

EXEMPLE FICTIF du rapport adressé au service de stage
et à la direction médicale de l'hôpital

Formation clinique des médecins candidats spécialistes
Evaluation des lieux de formation clinique dans le Réseau Santé Louvain
Résultats et Analyses pour le service Y
De l'hôpital X
Stages d'octobre 2013 à septembre 2018

Liste des hôpitaux partenaires du RSL et « assimilés » dont les données collectées (*) pour les services de stage Y ont été prises en compte pour réaliser ce rapport.

Centres Hospitaliers de Jolimont
C.H. Luxembourg (GD Luxembourg)
C.H. Mouscron
C.H.R. Mons-Hainaut
C.H.R. Haute-Senne (Soignies)
C.H.R. Libramont (Vivalia) - *assimilé RSL*
C.H.R. Namur - *assimilé RSL*
C.H.R. Val de Sambre (Sambreville)
C.H.U. UCL Namur
Centre Hospitalier Chrétien CHC (Liège-Fagnes)
CHWAPI (Tournai)
Cliniques de l'EUROPE
Clinique Notre-Dame de Grâce (Gosselies)
Clinique Saint-Jean (Bruxelles)
Clinique Saint-Luc (Bouge)
Clinique Saint-Pierre (Ottignies)
Cliniques du Sud-Luxembourg (Arlon - Vivalia)
Cliniques Universitaires Saint-Luc (Bruxelles)
Epicura - site C.H. Hornu-Frameries
Grand Hôpital de Charleroi

(*) pour autant que ces données existent

Introduction

Depuis plusieurs années, les médecins candidats spécialistes sont invités à répondre, sur base volontaire, à un questionnaire en ligne destiné à collecter des données au sujet de leurs séjours de formation clinique.

Le questionnaire se compose de plus de 50 items portant sur des données sociologiques, les modalités pédagogiques, l'organisation des activités cliniques, la qualité de vie et la maternité.

Au moyen de questions fermées, les candidats spécialistes se prononcent:

- soit comme étant « totalement en accord » ou « plutôt en accord » ou « plutôt en désaccord » ou « totalement en désaccord » ;
- soit par l'affirmative ou la négative (oui/non).

Certaines de ces réponses sont ensuite commentées au moyen de questions ouvertes

La législation relative à l'organisation des activités cliniques et aux critères d'agrément des médecins spécialistes ainsi que les dispositions en vigueur dans le RSL sont à la source des questions et des réponses proposées aux médecins candidats spécialistes.

Il s'agit pour la Commission formation du réseau Santé Louvain :

- de communiquer des indicateurs aux maîtres de stage sur la perception de la formation au sein de leur service par les principaux concernés : les médecins assistants cliniciens candidats spécialistes ; des indicateurs en vue d'inspirer des modifications sur le terrain ;
- de formuler des recommandations pédagogiques et tendre ainsi à une amélioration générale et continue de la formation clinique ;
- de définir des stratégies de communication sur les modalités de déroulement des stages hospitaliers à l'intention des médecins candidats spécialistes et des maîtres de stage.

Les données sont présentées agrégées pour les périodes s'étalant d'octobre 2012 à septembre 2015 et d'octobre 2014 à septembre 2017. Le chevauchement permet d'augmenter le volume de la masse critique exploitable pour les périodes analysées et de la sorte de garantir également l'anonymat des répondants tant dans l'analyse que dans la communication des résultats.

Les résultats sont présentés sous la forme d'histogrammes et de tableaux. Le tableau synthétique expose les résultats sous forme binaire (positif/négatif). L'histogramme permet une vision plus détaillée du niveau de satisfaction pour le service Y de l'hôpital X (*)

Les rapports se limitent aux résultats des items identifiés comme étant les préoccupations principales des maîtres de stage, des candidats médecins spécialistes et de la Commission formation.

Des analyses complémentaires peuvent être réalisées à la demande du maître de stage et/ou de la direction.

Pour la période début octobre 2012 - fin septembre 2015, l'évaluation couvre 15 services Y partenaires du RSL.

Pour la période début octobre 2014 - fin septembre 2017, l'évaluation couvre 18 services Y partenaires du RSL.

Nombre de périodes de stages évaluées

Pour tous les services - toutes spécialités – de tous les hôpitaux RSL confondus.

10/2012-09/2015 : 611

10/2014-09/2017 : 840

Pour les services (SPECIALITE) Y de tous les hôpitaux RSL confondus.

