en fonction de la spécialisation. La culture de feed-back est mieux notée en gynécologie et obstétrique ainsi qu'en psychiatrie et psychothérapie qu'en chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil locomoteur. La taille de l'établissement de formation postgraduée a également un impact sur la culture de feed-back (tableau 5). Les médecins-assistants qui travaillent dans des établissements de formation postgraduée de grande taille sont moins satisfaits du feed-back obtenu sur leur travail que ceux exerçant dans des institutions plus petites.

### Discussion

L'enquête menée auprès des médecins-assistants suisses en 2008 a fourni également des résultats intéressants qui méritent réflexion. La tendance des années précédentes concernant l'augmentation du nombre de médecins-assistants titulaires d'un diplôme étranger s'est poursuivie aussi en 2008. La demande en médecins-assistants dans les établissements et institutions de soins dépasse de loin le nombre de diplômés des cinq facultés de médecine. Depuis quelques années, celui-ci est nettement inférieur à 800 médecins diplômés par an. Mesuré à la population (Suisse alémanique plus de  $\frac{2}{3}$ , Suisse romande moins d' $\frac{1}{3}$ ), le nombre des diplômes universitaires en Suisse alémanique est nettement inférieur à ceux délivrés en Suisse romande. Cette disproportion entre les diplômes délivrés par les cinq facultés de médecine et l'offre de places de médecins-assistants dans les hôpitaux exige une solution rapide. Cette solution réside d'une part dans la réduction des places de formation postgraduée en regroupant entre autres des services d'intervention 24 h sur 24 et en créant des centres de compétence pour des examens et interventions plus rares, d'autre part dans une augmentation des places d'études cliniques de 15 à 20% initiée par les facultés.

L'appréciation par les diplômés de la formation enseignée dans les cinq facultés de médecine révèle une légère amélioration pour toutes les facultés. La meilleure notation a été attribuée aux facultés de Genève et de Berne, ce qui est probablement dû au processus de réforme précoce mis en place et à l'utilisation de diverses méthodes d'enseignement (dont l'apprentissage basé sur les problèmes, l'enseignement groupé).

Les réponses aux questions sur la culture de feed-back montrent un potentiel d'amélioration de la formation postgraduée. La culture de feed-back dans les établissements de formation postgraduée en chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil loco-

**Tableau 2**

Formation universitaire (valeurs moyennes) pour les années 2003 et 2008\*.

	2003 (n = 2617)	2008 (n = 2711)
J'ai appris au cours de mes études à mieux comprendre le patient.	3,17	3,95
On apprend au cours des études à tenir également compte des facteurs sociaux dans les prises de décision.	3,13	3,75
Durant mes études, j'ai été bien préparé(e) à la pratique (clinique) quotidienne.	2,75	3,29
Les études étaient trop théoriques et les questions pratiques ont été peu abordées.	4,44	4,21

Remarque: Les valeurs oscillent entre 1 «parfaitement inexact» et 6 «parfaitement exact».

\* 2003: médecins-assistants titulaires d'un examen d'Etat de 1999 à 2003; 2008: médecins-assistants titulaires d'un examen d'Etat de 2004 à 2008.

**Tableau 3**

Formation universitaire (valeurs moyennes), répartie par université à laquelle a eu lieu l'examen d'Etat, pour les années 2003 et 2008.

Université	ZH		BE		BS		GE		LA	
	2003	2008	2003	2008	2003	2008	2003	2008	2003	2008
N = *	533	473	400	338	304	265	247	194	278	282
J'ai appris au cours de mes études à mieux comprendre le patient.	2,77	3,55	3,86	4,48	3,19	4,17	3,80	4,74	3,27	3,74
On apprend au cours des études à tenir également compte des facteurs sociaux dans les prises de décision.	2,76	3,46	3,84	4,34	3,25	4,11	3,74	4,55	3,29	3,66
Durant mes études, j'ai été bien préparé(e) à la pratique (clinique) quotidienne.	2,29	2,81	3,57	4,20	2,66	3,44	3,42	4,36	2,56	2,90
Les études étaient trop théoriques et les questions pratiques ont été peu abordées.	4,76	4,71	3,82	3,11	4,54	3,89	3,90	3,17	4,71	4,64

Remarque: Les valeurs oscillent entre 1 «parfaitement inexact» et 6 «parfaitement exact».

