

Univ

M 1.8-

2014-15

Ecole de médecine

Module

**Compétences
cliniques**

Gouvernance du module

Responsables du module M1.8

Christopher Newman, Service de Pédiatrie, christopher.newman@chuv.ch

Raphaël Bonvin, Unité pédagogique, raphael.bonvin@unil.ch

Coordinatrice :

Dr Sylvie Félix, Unité pédagogique, skills@unil.ch

Groupe de pilotage

Commission Skills (Comskills)

Président : Christopher Newman

| | |
|--------------------|-------------------------------------|
| D. Baud | Gynécologie - Obstétrique |
| A. Berney | Psychiatrie de liaison |
| M. de Vevey | Médecin généraliste |
| J. Ombelli | Policlinique médicale universitaire |
| D. Hahnloser | Chirurgie |
| M.-D. Schaller | Soins Intensifs |
| S. Di Bernardo | Pédiatrie |
| F. Vingerhoets | Neurologie |
| H. Chehade | Pédiatrie |
| M. Chave | Représentante étudiants |
| F. Schroeter | Représentant étudiants |
| O. Barreiros Perez | Représentante étudiants |

Membres Unité pédagogique :

R. Bonvin

M. Monti

F. Viret

S. Félix

M. Schüler-Barazzoni

DIRECTIVES CONCERNANT L'ENSEIGNEMENT AU LIT DU MALADE

(M m e d p r e m i è r e a n n é e)

A l' i n t e n t i o n d e s e n s e i g n a n t s e t d e s é t u d i a n t s .

L'Enseignement au Lit du Malade (ELM) est un enseignement obligatoire qui est destiné à la mise en pratique des connaissances acquises au cours des sessions skills de deuxième et troisième année. Au terme de cet enseignement, l'étudiant doit être capable d'aborder un patient avec tact et compréhension, de prendre une anamnèse et d'effectuer un examen clinique de façon correcte, ainsi que de présenter ses observations dans un langage médical approprié. Ces objectifs sont testés (avec ceux de l'enseignement des compétences cliniques ou « skills ») lors d'un Examen Clinique Objectif Structuré (ECOS).

Objectifs des séances d'ELM :

A la fin de leur année, les étudiants de 1^{ère} année de maîtrise en médecine doivent être capables de:

- Conduire une anamnèse en fonction de la plainte du patient
- Réaliser un examen clinique partiel ciblé (si possible un système complet)
- Présenter un patient examiné en assurant :
 - la structure claire de la présentation
 - la formulation correcte (langage médical)
 - la précision des éléments anamnestiques et du status rapportés

Organisation générale des séances d'ELM

- Une séance d'ELM dure environ 2 heures
- la séance d'ELM se déroule sous la supervision permanente d'un médecin expérimenté (chef de clinique, médecin-associé, médecin-adjoint ou médecin-chef)
- l'enseignant s'assure de la participation active de chaque étudiant
- au terme de la séance d'ELM l'enseignant donne à chaque étudiant une appréciation constructive de ses prestations, soulignant les points forts et les points faibles qui doivent être améliorés

- l'enseignant est en droit d'attendre des étudiants un comportement professionnel, avec ponctualité, une tenue correcte et le respect du patient.

L'organisation de l'ELM sollicite de la part des enseignants un effort considérable et nécessite également, de la part des patients examinés, une collaboration parfois délicate à obtenir. Cet enseignement implique en plus des frais importants. Il est donc **indispensable** que les enseignants soient avertis du nombre exact d'étudiants qui seront présents à chaque séance, afin que des patients ne soient pas convoqués ou préparés inutilement. **Le responsable du groupe ELM ou son remplaçant téléphonera impérativement le lundi précédent leurs séances d'ELM au secrétariat du service ou de l'hôpital concerné** (les numéros de téléphone figurent aux pages sur les informations des sites).

Déroulement d'une séance d'ELM type en présence d'un patient

Vous trouvez ci-dessous la description d'un exemple d'une bonne séance d'ELM :

Préparation de la séance

Avant l'accueil des étudiants, si possible la veille, les aspects suivants doivent être préparés :

- Choisir un patient (si possible en fonction des besoins du groupe d'étudiants)
- Expliquer au patient le but de cet enseignement et son déroulement (nombre d'étudiants et leur niveau de formation, interruptions, ...). Obtenir son consentement (oral).
- Préparer les documents (dossier médical, radiologie, ...)
- Réserver une salle d'examen

Déroulement de la séance

- Accueillir le patient à la salle d'examen

Tuteur et étudiants (~5-10')

- Accueillir le groupe d'étudiants au point de rencontre convenu

- Planifier la séance d'ELM et les séances futures éventuelles (dans les cas où le groupe revient plusieurs fois) :
 - Choix des pathologies (cf. liste des patients déjà rencontrés)
 - Discussion des besoins d'apprentissages du groupe
 - Précisions sur le cadre de la rencontre (objectifs ciblés, durée, rotation entre les étudiants)
 - Répartition des rôles des étudiants :
 - Celui qui interroge le patient,
 - Celui qui observe la dimension bio-médicale de l'anamnèse
 - Celui qui observe les aspects relationnels (communication, échange, ...)
 - Celui qui prépare la présentation synthétique du cas en fin de séance
 - Définition des règles d'interaction durant la rencontre avec le patient (interruption)

Patient, tuteur et étudiants – anamnèse (~ 30 min)

- Le tuteur présente les étudiants au patient et invite l'étudiant qui interroge à démarrer la consultation. Le tuteur se positionne si possible en retrait et hors du champ de vision de l'étudiant interagissant avec le patient.
- L'étudiant démarre la consultation en fixant le cadre de l'entretien (temps, ...). Laisser l'étudiant avancer tant que possible. Ne pas intervenir **trop tôt** mais encore dans le contexte (par ex. pour l'aider à compléter l'anamnèse actuelle, l'anamnèse par systèmes, ...). Construire les interventions sur le mode du questionnement en donnant aux étudiants la chance de trouver par eux-mêmes les éléments à compléter/ corriger.
- Si l'étudiant ne termine pas l'anamnèse, le tuteur y met fin si nécessaire.
- (évt. demander à l'étudiant désigné de faire la synthèse du cas ou le faire après le status)

Patient, tuteur et étudiants – examen clinique (~30')

- Le tuteur invite le groupe à passer à l'examen clinique (ciblé).
- Tous les étudiants sont actifs à tour de rôle
- Le tuteur invite tous les étudiants:
 - A discuter et présenter le geste clinique à effectuer
 - A effectuer le geste à tour de rôle (en restant attentif au confort du patient)
 - A décrire (rapporter) les signes observés puis à discuter de l'interprétation de ces signes.
- Le tuteur prend congé du patient après avoir répondu aux éventuelles questions suscitées par la rencontre avec les étudiants.

Tuteur et étudiants – discussion et synthèse finale (si possible dans une autre pièce ~20')

- Présentation synthétique du cas (anamnèse, examen clinique, diagnostic différentiel) par un étudiant. Rester attentif à la structure (claire), au langage (médical), et à la précision des éléments rapportés.
- Le tuteur anime la discussion en posant des questions de clarification, d'approfondissement... sur les domaines de l'anamnèse, de l'examen clinique, le diagnostic différentiel, la physiopathologie, ...
- Terminer la séance avec une évaluation de la séance en demandant aux étudiants ce qu'ils ont appris, sur le déroulement de la séance, sur votre encadrement. Donner votre appréciation constructive de la performance du groupe et des étudiants individuels en soulignant les points forts et en invitant les étudiants à travailler sur les points faibles. Si le tuteur rencontre le même groupe lors de la prochaine séance, il est possible également de fixer des objectifs d'apprentissage qui pourront être discutés alors.
- Régler les formalités administratives : signer la feuille de présence, compléter la liste des diagnostics.

