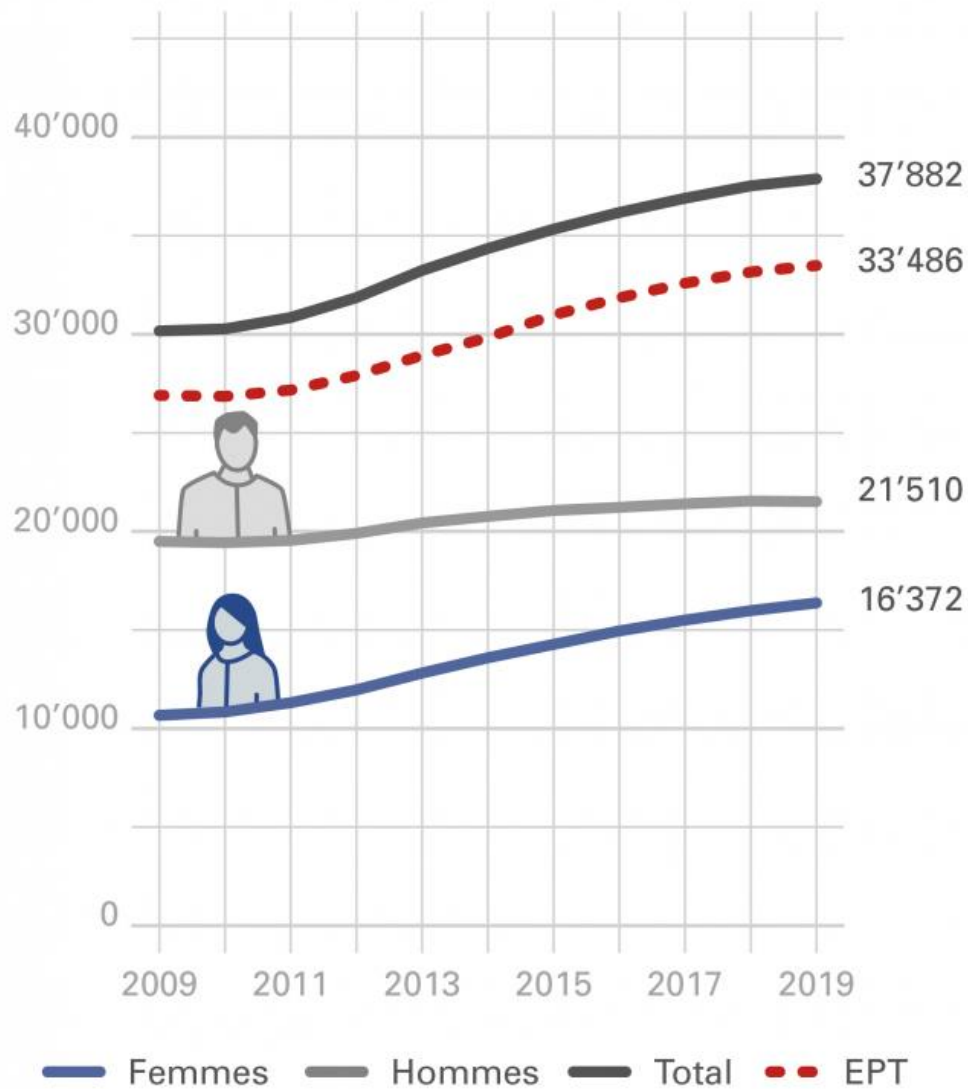




Réorganisation de la  
Formation postgraduée de  
médecine en Romandie

**CLASS** | Conférence Latine  
des Affaires  
Sanitaires et Sociales

Nicolas E.  
Pétremand  
Directeur de *Réformer*



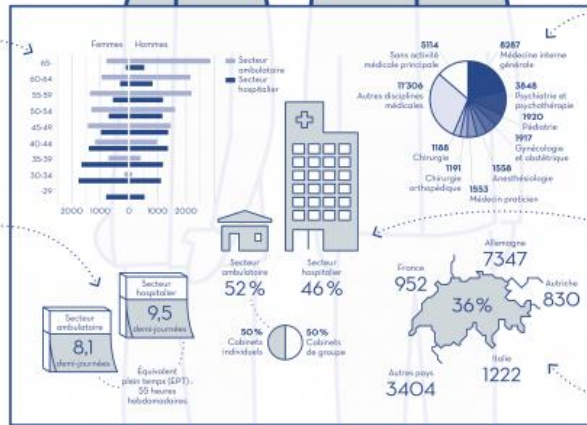
## STATISTIQUE MÉDICALE DE LA FMH 2019

Faits | Chiffres

Actualisé en continu

### PYRAMIDE DES ÂGES

L'âge moyen des médecins en Suisse est de 49,8 ans (femmes : 49,3 ans, hommes : 52,2 ans). Les médecins du secteur ambulatoire ont en moyenne 30 ans de plus que leurs collègues du secteur hospitalier (54,9 ans contre 44,0 ans).



### TAUX D'OCCUPATION

Le taux d'occupation moyen des médecins est de 88 % (ce qui correspond à un temps de travail hebdomadaire moyen d'environ 45 h). Dans le secteur ambulatoire, ce taux est de 81 % soit 10% de moins que dans le secteur hospitalier (90 %). Le taux d'occupation moyen des femmes (70 %) dans le secteur ambulatoire est inférieur à celui de leurs collègues masculins (ambulatoire : 87 %; hospitalier : 100 %). En 2019 la Suisse compte 1% de médecins de plus que l'année précédente ; cependant, le volume de travail disponible a augmenté de moins de 1 % en raison des taux d'occupation en baisse.

### OUTIL DE RECHERCHE INTERACTIF

Vous trouvez l'outil de recherche interactif pour la statistique médicale, les publications relatives à la statistique médicale de 1940-2019 sur [www.fmh.ch](http://www.fmh.ch)



Formation des médecins  
Essentielle, complexe, dynamique, politique, sensible, territoriale, financière...

- ⇒ Communication & négociation
- ⇒ Ancrage démocratique souhaité

# Quelques différences ou complémentarités ?

## Limitation

- Décision fédérale, application cantonale dès 2021, par étapes, mais «temps court»
- Obligation légale
- **Objectifs** : plafonnement, essentiellement pour contrôler les coûts
- Réalités différentes, mais concerne tous les établissements formateurs

## *Réformer*

- Initiative cantonale (CLASS), déploiement progressif dès 2022, mais «temps long»
- Outil facultatif
- **Objectifs** : régulation (équilibre), anticipation, transparence, qualité, etc.
- Concerne tous les cantons, tous les établissements formateurs et toutes les spécialités