\* 2003: médecins-assistants titulaires d'un examen d'Etat de 1999 à 2003; 2008: médecins-assistants titulaires d'un examen d'Etat de 2004 à 2008.

**Tableau 4**  
Feed-back (valeurs moyennes), réparti selon les sept principales spécialisations.

	Anesthésiologie (n = 314)	Chirurgie (n = 765)	Gynécologie (n = 362)	Médecine interne (n = 1443)	Pédiatrie (n = 327)	Chirurgie orthopédique (n = 232)	Psychiatrie (n = 714)
Je reçois régulièrement des retours d'information sur ce que je fais juste ou faux dans le cadre de mon activité pratique.	3,93	3,98	4,41	3,99	4,05	3,82	4,18
Je ne reçois pas seulement des retours d'information généraux (par ex. «Cette opération / l'information donnée au patient était bonne»), mais aussi des retours d'information sur des aspects partiels spécifiques concrets de mon travail (ce qui était concrètement bon lors de l'opération ou de l'information donnée au patient, etc.).	3,78	3,59	4,08	3,70	3,68	3,52	4,02
Si des lacunes sont reconnues, le retour d'information comprend également un plan avec des mesures concrètes pour m'améliorer.	3,50	3,40	3,75	3,62	3,57	3,35	3,91
Je reçois un retour d'information concernant mon travail <i>clinique</i> pratique auprès / avec le patient: anamnèse, examens cliniques, information au patient, etc.	3,48	3,38	3,94	3,75	3,71	3,52	4,07
Je reçois un retour d'information concernant mon travail <i>technique</i> pratique auprès / avec le patient: opérations, interventions, aptitudes manuelles, etc.	4,36	3,99	4,42	3,89	3,82	3,97	3,76
Je reçois un retour d'information concernant mon travail clinique pratique <i>sans le patient</i> : présentation du patient lors de séances de rapport, démonstration de cas, rapports, expertises, etc.	3,71	3,98	4,29	4,14	4,20	3,95	4,40

Remarque: Les valeurs oscillent entre 1 «parfaitement inexact» et 6 «parfaitement exact».

**Tableau 5**

Feed-back (valeurs moyennes), réparti selon la taille des établissements de formation postgraduée.

	1 à 3 AA (n = 681)	4 à 10 AA (n = 1988)	11 et plus AA (n = 3342)
<b>Valeur moyenne: taille de l'établissement de formation postgraduée</b>	4,70	4,29	3,89
Je reçois régulièrement des retours d'information sur ce que je fais juste ou faux dans le cadre de mon activité pratique.	4,46	4,02	3,63
Je ne reçois pas seulement des retours d'information généraux (par ex. «Cette opération / l'information donnée au patient était bonne»), mais aussi des retours d'information sur des aspects partiels spécifiques concrets de mon travail (ce qui était concrètement bon lors de l'opération ou de l'information donnée au patient, etc.).	4,35	3,85	3,48
Si des lacunes sont reconnues, le retour d'information comprend également un plan avec des mesures concrètes pour m'améliorer.	4,42	3,92	3,58
Je reçois un retour d'information concernant mon travail <i>clinique</i> pratique auprès / avec le patient: anamnèse, examens cliniques, information au patient, etc.	4,61	4,22	3,86
Je reçois un retour d'information concernant mon travail <i>technique</i> pratique auprès / avec le patient: opérations, interventions, aptitudes manuelles, etc.	4,66	4,28	4,03
Je reçois un retour d'information concernant mon travail clinique pratique <i>sans le patient</i> : présentation du patient lors de séances de rapport, démonstration de cas, rapports, expertises, etc.			