Quelques pièges à éviter

- Laisser les étudiants seuls avec le patient (surtout durant le semestre d'hiver)
- Choisir un patient confus (difficultés de la prise d'anamnèse)
- Présenter un cas rare et « pointu »
- Focaliser l'enseignement sur les éléments anormaux (il est important que l'étudiant fasse également l'expérience de ce qui est normal)
- Réaliser l'ELM dans une chambre de patients à 3-4 lits
- Interrompre précocement l'interaction de l'étudiant avec le patient
- Donner un cours (au lieu de faire réfléchir les étudiants)

Contrôle des présences

L'enseignement clinique est obligatoire et un contrôle des présences est effectué. La participation à cet enseignement est attestée par la signature de

l'enseignant en charge du groupe ELM. Seuls les étudiants qui ont effectivement participé à la séance sont en droit d'obtenir une signature attestant leur présence. La maladie, le service militaire ou autre cas de force majeure sont seuls considérés comme excuses valables, et sont gérés par l'Ecole de médecine. Les excuses doivent parvenir au secrétariat de l'école de médecine par écrit si possible avant l'absence. La participation à **toutes** les séances cliniques et toutes les séances de compétences cliniques (« skills ») est **obligatoire**.

Enseignement aux étudiants en médecine centré sur l'annonce de diagnostic en oncologie

L'annonce de mauvaises nouvelles

La plupart des médecins considèrent que l'annonce de mauvaises nouvelles est une tâche difficile et à laquelle ils sont mal préparés. Pourtant, annoncer des mauvaises nouvelles en médecine, que ce soit l'annonce d'un diagnostic ou d'un traitement lourd, fait partie de la pratique quotidienne. Il semble que les difficultés liées à cette tâche soient en grande partie dues aux émotions que ces nouvelles suscitent chez le patient comme chez le médecin. Il importe de se centrer spécifiquement sur cette tâche qui, si elle est mal conduite, peut ajouter au traumatisme et à la fragilisation du patient.

Objectifs de l'enseignement

L'enseignement proposé répond aux objectifs pédagogiques suivants :

- Former les étudiant-e-s à l'annonce de diagnostic ;
- Permettre aux étudiant-e-s d'aborder sur un plan pratique la transmission d'informations complexes (diagnostic et thérapie) et les mettre en position de devoir gérer la charge émotionnelle associée ;
- Développer des compétences communicationnelles et relationnelles transposables au-delà des situations oncologiques.

Skills sutures

Objectifs d'apprentissage :

- Connaître les bases théoriques de la suture d'une plaie
- Savoir suturer selon différentes techniques: points séparés simples, points de Donati, surjet.

Cours skills psychiatrie

Objectifs d'apprentissage :

- Mener une anamnèse psychiatrique systématique en incluant l'évaluation de l'attitude générale, de l'humeur, du langage et de la pensée.
- Définir les principaux signes et symptômes en psychopathologie.
- Décrire une ou deux échelles d'évaluation en psychiatrie.
- Apprécier l'intégrité des fonctions supérieures (MMS).

Hygiène hospitalière et prévention des infections

Informations générales pour les étudiants en médecine de 3^e année lors du stage d'ELM

L'hygiène hospitalière a pour but de prévenir les infections hospitalières (nosocomiales) et de protéger le personnel contre les agents infectieux rencontrés en milieu hospitalier.

A. Infections nosocomiales

Définition: toute infection qui n'était ni présente ni en incubation lors de l'admission, c'est-à-dire toute infection acquise en milieu hospitalier (patients, mais aussi personnel, visiteurs).

Globalement environ 5-10% des patients hospitalisés vont présenter une infection nosocomiale en cours d'hospitalisation. Ce taux varie selon le type de patients (médecine ~5%, neurologie ~2%, soins intensifs 15-30%, brûlés ~50%).

Conséquences:

Morbidité: prolongation de séjour (en moyenne 4 jours), investigations, prescription d'antibiotiques, drainage chirurgical, etc.

Mortalité: directe: 0.1% (infection urinaire) à 30% (pneumonie chez les patients intubés)
indirecte: 1% (infection urinaire) à 50% (pneumonie chez les patients intubés)

Responsabilité civile ou pénale: action en justice (avertir les patients du risque d'infection nosocomiale).

Coûts additionnels

B. Prévention des infections nosocomiales

La prévention de ces infections est basée sur les principes suivants:

- **Précautions standard**

Celles-ci rassemblent en une dizaine de rubriques, les précautions qui, par définition, doivent être appliquées par tout soignant et pour tout patient. Deux de ces rubriques particulièrement pertinentes pour les médecins sont détaillées ci-dessous.

- **Désinfection des mains avec solution hydroalcoolique**

Prise isolément, cette mesure est certainement une des plus efficaces pour lutter contre les infections hospitalières et il est du devoir de chacun de s'y conformer.

La solution alcoolique désinfectante *Sterillium®* (flacon de poche ou support mural) s'applique sur mains sèches, libres de tout bijou, sans oublier les espaces interdigitaux et le pourtour des ongles, en frictionnant jusqu'à évaporation complète du produit.

Cette solution doit être utilisée dans les circonstances suivantes:

- ⇒ avant tout contact direct avec un patient
- ⇒ après tout contact direct avec un patient
- ⇒ après tout contact avec des liquides biologiques, des muqueuses ou une peau lésée, ou après avoir retiré les gants
- ⇒ avant de manipuler un dispositif invasif
- ⇒ après avoir touché des objets sales ou à proximité immédiate d'un patient.

- **Port des gants**

En règle générale, porter des gants est nécessaire dans toutes les situations où l'on peut prévoir un contact avec du sang ou des liquides biologiques (cf point E). Pratiquement, on portera des gants non stériles à usage unique:

- a) pour les prises de sang veineux, artériel, capillaire et les injections intraveineuses
- b) pour les prises de sang par cathéter (ne disposant pas de robinets à 3 voies)
- c) pour la pose ou l'ablation de voies d'accès intravasculaires
- d) pour toucher des plaies, des muqueuses, ou des parties du corps hautement contaminées (périnée, etc.)
- e) pour manipuler du matériel souillé
- f) lorsque des mesures d'isolement sont en place

Rappel: le port des gants ne dispense pas de la désinfection des mains!

Remarque : En cas d'affection de la peau et de maladie contagieuse chez le personnel, un médecin (le médecin du personnel par ex.) devra être consulté pour décider de l'aptitude à travailler sans danger pour les patients et le reste du personnel.

- **Respect des protocoles et techniques pour les actes médicaux et médico-infirmiers**, en cas d'une effraction de la peau et/ou d'une pénétration dans une cavité stérile. Les protocoles et techniques peuvent être consultés directement dans les classeurs d'ordres de services et sur *Intranet*, serveur HCOM/*Intranet*, prise en charge du patient, Technique de soins.
- **Mesures additionnelles pour certains patients infectieux**
Ces mesures (p.e.x chambre individuelle, port de masque, de gants et/ou de blouse) sont appliquées s'il s'agit d'une infection particulièrement transmissible et/ou difficile à traiter. Le mode de transmission détermine le type de mesure(s) à appliquer. Consulter notre site internet (www.hpci.ch) ou l'intranet du CHUV (*Documents, Médical & Soins, hygiène hospitalière*).

C. Prévention des maladies d'enfance et de leur transmission aux patients

Les maladies d'enfance sont habituellement plus sévères chez l'adulte que chez l'enfant. Leur transmission aux patients peut entraîner de graves complications. La présence en milieu hospitalier d'une telle infection chez un patient ou un soignant nécessite une investigation de toutes les personnes en contact (patients et personnel).. En cas de contact d'un membre du personnel soignant non immun avec ces maladies, une éviction du lieu de travail durant 2 semaines ou plus est nécessaire, ainsi que des mesures supplémentaires (vaccination post-expositionnelle, voire immunoglobulines selon les situations).