10/2012-09/2015 : 71

10/2014-09/2017 : 95

(*) Pour le service Y de l'hôpital X

10/2012-09/2015 : 6

10/2014-09/2017 : 9

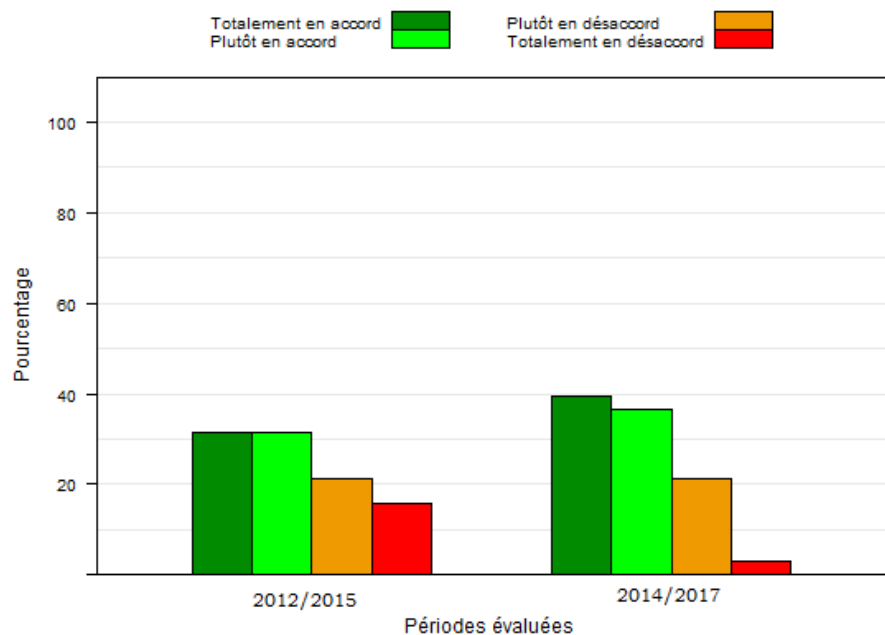
Si le nombre de réponses diffère pour l'un ou l'autre item, ce nombre de réponses est alors mentionné à la suite de l'item concerné (comme c'est le cas pour les fig. 13 et 14)

En général, Le MACCS a perçu le service comme un bon lieu de stage (pg1)

Fig.1 Niveaux de satisfaction : en accord ; en désaccord.

		oct.12-sept.15	oct.14-sept.17
service Y de l'hôpital	en accord	66%	76%
	en désaccord	33%	24%
services Y dans le RSL	en accord	>90%	<80%
	en désaccord	>10%	>20%
tous services confondus dans le RSL	en accord	85%	>80%
	en désaccord	15%	<20%

Fig.2. Niveaux de satisfaction : totalement en accord ; plutôt en accord ; plutôt en désaccord ; totalement en désaccord. Comparaison entre période « 10/2012-09/2015 » et période « 10/2014-09/2017 » pour le service Y de l'hôpital X.



Sur le même principe, un tableau et un diagramme reprennent chaque fois les données pour les items ci-dessous

Mon superviseur était disponible (pm2)

Mon superviseur communiquait bien en termes de pédagogie (pm4)

Le niveau de supervision était adapté (pm3) au niveau de formation du MACCS et aux objectifs du stage

Les objectifs du stage ont fait l'objet d'une discussion au début du stage (pm1)

Evaluation: mon séjour de formation s'est conclu par un entretien soit avec le superviseur soit avec un cadre du service (PFC5)

L'entretien de fin de stage était suffisamment motivé (le MACCS a pu clairement identifier ses points forts et ses points faibles) (pfc6)

Le stage a fait l'objet d'au moins une évaluation orale intermédiaire (pfc4)

Activités cliniques : le travail des assistants cliniciens était correctement organisé (pm5)

Les directives cliniques étaient clairement établies (pm6)

Rotations par temps de travail moyen par semaine (%)

		oct.12-sept.15	oct.14-sept.17
service Y de l'hôpital X	< ou = 48H		
	48h-60h	100%	100%
	> 60h		
services Y dans le RSL	< ou = 48H	<5%	5%
	48h-60h	<50%	>60%
	> 60h	<45%	>30%
tous services confondus dans le RSL	< ou = 48H	>25%	>10%
	48h-60h	<60%	55%
	> 60h	>35%	<35%

Service Y de hôpital X

Informations tirées des réponses aux questions ouvertes (notamment sur les motifs qui feraient en sorte que le MACCS recommande ou pas ce stage)

Points forts

- Supervision
- Disponibilité

Points faibles

- Temps de travail
- Organisation des activités