Remarque: Les valeurs oscillent entre 1 «parfaitement inexact» et 6 «parfaitement exact».

teur a recueilli les moins bonnes notes. Hormis les spécialisations, ce sont surtout les grands établissements de formation postgraduée qui incitent les formateurs directs à fournir aux médecins-assistants des retours d'information concrets sur leur niveau de formation postgraduée ou leurs compétences médicales. Des retours d'information plus fréquents sur le travail clinique pratique auprès du patient et avec le patient sont souhaités. Par ailleurs, il convient d'améliorer la structure de ces retours d'information. Des retours d'information de correction ou négatifs n'entraînent pas automatiquement une amélioration. Il existe un lien positif entre la demande active de feed-back par les médecins-assistants et la valeur ou le type de feed-back fourni par les formateurs [5]. Il est essentiel de donner des feed-back également sur les aspects positifs du travail ainsi que des propositions d'amélioration des compétences. La fourniture de retours d'information a un impact direct sur la sécurité des patients [6]. Une formation ciblée des formateurs directs et des médecins-assistants permettrait d'améliorer la culture de feed-back encore peu développée.

#### Références

- 1 Orlow P, Siegrist M, Giger M. Trends in der ärztlichen Weiterbildung. Die wichtigsten Resultate der Umfrage 2006 bei Assistenzärztinnen und Assistenzärzten. Bulletin des médecins suisses. 2007;88(14/15):633–42.
- 2 Siegrist M, Gutscher M, Giger M. Was haben Betriebskultur, Motivation und Fremdjahr mit der Weiterbildung zu tun? Die wichtigsten Ergebnisse der Assistentenumfrage 2003. Bulletin des médecins suisses. 2004;85(15):783–91.
- 3 Siegrist M, Orlow P, Giger M. Weiterbildung aus der Sicht der Assistenzärzte. Die wichtigsten Resultate der Umfrage 2004 bei Assistenzärztinnen und -ärzten über die Weiterbildung. Bulletin des médecins suisses 2005; 86(7):412–23.
- 4 Siegrist M, Orlow P, Giger M. Die wichtigsten Resultate der Umfrage 2005 bei Assistenzärztinnen und -ärzten. Weiterbildung und Arbeitssituation aus Sicht der Assistenzärzte. Bulletin des médecins suisses. 2006; 87(10):379–86.
- 5 Teunissen PW et al. Who wants feedback? An investigation of the variables influencing residents' feedback-seeking behavior in relation to night shifts. Acad Med. 2009;84(7):910-17.
- 6 Mazzocco K et al. Surgical team behaviors and patient outcomes. Am J Surg. 2009;197(5):678–85.

## Le marché de l'emploi dans le Bulletin des médecins suisses: les postes de médecins en Suisse – mise à jour hebdomadaire.



### C'est ici que vous trouverez le poste que vous cherchez ou votre candidat idéal.

Le Bulletin des médecins suisses, organe officiel de la FMH et de FMH-Services, est un hebdomadaire publiant 45 numéros par an. Il constitue le marché central des offres d'emploi pour les médecins en Suisse.

Toutes les annonces sont publiées immédiatement aussi bien dans la version imprimée que dans la version en ligne sous [www.bullmed.ch](http://www.bullmed.ch) (en français) et [www.saez.ch](http://www.saez.ch) (en allemand).

Le Bulletin des médecins suisses, revue de pointe des médecins en Suisse, est une publication des Editions médicales suisses EMH.

Nous vous souhaitons le succès!

Contact:  
EMH Schweizerischer Ärzteverlag AG | Farnsburgerstrasse 8 | CH-4132 Muttenz  
Tél. 061 467 85 54 | Fax 061 467 85 56 | E-Mail: [stellenmarkt@emh.ch](mailto:stellenmarkt@emh.ch) | Internet: [www.emh.ch](http://www.emh.ch)

EMH Schweizerischer Ärzteverlag AG  
Editores Medicorum Helveticorum

[www.emh.ch](http://www.emh.ch) [verlag@emh.ch](mailto:verlag@emh.ch)