La vaccination du personnel qui travaille dans un établissement de soins constitue un élément de prévention fondamental. A ce titre, plusieurs vaccinations sont fortement recommandées.

Modalités de la vaccination

La Médecine du Personnel du CHUV peut assurer la vaccination des étudiants, à leurs frais.

Prix indicatifs : quelques exemples

- Hépatite B seule : Frs. 138.- (3 injections à Frs. 46.-)
- Hépatite A + B : Frs. 270.- (3 injections à Frs. 90.-)
- Dosage anticorps anti-HBs : Frs. 40.-
- **Où et quand ?** Médecine du personnel du CHUV, Mont-Paisible 16, rez-de-chaussée, le matin, sans rendez-vous de 8 h⁰⁰ à 12 h⁰⁰.
Apportez votre carnet de vaccination.

1. Rougeole, oreillons et rubéole (vaccination ROR)

Pour les personnes nées après 1963, seules les personnes qui ont reçu 2 doses de vaccin ROR (ou qui ont des sérologies positives) pour ces affections sont considérées comme protégées.

- Si une seule dose de vaccin a été administré dans le passé (dans l'enfance ou ultérieurement), une 2^{ème} dose de vaccin ROR est nécessaire.
- Si vous avez déjà reçu 2 doses de vaccins ROR dans le passé, vous êtes protégé contre ces maladies.
- Pour les personnes qui ont reçu une vaccination contre la rougeole seulement, ou la rubéole seulement, il est recommandé de compléter la vaccination.

Le vaccin ROR est contre-indiqué chez la femme enceinte et une grossesse doit être évitée durant le mois suivant l'injection.

2. Varicelle

Si vous êtes certain d'avoir fait la maladie, il n'est pas nécessaire de vous faire vacciner contre la varicelle. En cas de doute, une sérologie de la varicelle permettra de savoir si vous avez déjà eu cette maladie. Si la sérologie est négative, il est fortement recommandé de se vacciner car c'est une maladie très contagieuse.. La vaccination contre la varicelle nécessite 2 doses de vaccin administrées à 6 semaines d'intervalle.

Le vaccin contre la varicelle est contre-indiqué chez la femme enceinte et une grossesse doit être évitée durant le mois suivant l'injection.

D. Prévention de la tuberculose

L'incidence de la tuberculose en Suisse est faible. Toutefois, le personnel hospitalier ou de certains établissements court un risque plus élevé d'y être exposé. Le vaccin (BCG) n'apporte pas une protection suffisante et n'est pas recommandé en Suisse.

Une bonne documentation initiale du statut vis à vis du risque tuberculeux est utile pour le personnel travaillant en milieu de soins. On utilise pour cela le test de Mantoux ou le test sanguin γ IFN.

Les résultats de ces tests serviront de référence par la suite pour détecter une éventuelle contamination en cas d'exposition. En cas de contact avec un patient porteur d'une tuberculose contagieuse, les personnes recensées avec le concours de l'Hygiène hospitalière seront contactées par le service de médecine du personnel en vue de la réalisation des examens complémentaires.

E. Prévention de la grippe et de sa transmission aux patients

La grippe est responsable, en Suisse, de 400 à 1'300 décès par an, surtout de personnes âgées ou fragilisées par des maladies. Afin d'éviter la transmission de la grippe aux patients (population à risque de complications et d'évolution grave), la vaccination annuel contre la grippe est fortement recommandée pour le personnel hospitalier.

Compte tenu des mutations du virus, ce vaccin doit être administré chaque année, avant le début de l'épidémie (habituellement l'épidémie débute à mi-décembre ou en janvier). La période idéale de vaccination se situe durant les 2 premières semaines de novembre.

F. Prévention de la transmission des virus VIH, VHB et VHC à l'hôpital

En cas de blessure avec du matériel souillé de sang (aiguilles, objets piquants ou tranchants) il existe un risque de transmission de certains agents infectieux.

Ce risque est estimé à 30% pour le VHB (si la personne blessée n'est pas vaccinée), 1% pour le VHC et 0.3% pour le VIH.

En milieu hospitalier, la prévention de ce risque repose sur les principes suivants :

1. considérer le sang et les sécrétions de **tout patient** comme potentiellement infectieux
2. éviter de se blesser ou de blesser autrui
Les aiguilles et objets tranchants se jettent uniquement dans les récipients prévus à cet effet (jamais dans les poubelles !). Le recapuchonnage d'aiguilles est interdit! Il faut toujours avoir le contenant à portée de mains et y jeter immédiatement les objets piquants/tranchants sans les déposer au préalable.
3. éviter un contact direct avec du sang ou d'autres liquides biologiques en se protégeant selon les situations (gants, masques, lunettes de protection, etc.).
Toujours porter des gants pour les prises de sang (voir point B).
4. décontaminer tout matériel souillé avant sa manipulation ultérieure
5. être vacciné contre l'hépatite B (voir point G)
6. Appliquer la procédure d'urgence en cas d'exposition à du sang ou des liquides biologiques (voir point H).

G. Vaccination contre l'hépatite B

- **Le vaccin**

Il est hautement efficace, sûr et bien toléré.

La vaccination comprend 3 injections à 0, 1 et 6 mois.

Un mois après la dernière injection, un dosage des anticorps anti-HBs est effectué pour connaître la réponse immunitaire.

- si anti-HBs \geq 100 UI/l, on peut considérer que l'immunité persistera à long terme, il n'y a aucun rappel à prévoir.
- Si anti-HBs $<$ 100 UI/l, la réponse n'est pas suffisante, la protection est incomplète et des doses supplémentaires de vaccin sont nécessaires.

H. Exposition au sang ou autres liquides biologiques. Que faire?

1. Mesures d'urgence

- En cas de piqûres, coupure, blessures: laver immédiatement la partie lésée à l'eau et au savon, rincer abondamment et désinfecter (alcool ou Betadine)
- En cas de projections sur des muqueuses (yeux, bouche): rincer abondamment pendant 5 minutes à l'eau courante.

Informez le supérieur hiérarchique de la blessure

2. Conseil médical en urgence

un avis médical rapide doit être pris le plus rapidement possible, au moins dans l'heure qui suit l'accident. Il a pour but d'évaluer les risques infectieux (VIH, hépatites) et de prendre les mesures nécessaires (éventuellement traitement médicamenteux, vaccination, immunoglobulines).

Au CHUV

semaine, nuit, week-end ou jours fériés

un numéro de téléphone unique 24 h./24 et 365 j./365

interne **40 275** externe **021/314 02 75**

(Dans les autres sites hospitaliers, suivez les directives locales)

3. ATTENTION : Patients ambulatoires

En cas d'accident avec un patient ambulatoire :

- ne pas laisser partir le patient avant d'avoir le feu vert de la part du spécialiste joint au 40 275
- le médecin en charge de ce patient ambulatoire devra effectuer une anamnèse des facteurs de risque pour le VIH et les hépatites et lui demander l'autorisation pour effectuer des sérologies VIH et hépatites

4. Déclarer l'accident à l'assurance accident

- Pour les accidents survenant au CHUV, contactez rapidement la Médecine du personnel au 40 243 (021 314 02 43), touche 4, qui enregistrera l'accident et.
- Dans les autres sites hospitaliers, suivez les directives/recommandations locales.

Le SMPH (Service de Médecine Préventive Hospitalière) et la Médecine du personnel du CHUV (021/314.02.43) sont à votre disposition pour tout problème ou renseignement complémentaire.

Informations pratiques CHUV

Restaurants

CHUV - Les restaurants de la Cité hospitalière sont accessibles aux étudiants aux horaires suivants :

- Restaurant du BH : de 06h30 à 10h00, de 13h10 à 14h30 et de 17h30 à 20h00.
 - Restaurant de l'Hôpital Nestlé : de 08h00 à 10h00 et de 12h30 à 13h30.
 - Restaurant de l'Ecole de Chantepierre : de 09h45 à 10h15 et de 12h15 à 13h30.
- Durant ces horaires, les étudiants se voient facturer le prix collaborateurs. En dehors de ces horaires, les étudiants paient le prix visiteurs qui est plus élevé.

Les cafétérias sont accessibles non-stop selon les horaires suivants :

Cafétéria du BH : de 07h30 à 19h30.

Cafétéria de l'Hôpital orthopédique : de 08h30 à 19h45.

Les prix à la cafétéria sont plus élevés que dans les restaurants mais ne diffèrent pas selon l'horaire.

Cartes d'identification et d'accès aux restaurants (badges) pour le CHUV

Le badge d'identification est obligatoire. Il vous est distribué par l'Administration des Ressources Humaines, secteur auxiliaire. Nous attirons votre attention qu'en cas de perte de badge, un montant de CHF 50.- sera perçu. Nous vous prions de faire parvenir à l'Administration des Ressources Humaines une photo passeport récente avec les informations suivantes inscrites au dos : nom, prénom, date de naissance complète (jj.mm.aa), étudiant(e) en médecine avec l'année d'études en cours ainsi que la mention « AUX » dans les plus brefs délais. Administration des Ressources Humaines - section "Personnel auxiliaire" - au bâtiment "Les Allières" (situé en dessus du parking visiteurs). Heures d'ouverture : de 7h00 à 17h00.

Blouses et vestiaires au CHUV

La carte de dépôt vous sera remise en même temps que le badge. Cette carte vous permettra de vous présenter à la Caisse de la comptabilité (niveau 08 - heures d'ouverture du lundi au vendredi de 8h00 à 16h30). Un dépôt de CHF 50.- (pas de dépôt pour les stagiaires) pour la blouse et de CHF 20.- pour la clé de vestiaire vous seront demandés, contre quittances. Ces quittances seront présentées au vestiaire central (niveau 06) où les étudiants dès la BMed3 recevront une blouse et une clé de vestiaire. Les dépôts ci-dessus seront remboursés à la fin des études.

Par la suite, les blouses sont à récupérer uniquement au distributeur automatique de vêtements de l'Hôpital Orthopédique.

Heures d'ouverture du vestiaires central (niveau 06) :

- du lundi au vendredi de 7h00 à 8h30, de 10h30 à 11h30 puis de 13h30 à 16h00
- samedi et dimanche fermé.

ENSEIGNEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Directives ECP 4 pour les étudiants

PRÉAMBULE

L'Institut Universitaire de Médecine Générale (IUMG) de la faculté de Biologie et de Médecine de Lausanne coordonne et encourage l'enseignement de la médecine générale durant les études de médecine.

Actuellement, les praticiens de l'IUMG, membres du corps intermédiaire de la faculté avec le titre de chargé de cours, assurent sur le site facultaire un enseignement en 1^{ère}, 2^{ème}, 3^{ème}, 4^{ème} et 6^{ème} années et sont co-examineurs à la troisième partie de l'examen final de médecine interne, dit examen compréhensif. Ils participent activement à l'élaboration du nouveau curriculum lausannois.

A l'extérieur du site facultaire, l'IUMG organise le parrainage des étudiants, les visites au cabinet dans le programme d'enseignement de médecine communautaire de 2^{ème} année, et l'enseignement au cabinet du praticien (ECP) en 3^{ème} et 4^{ème} années. Sur le plan scientifique, l'IUMG effectue et publie des recherches dans des domaines liés à la Médecine Générale, avec l'appui de la Polyclinique Médicale Universitaire et de l'Institut de Médecine Sociale et Préventive.

L'ECP est un enseignement complémentaire à l'enseignement au lit du malade (ELM), visant à diminuer le décalage existant entre l'enseignement de la médecine et la pratique médicale sur le terrain.

Différent des ELM dans la forme et le fond grâce à sa diversité et à sa convivialité, l'ECP illustre la médecine de premier recours avec la prise en charge dans le long terme, reflet de la majorité des actes médicaux prodigués dans notre pays à des patients aux pathologies multiples, souvent chroniques, différentes des pathologies ponctuelles illustrées par l'enseignement hospitalier et facultaire habituel.

L'interactivité, l'apprentissage et l'exercice de l'anamnèse, des gestes techniques et de l'élaboration d'une synthèse sont facilités par le petit nombre de participants.

Une journée d'ECP est très contraignante pour chaque praticien, l'obligeant à bouleverser son agenda de consultations et à sélectionner les patients appropriés plusieurs semaines à l'avance pour offrir un enseignement de qualité.

L'IUMG souhaite que chaque étudiant respecte l'engagement et la disponibilité tant des praticiens que des patients et vous demande instamment de suivre strictement la répartition établie et de vous présenter sans faute à l'heure convenue.

L'ECP 4 A POUR BUTS

- De familiariser l'étudiant avec les pathologies rencontrées en pratique ambulatoire de médecine de premier recours.
- D'illustrer la prise en charge globale du patient en tenant compte des poly pathologies, de l'aspect psychosocial et professionnel, du suivi au long cours.
- De montrer le rôle du praticien en médecine préventive (vaccinations, check-up, toxico-dépendances).
- D'éveiller ou de renforcer l'intérêt de l'étudiant pour la médecine générale, primordiale dans notre système de santé.
- Perfectionner l'apprentissage de la sémiologie et de la différence entre le normal et le pathologique.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- Exercer les acquis de 2ème, 3ème et 4ème années : pratiquer l'accueil du patient, apprendre à terminer une consultation, exercer la prise d'anamnèse dirigée et effectuer correctement l'examen clinique en fonction de l'anamnèse.
- Etablir une liste des problèmes ou un DD en tenant compte de l'incidence et de la prévalence des pathologies rencontrées en médecine de premier recours et des impératifs médicaux du médecin et du patient.
- Proposer les investigations nécessaires, en connaître l'interprétation.
- Proposer un traitement, en décrire le bénéfice attendu, les effets négatifs.

ENSEIGNANTS ECP

Sélectionnés par l'IUMG, les quelques soixante-cinq praticiens engagés ont une formation post-graduée de médecine générale ou de médecine interne et sont installés en cabinet privé (individuel ou de groupe) dans les cantons de Vaud, Neuchâtel, Valais, Fribourg. Ils ont généralement suivi les séminaires de formation pédagogique organisés par l'IUMG.

LE CADRE DE L'ECP

- Par groupe de deux ou trois, chaque étudiant participe à un ECP de deux journées chez le même praticien.
- La faculté et l'IUMG établissent la liste de répartition praticien/étudiants.
- Dès réception de la liste, vous êtes priés de prendre immédiatement contact par téléphone avec le praticien pour préciser les détails de l'horaire et du matériel nécessaire.
- L'ECP dure une journée complète avec un repas de midi pris en commun ce qui permet échange et discussion informels dans la convivialité.
- Le praticien modifie le nombre et le cours habituel de ses consultations pour permettre aux étudiants de participer activement à la prise d'anamnèse, à l'examen clinique et à une discussion sur le patient.
- La journée ECP peut comprendre en plus une visite à domicile ou en établissement médico-social.

CONTRÔLE DES PRÉSENCES ET ÉVALUATION

- Chaque étudiant présentera au praticien l'attestation de présence et sera sollicité pour compléter un formulaire d'évaluation.
- Les médecins praticiens se réjouissent de vous accueillir et de vous faire partager leur pratique médicale et leur enthousiasme.

INSTITUT UNIVERSITAIRE DE MÉDECINE GÉNÉRALE
Organisation Enseignements au cabinet
Dr Alain Maillard

Lausanne, juin 2008

Bibliographie

1. **Bate's guide to Physical examination and history** Taking, Lippincott Williams & Wilkins
2. **Médecine Générale**, Collège National des Généralistes Enseignants, Masson éditeur
3. **La définition européenne de la médecine générale médecine de famille**, WONCA Europe 2002

CONTACTS

Mme P. Rajaonina
Secrétariat IUMG
Rue du Bugnon 44
1011 Lausanne

Dr Alain Maillard
Responsable ECP
Ch. Clos de la Pépinière 6
1040 Echallens

Tél. : 021 314 61 16
Fax : 021 314 75 90
iumg@hospvd.ch
www.polimed.ch/iumg

Tél. : 021 881 32 33
Fax : 021 881 33 33
Maillard.alain@bluewin.ch

ÉTUDIANTS : ECP 4 (Organigramme)

| | | REMARQUES | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|-------------------|--|--|
| BUTS | Relier l'enseignement facultaire et la médecine de terrain Renforcer l'intérêt de l'étudiant pour la médecine générale Familiariser l'étudiant avec des pathologies spécifiques de médecine générale | Acquérir de la compétence en utilisant les connaissances acquises | | | | | | |
| OBJECTIFS GÉNÉRAUX | <table border="1"> <tr> <td>Illustrer la spécificité de la médecine générale</td> <td>Prise en charge globale d'un patient partenaire Intégrer le contexte bio-psycho-social Travailler dans le long cours et la continuité Travailler avec l'aigu et le chronique Intégrer l'éducation à la santé et la prévention</td> </tr> </table> | Illustrer la spécificité de la médecine générale | Prise en charge globale d'un patient partenaire Intégrer le contexte bio-psycho-social Travailler dans le long cours et la continuité Travailler avec l'aigu et le chronique Intégrer l'éducation à la santé et la prévention | L'ECP est un enseignement. Ce n'est pas une visite de cabinet ni l'illustration de la vie du généraliste. | | | | |
| Illustrer la spécificité de la médecine générale | Prise en charge globale d'un patient partenaire Intégrer le contexte bio-psycho-social Travailler dans le long cours et la continuité Travailler avec l'aigu et le chronique Intégrer l'éducation à la santé et la prévention | | | | | | | |
| OBJECTIFS SPÉCIFIQUES Intégrer les acquis de 4ème année | Exercer les acquis de 2ème et 3ème année. Reconnaître le pathologique du normal. Effectuer une anamnèse et un status ciblés Etablir une liste des problèmes ou un DD Proposer les investigations adéquates Proposer un ttt pharmacologique. Décrire les EI du ttt proposé | A adapter selon vos acquis * | | | | | | |
| FORME DE LA 1ère SÉANCE FORME DE LA 2ème SÉANCE | En moyenne un patient /heure. Une visite à domicile ou en EMS est souhaitée. Identique à la 1ère séance. En principe, un ou deux patients seront revus à la 2ème séance. Adaptation en fonction des souhaits, des acquis ou manques constatés lors de la 1ère séance. | Participation active pour anamnèse et status | | | | | | |
| PATIENTS | Sélection de patients choisis à l'avance, aux pathologies diversifiées dont la théorie a été abordée dans le plan d'études* | Obtenir l'accord des patients | | | | | | |
| PÉDAGOGIE | <table border="1"> <tr> <td>Accueil des étudiants</td> <td>Expliquer le déroulement de l'ECP</td> </tr> <tr> <td>Après chaque patient</td> <td>Feedback sur la performance, discussion sur le fonds/la forme (l'objectif, le subjectif, l'émotionnel, etc.) ~10 minutes</td> </tr> <tr> <td>En fin de journée</td> <td>Bilan global A la fin de la 1ère séance, présentation de la 2ème séance Reformuler des objectifs pour la 2ème séance</td> </tr> </table> | Accueil des étudiants | Expliquer le déroulement de l'ECP | Après chaque patient | Feedback sur la performance, discussion sur le fonds/la forme (l'objectif, le subjectif, l'émotionnel, etc.) ~10 minutes | En fin de journée | Bilan global A la fin de la 1ère séance, présentation de la 2ème séance Reformuler des objectifs pour la 2ème séance | |
| Accueil des étudiants | Expliquer le déroulement de l'ECP | | | | | | | |
| Après chaque patient | Feedback sur la performance, discussion sur le fonds/la forme (l'objectif, le subjectif, l'émotionnel, etc.) ~10 minutes | | | | | | | |
| En fin de journée | Bilan global A la fin de la 1ère séance, présentation de la 2ème séance Reformuler des objectifs pour la 2ème séance | | | | | | | |
| A ÉVITER | Vouloir vivre une journée standard du médecin ! | | | | | | | |

PAS/IUMG/septembre 2007 *

ENSEIGNEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Évaluation ECP 4 par l'étudiant

| | Non 0 | | | Oui 3 | Sans avis |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| L'ECP a-t-il des objectifs clairs ? | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Ont-ils été remplis ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Commentaires : | | | | | |
| Avez-vous perfectionné la technique de prise d'anamnèse et de status ? | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Commentaires : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vous êtes-vous entraîné à élaborer une synthèse des problèmes et/ou à établir un diagnostic différentiel ?? | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Commentaires : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous pu élaborer une stratégie d'investigations (biologie, radiologie) ? | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Commentaires : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | mauvais | | | bon | Sans avis |
| Votre opinion sur la forme de l'ECP ? | 0 | 1 | 2 | 3 | |
| Commentaires : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Combien de patients avez-vous vu ? | | | | | |

Nom du praticien : _____ Votre nom : _____

Merci de votre collaboration et de votre aide.

A retourner au : Secrétariat de l'IUMG
PMU, rue du Bugnon 44
1011 Lausanne

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habiletés cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Semaines Dates Groupes | 38 17.09.2014 | 39 24.09.2014 | 40 01.10.2014 | 41 08.10.2014 | 42 15.10.2014 | 43 22.10.2014 | 44 29.10.2014 | 45 05.11.2014 | 46 12.11.2014 | 47 19.11.2014 | 48 26.11.2014 | 49 03.12.2014 | 50 10.12.2014 | 51 17.12.2014 | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|---------|-----------|---------|
| ELM01 | M1-P1 | M1-RHM | M1-BBN | M1-Chir | | M1-FBK | M1-Rad1 | M1-Nuc1 | | M1-Pne | M1-P4a | M1-Neuro2 | M1-Sprt | M1-ECP | M1-ECP | | | | | | | | | | | |
| ELM02 | M1-Neuro1 | | M1-BBN | M1-ECG | M1-P1 | M1-FBK | M1-Rad2 | M1-Nuc2 | | M1-RxT2 | M1-P3bp | M1-Pltr | M1-Sprt | M1-ECP | M1-MPR1 | M1-ECP | | | | | | | | | | |
| ELM03 | M1-P4b | M1-ECG | M1-BBN | M1-Gen | M1-Neuro1 | | M1-FBK | M1-P1 | M1-Rad3 | | M1-Nuc3 | | M1-RxT1 | | M1-P3bp | M1-ECP | M1-MPR2 | M1-ECP | | | | | | | | |
| ELM04 | | | M1-BBN | M1-Pne | M1-Neuro1 | | M1-P4a | M1-FBK | M1-MPR1 | M1-Rad1 | M1-Nuc1 | | M1-P1 | M1-RxT2 | | M1-ECP | M1-Sprt | M1-ECP | M1-P3bp | | | | | | | |
| ELM05 | | M1-P3bp | M1-Pltr | M1-RHM | M1-BBN | M1-Chir | M1-Neuro1 | | M1-FBK | M1-Rad2 | M1-Nuc2 | | | M1-P1 | M1-RxT1 | | M1-ECP | | M1-ECP | | | | | | | |
| ELM06 | M1-MPR1 | | M1-SedU | | M1-BBN | M1-ECG | M1-Neuro1 | | M1-FBK | | M1-Rad3 | M1-P4a | M1-Nuc3 | | M1-RxT2 | | M1-ECP | | M1-ECP | M1-Sprt | | | | | | |
| ELM07 | | | | M1-BBN | M1-Gen | M1-Pltr | M1-MPR2 | M1-FBK | M1-Neuro1 | M1-Rad1 | M1-P3by | M1-Nuc1 | | M1-Sprt | | M1-RxT1 | M1-ECP | M1-P1 | M1-ECP | | | | | | | |
| ELM08 | M1-MPR2 | | | M1-BBN | M1-Pne | M1-P1 | M1-RHM | | M1-FBK | M1-Neuro1 | M1-Rad2 | | M1-Nuc2 | M1-P2c | | M1-RxT2 | M1-ECP | | M1-ECP | | | | | | | |
| ELM09 | M1-SedU | | M1-P1 | | | M1-BBN | M1-Chir | M1-Neuro1 | | M1-FBK | M1-P2c | | M1-Rad3 | | M1-Nuc3 | | M1-ECP | M1-Sprt | M1-RxT1 | M1-ECP | | | | | | |
| ELM10 | | | | M1-SedU | | M1-BBN | M1-ECG | M1-Neuro1 | | M1-FBK | | M1-P2c | M1-Rad1 | | M1-Nuc1 | | M1-P3bp | M1-ECP | | M1-RxT2 | M1-ECP | M1-P1 | | | | |
| ELM11 | M1-Sprt | M1-P5 | M1-MPR1 | | | M1-BBN | M1-Gen | M1-Pltr | | M1-FBK | M1-Neuro1 | | M1-Rad2 | | M1-Nuc2 | | M1-ECP | | M1-ECP | | M1-RxT1 | | | | | |
| ELM12 | | | M1-MPR2 | | M1-P5 | M1-BBN | M1-Pne | M1-SedU | M1-RHM | | M1-FBK | M1-Neuro1 | | M1-Rad3 | | M1-Nuc3 | | M1-P2c | M1-ECP | | M1-ECP | | M1-RxT2 | | | |
| ELM13 | | | M1-Sprt | | M1-Rad3 | | M1-P5 | M1-BBN | M1-Chir | M1-Pltr | M1-RxT1 | M1-FBK | | M1-Neuro1 | | M1-MPR1 | M1-P2c | M1-Nuc1 | | M1-ECP | | M1-ECP | | | | |
| ELM14 | | | | | | M1-Rad1 | | M1-BBN | M1-ECG | M1-SedU | M1-RxT2 | M1-FBK | M1-P5 | | M1-Neuro1 | | M1-MPR2 | M1-Nuc2 | | M1-ECP | | M1-P2c | M1-ECP | M1-Sprt | | |
| ELM15 | | | M1-ECP | | | M1-ECP | M1-BBN | M1-Gen | M1-P1 | M1-RHM | | M1-FBK | | M1-ECG | | M1-Neuro1 | | M1-Nuc3 | M1-Rad1 | M1-P2c | | | M1-Sprt | | | |
| ELM16 | | | M1-ECP | M1-P4b | | M1-ECP | M1-BBN | M1-Pne | | | M1-Pltr | M1-FBK | | M1-P5 | | M1-Neuro1 | | | M1-Rad2 | M1-Nuc3 | | | M1-Sprt | M1-P2c | | |
| ELM17 | | M1-P2c | M1-ECP | M1-Sprt | M1-RHM | M1-ECP | | | M1-BBN | M1-Chir | | M1-RxT1 | M1-FBK | | M1-Rad1 | | M1-Neuro1 | | M1-Nuc1 | | | | M1-P1 | | M1-MPR1 | |
| ELM18 | | | M1-ECP | | M1-P2c | M1-ECP | | | M1-BBN | M1-ECG | M1-SedU | M1-RHM | M1-FBK | | M1-Rad2 | M1-P5 | | M1-Neuro1 | M1-Nuc2 | | | M1-P4b | | | M1-MPR2 | |
| ELM19 | | | M1-ECP | M1-MPR1 | | M1-ECP | | M1-P2c | M1-BBN | M1-Gen | M1-P1 | | | M1-FBK | M1-SedU | M1-Rad3 | | | M1-Neuro1 | M1-RHM | M1-Nuc1 | | | | M1-P4b | |
| ELM20 | | | M1-ECP | M1-MPR2 | | M1-ECP | | | M1-BBN | M1-Pne | M1-Sprt | | | M1-FBK | M1-Sprt | M1-RHM | M1-Rad1 | | M1-Neuro1 | M1-P5 | M1-Nuc2 | | | | M1-P2c | |
| ELM21 | | | M1-ECP | M1-Sprt | | M1-ECP | | | | M1-BBN | M1-Chir | M1-Pltr | M1-P3c | M1-FBK | | M1-Rad2 | | M1-P1 | M1-RxT1 | M1-Neuro1 | M1-Nuc3 | | | | | |
| ELM22 | | M1-P2y | M1-ECP | | | M1-ECP | | | M1-MPR1 | | M1-BBN | M1-ECG | M1-SedU | M1-RHM | M1-FBK | | | M1-Rad3 | | M1-RxT2 | M1-Neuro1 | M1-P5 | M1-Nuc1 | | | |
| ELM23 | | | M1-ECP | | | M1-ECP | | | M1-MPR2 | | M1-BBN | M1-Gen | | M1-Chir | | M1-FBK | M1-Pltr | M1-ECG | | M1-Rad3 | | M1-P2y | M1-Neuro1 | M1-Nuc3 | | M1-P5 |
| ELM24 | | M1-Rad3 | M1-ECP | | | M1-ECP | | M1-P2p | | | M1-BBN | M1-Pne | | | M1-P4b | M1-FBK | M1-SedU | M1-RHM | M1-Pltr | | | | M1-Neuro1 | | M1-Nuc1 | |
| ELM25 | M1-Nuc2 | | M1-ECP | M1-Rad2 | | M1-ECP | | | | M1-P5 | M1-MPR1 | | | M1-Gen | M1-BBN | M1-Chir | | M1-P2p | M1-FBK | | | | | M1-RxT1 | M1-Neuro1 | M1-Chir |
| ELM26 | M1-P4a | | M1-ECP | | | M1-ECP | | | | | M1-Sprt | | | | M1-BBN | M1-ECG | | M1-P5 | M1-FBK | | M1-Rad1 | | M1-Pltr | M1-RxT2 | M1-Neuro1 | M1-Nuc3 |
| ELM27 | | | M1-ECP | M1-Pltr | M1-P3a | M1-ECP | | M1-Neuro2 | | | M1-MPR2 | | M1-P4a | | M1-BBN | M1-Gen | M1-P1 | | | M1-FBK | M1-Rad2 | | | M1-P5 | M1-Nuc2 | |

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habiletés cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Semaines Dates Groupes | 38 17.09.2014 | 39 24.09.2014 | 40 01.10.2014 | 41 08.10.2014 | 42 15.10.2014 | 43 22.10.2014 | 44 29.10.2014 | 45 05.11.2014 | 46 12.11.2014 | 47 19.11.2014 | 48 26.11.2014 | 49 03.12.2014 | 50 10.12.2014 | 51 17.12.2014 | | | | | | |
|------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-----------------|--------|---------|--------|--------|--------|
| ELM28 | | M1-ECP | | M1-ECP | M1-P5 | | M1-P4b M1-Neuro2 | M1-MPR1 | M1-BBN M1-Pne | M1-P4a | | M1-FBK | M1-Rad3 M1-Nuc2 | M1-Pltr M1-Pne | | | | | | |
| ELM29 | | M1-Nuc1 M1-P5 | | M1-Neuro2 | | M1-P4b | M1-ECP | M1-MPR2 | M1-ECP | M1-BBN M1-Chir | M1-SedU | M1-FBK | M1-Rad1 M1-RHM | M1-P4a | | | | | | |
| ELM30 | M1-RxT1 | M1-Nuc2 M1-P3a | | | M1-P4b M1-Neuro2 | | M1-ECP | M1-Sprt | M1-ECP | M1-BBN | M1-P4a | M1-FBK | M1-Rad2 | M1-Gen | | | | | | |
| ELM31 | M1-RxT2 | M1-Nuc3 M1-P4a | | | | M1-P3a | M1-ECP | M1-Neuro2 | M1-ECP | M1-BBN M1-Gen | M1-Sprt | | M1-FBK | M1-Rad3 M1-RHM | | | | | | |
| ELM32 | M1-P3b | M1-RxT1 M1-Nuc1 | | | M1-P3bp | | M1-P4a | | M1-ECP | M1-BBN M1-Pne | M1-Sprt | | M1-FBK | M1-MPR1 M1-Neuro2 | M1-Rad1 | | | | | |
| ELM33 | | M1-RxT2 M1-Nuc2 | | M1-Sprt M1-P3b | M1-P4a | | | M1-ECP | M1-ECP | M1-MPR1 M1-Neuro2 | M1-BBN M1-Chir | M1-SedU | M1-FBK | M1-Rad2 | | | | | | |
| ELM34 | M1-Pne | M1-Sprt M1-Rad3 | | M1-Nuc3 | | | M1-P3b | M1-ECP | M1-ECP | | M1-BBN M1-Neuro2 | M1-P4a M1-RHM | M1-FBK | | M1-ECG | | | | | |
| ELM35 | | M1-P4a M1-P2c | | M1-RxT1 | M1-Nuc1 M1-Rad3 | M1-Sprt | | M1-ECP | M1-ECP | | M1-BBN M1-ECG | | M1-Neuro2 | M1-MPR2 M1-FBK | M1-P3b | | | | | |
| ELM36 | | | | M1-RxT2 | M1-Rad2 M1-Nuc3 | M1-Sprt | | M1-P3c | M1-ECP | M1-BBN | | M1-Gen | M1-Pltr | M1-P4a | M1-Neuro2 | | | | | |
| ELM37 | M1-Pltr M1-Gen | | M1-Neuro2 | | M1-Nuc2 | M1-P4b | M1-Sprt | M1-ECP | M1-BBN | | M1-ECP | M1-MPR2 M1-FBK | M1-Pne | | M1-SedU M1-Rad3 | | | | | |
| ELM38 | M1-Rad1 | M1-Neuro2 | M1-P4b | | | M1-RxT1 M1-Nuc1 | M1-Sprt | M1-ECP | | | M1-ECP | | M1-MPR1 | M1-BBN M1-Chir | M1-SedU M1-P3c | M1-FBK | | | | |
| ELM39 | M1-Rad2 | M1-P3by | M1-Neuro1 | | | M1-SedU M1-RxT2 | M1-Nuc2 | | M1-ECP | M1-P4b | | | M1-MPR2 | M1-BBN M1-ECG | M1-Pne | M1-FBK | | | | |
| ELM40 | M1-Sprt | | M1-Neuro1 | M1-P3by M1-Rad1 | | M1-MPR1 | M1-P2c | | M1-ECP | M1-BBN | | | | M1-Gen | M1-Chir | | | | | |
| ELM41 | M1-Nuc1 | M1-Chir | M1-Rad1 | | M1-P3by | | | M1-RxT1 | | M1-Neuro2 | M1-ECP | M1-Sprt | | M1-P4b | M1-BBN | M1-ECG | M1-FBK | | | |
| ELM42 | M1-Neuro1 | M1-Nuc3 | M1-Rad2 | | | M1-Sprt | | M1-RxT2 | | | M1-ECP | M1-BBN | | M1-ECP | M1-FBK | | M1-P3by | M1-Pne | M1-P4b | M1-Gen |

Ecole de médecine - Faculté de biologie et de médecine - Unil
2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habiletés cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|---------|--|--|---|---|---|---|-------------|
| M1-BBN | Annonce de mauvaise nouvelle | | | Stiefel Friedrich, Berney Alexandre | PD et MER, chefs de clinique | Biopôle IV, ordre de passage transmis par e-mail | 08h00-12h00 |
| M1-Chir | Chirurgie | Marlyse Barras : marlyse.barras@chuv.ch Tél. 021/314 22 38 | | Ris Hans-Beat, Demartines Nicolas, Hahnloser Dieter | PD et MER, chefs de clinique | Devant ascenseurs principaux, niveau 5 puis bloc opératoire, salle 8 | 14h00-16h00 |
| M1-ECG | Cardiologie / CHUV | 021/314 00 10 | ECG Communiquer le nombre d'étudiants avant chaque ELM à Mme Patricia Crettaz au 079 556 83 01 | Vogt Pierre | PD et MER, chefs de clinique | Niveau 16, desk d'accueil CARH-CCVH, BH | 14h00-16h00 |
| M1-ECP | Unité de Médecine Générale/ Cabinets de médecine générale | 021/314 61 16 | Voir directives dans calendrier-horaire | Herzig Lilli | 60 médecins généralistes | Cabinet du praticien selon entente téléphonique | 08h00-17h00 |
| M1-FBK | Feedback annonce de mauvaise nouvelle | 021/314 10 90 | L'horaire est 8h15-12h ou 13h15-17h, selon si c'est le matin ou l'après-midi | Stiefel Friedrich, Berney Alexandre | PD et MER, chefs de clinique | Lieu et horaire transmis par e-mail | 08h15-17h00 |
| M1-Gen | Génétique médicale / CHUV | 021/314 33 78 | Blouse nécessaire | Addor Marie-Claude | Médecins cadres et conseillère en génétique | Hall maternité | 14h00-16h00 |

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habilités cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|-----------|--|--|---|-----------------------|--|--|-------------|
| M1-MPR1 | NPR - Unité de Neuroréhabilitation et de Médecine Physique - Hôpital Nestlé / CHUV | 021/314 76 28 Secrétariat : Sabrina Panchaud sabrina.panchaud@chuv.ch | Blouse blanche nécessaire. (2 groupes ELM en même temps). | Frischknecht Rolf | Drs R. Bossy et S. Carda, J. Kleeberg, physiothérapeutes du sect. de Neuro-physiothérapie, ergothérapeutes du serv. d'ergothérapie, neuropsychologues et logopédistes du serv. NPR Annonce participants : 021/314 76 28 Questions spécifiques : 021/314 15 49 | Hôpital Nestlé niveau 5 / Salle de colloque REH / bureau 5061 | 10h30-12h30 |
| M1-MPR2 | NPR - Unité de Neuroréhabilitation et de Médecine Physique - Hôpital Nestlé / CHUV | 021/314 76 28 Secrétariat : Sabrina Panchaud sabrina.panchaud@chuv.ch | Blouse blanche nécessaire. (2 groupes ELM en même temps). | Frischknecht Rolf | Drs R. Bossy et S. Carda, J. Kleeberg, physiothérapeutes du sect. de Neuro-physiothérapie, ergothérapeutes du serv. d'ergothérapie, neuropsychologues et logopédistes du serv. NPR Annonce participants : 021/314 76 28 Questions spécifiques : 021/314 15 49 | Hôpital Nestlé niveau 5 / Salle de colloque REH / bureau 5061 | 10h30-12h30 |
| M1-Neuro1 | Neurologie / CHUV | 021/314 12 00 | Blouse nécessaire | Vingerhoets François | Professeurs ordinaires, associés, PD et MER et chefs de clinique, | Matin (2 groupes ELM): rdv 7h45 au desk du BH13 NLG avec blouse+matériel, colloque de neuroradiologie facultatif suivra après la fin de la visite. | 08h00-11h00 |

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habiletés cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|-----------|--|--|-------------------|-------------------------|---|---|-------------|
| M1-Neuro2 | Neurologie / CHUV | 021/314 12 00 | Blouse nécessaire | Frischknecht Rolf | Professeurs ordinaires, associés, PD et MER et chefs de clinique, | Après-midi (1 groupe ELM): rdv 12h45 au desk du BH13 NLG avec blouse+matériel, présentation places de formation | 13h00-16h00 |
| M1-Nuc1 | Médecine nucléaire | 021/314 43 47 | Blouse nécessaire | Prior John | | Réception médecine nucléaire, BH 07 | 08h30-10h00 |
| M1-Nuc2 | Médecine nucléaire | 021/314 43 47 | Blouse nécessaire | Prior John | | Réception médecine nucléaire, BH 07 | 10h30-12h00 |
| M1-Nuc3 | Médecine nucléaire | 021/314 43 47 | Blouse nécessaire | Prior John | | Réception médecine nucléaire, BH 07 | 13h30-15h00 |
| M1-P1 | Psy - Unité "Minkowski" ambulatoire | 021/314 00 50 Secrétariat Consultation de Chauderon E-mail resp. secr. elizabeth.zapf@chuv.ch | | Solida-Tozzi Alessandra | Chefs de clinique, chefs de clinique adjoints | Réception de la Consultation de Chauderon- rez - Av. d'Echallens 9 - 1004 Lausanne | 10h45-12h15 |
| M1-P2c | Psy - Hôpital de psychiatrie de l'âge avancé | 021/314 19 90 Suzanne.Maillard@chuv.ch | | Von Gunten Armin | Méd. adjoints, méd. associés, chefs de clinique | Réception de l'hôpital de psychogériatrie, Cery | 14h15-16h15 |

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habiletés cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|-------------|---|--|----------------------------|---------------------------|---|---|-------------|
| M1-P2p | Hôpital de Prangins / Secteur Psychiatrique Ouest chemin Oscar Forel 3 1197 Prangins | Tél. 022 994 71 11 - 021 314 43 94 Christian.Bryois@chuv.ch (079 556 21 55) Medecin chef directeur medical Secteur psychiatrique Ouest (SPO) | Spécialité : âge avancé | | | Réception de l'Hôpital | 14h00-16h00 |
| M1-P2y | Centre de Psychiatrie du Nord Vaudois Unité hospitalière de Psychiatrie de l'âge avancé avenue des Sports 12b 1400 Yverdon- les-Bains Case postale 732 1401 Yverdon-les-Bains | 024 424 25 25 | Spécialité : âge avancé | Lupascu Ciprian | | Réception du centre de psychiatrie | 15h00-17h00 |
| M1-P3a | Psy - Unité Accueil, observation et crise (AOC), Site de Cery | Eve.Zangaro@chuv.ch bureau 18D_02-068 021/314 95 51 021/643 61 11 email : reception.cery@chuv.ch | | Valloton Zulauff Sandrine | Chefs de clinique, chefs de clinique adjoints | Réception hôpital de Cery | 14h15-16h15 |
| M1-P3b | Psy - Urgences - crise SPL, Bugnon 44 | 021/314 19 30 | | Michaud Laurent | Chefs de cliniques, chefs de clinique adjoints | Réception SPL, Bugnon 44, Niveau 07 | 15h15-17h15 |
| M1- P3bp | Hôpital de Prangins-Service de Psychiatrie Ouest - chemin Oscar Forel 3 - 1197 Prangins | 022 994 71 11 021-314-43-94 Christian.Bryois@chuv.ch (079 556 21 55) Secteur psychiatrique Ouest (SPO) / HPP - Psychiatrie de l'adulte Ouest (SPA-O) | Spécialité : adultes | | | Réception de l'hôpital | 14h00-16h00 |

Ecole de médecine - Faculté de biologie et de médecine - Unil
2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habilités cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|---------|--|--|---------------------------------------|-----------------------|--|--|-------------|
| M1-P3by | Centre de Psychiatrie du Nord Vaudois avenue des Sports 12b 1400 Yverdon-les-Bains Case postale 732 1401 Yverdon-les-Bains | 024 424 25 25 | Spécialité : adultes | Didisheim Serge | | Réception du centre de psychiatrie | 15h00-17h00 |
| M1-P3c | Psy - Unité de réhabilitation, hôpital de Cery | 021/314 54 24 email : regis.ulrich@chuv.ch | | Bonsack Charles | Chefs de clinique, chefs de clinique adjoints | Bâtiment des Cèdres, salle Meyer | 14h15-16h15 |
| M1-P4a | Psy - SUPEA, Salle L. Bovet, Bugnon 23A, 1005 Lausanne | 021/314 19 60 | | Halfon Olivier | Médecins cadres, chefs de clinique, chefs de clinique adjoints | Salle L. Bovet, Bugnon 23A, rez-de-chaussée | 10h45-12h15 |
| M1-P4b | Psy - SUPEA, Av. de la Chablière 5, 1004 Lausanne | 021/314 19 60 | | Halfon Olivier | Médecins cadres, chefs de clinique, chefs de clinique adjoints | Réception du SUPEA, Av. de la Chablière 5 | 10h45-12h15 |
| M1-P5 | Section Karl Jaspers | 021/643 61 11 | | Marquet Pierre | Chefs de clinique, Chefs de clinique adjoints | Réception de l'hôpital de Cery | 14h15-16h15 |
| M1-Pltr | Plâtres / CHUV | Moustapha Alaoui, 021 314 28 28 et 079 556 13 04 | Blouse nécessaire | Farron Alain | | Policlinique de traumatologie au BH07 - Salle des plâtres | 10h30-12h30 |
| M1-Pne | Pneumologie / CHUV | 021/314 13 80 email : nazlin.lourenco@chuv.ch | Méthodes d'inhalations thérapeutiques | Aubert John-David | Médecins cadres et chefs de clinique | Local de préparation n °3, BH 08-557. Accès derrière les ascenseurs, dans le corridor des locaux de la Direction du CHUV | 14h00-16h00 |

2014/2015 - M1.8 Enseignement au lit du malade, Habilités cliniques, ECP - M1.8-elm - Informations sur les sites

| Code | Hôpital / Clinique | Téléphone / Contact | Remarque | Médecins responsables | Autres enseignants / Renseignements | Point de rencontre | Horaire |
|---------|--|---|-------------------|-----------------------|-------------------------------------|---|-------------|
| M1-RHM | Rhumatologie, médecine physique et réhabilitation / CHUV | 021/314 14 50 email : mireille.crausaz@chuv.ch Contacter Mme Crausaz la veille pour confirmation du numéro de salle en cas de modification | Blouse nécessaire | So Alexander Kai-Lik | Chefs de clinique | Hôpital orthopédique / Niveau 5 / salle de colloque (HO-01) | 14h15-16h00 |
| M1-Rad1 | Radio diagnostic | 021/314 45 56 | Blouse nécessaire | Meuwly Jean-Yves | | Réception radiologie, BH 07 | 08h00-10h00 |
| M1-Rad2 | Radio diagnostic | 021/314 45 56 | Blouse nécessaire | Meuwly Jean-Yves | | Réception radiologie, BH 07 | 10h00-12h00 |
| M1-Rad3 | Radiologie diagnostic | 021/314 45 56 | Blouse nécessaire | Meuwly Jean-Yves | | Réception radiologie, BH 07 | 13h30-15h15 |
| M1-RxT1 | Radiothérapie | 021/314 46 66 | Blouse nécessaire | Bourhis Jean | | Réception radio-oncologie, BH06 | 13h30-14h45 |
| M1-RxT2 | Radiothérapie | 021/314 46 66 | Blouse nécessaire | Bourhis Jean | | Réception radio-oncologie, BH06 | 15h15-17h00 |
| M1-SedU | Division de néphrologie / CHUV | 021/314 11 31 | Sédiment urinaire | Halabi Georges | Chefs de clinique | Salle de colloque, Centre de Dialyse, Bugnon 17 | 10h30-12h00 |
| M1-Sprt | Médecine du sport / Hôpital orthopédique | 021/314 94 06 | Blouse nécessaire | Gremion Gérald | | Réception hôpital orthopédique | 10h30-12h30 |