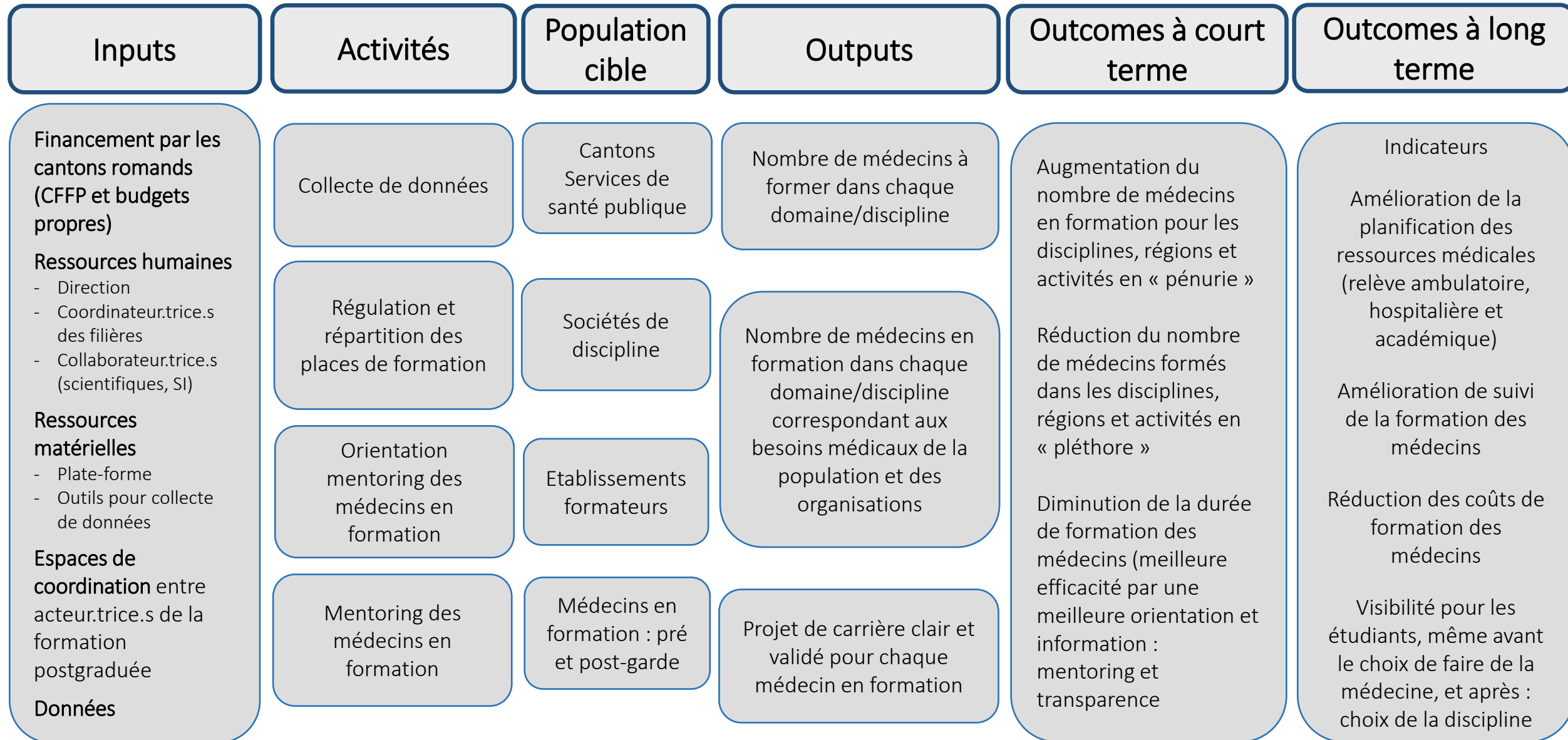
# Vision de la direction de *Réformer*

- La limitation de pratiquer à charge de la LAMal légitime *Réformer*
- La limitation aura des impacts encore sous-estimés sur les organisations, notamment hospitalières («séniorisation»)
- *Réformer* crée un lien entre *régulation* et *financement* (Limitation, CFFP et PIG) : plus-value de *Réformer*, mais risque de confusion
- La péréquation de la CFFP permet de cofinancer *Réformer*, renforçant encore la dimension intercantonale, la nécessité de collaboration, et l'assise démocratique de *Réformer* (financement public).

## Vision de la direction de *Réformer* - suite

- *Réformer* est un **outil** ; pas une, et encore moins **la** solution. **Mais**, la meilleure à disposition actuellement
- La documentation et la transparence globale sont augmentées
- Accompagnement/mentoring : médecins en formation, établissements de formations (pas uniquement hôpitaux), cantons, partenaires
- Capitaliser sur le succès du CRMF/CRMG : déployer et démontrer l'utilité et la pertinence sur le terrain : «filières tests» : *médecine de famille et orientation*
- Démarche participative au niveau des filières (sur le terrain), mais cadre donné par le politique ; institutions gardent la main sur les engagements.

# Approche systémique – complexe – encore très partielle



# Prochaines étapes

2022 - 2024  
Phase de déploiement

Dès 2025  
Fonctionnement complet

## Déploiement progressif

- Mise en place des **filières**
  - Orient., Méd. famille, MI hosp, Cardio, Péd, chir. vasculaire
- Développement des **outils** de collecte de données
- **Enregistrement** des médecins dans le registre des médecins en formation

## Fonctionnement de toute la structure

- Production d'**indicateurs** par le système d'information
- Elaboration de **directives** par le Conseil d'administration
- Application des directives au niveau opérationnel

Collecte de données, coordination

## Communication / information / échanges

- Parties prenantes / partenaires
- Gouvernance / statut juridique
- Territoire
- Financement

Gouvernance, déploiement sur le territoire



Réorganisation de la  
Formation postgraduée de  
médecine en Romandie

**CLASS** | Conférence Latine  
des Affaires  
Sanitaires et Sociales

*Réformer* ne fonctionnera qu'avec une collaboration / implication fortes des partenaires, prioritairement des médecins (individus et collectifs).

L'ancrage public local de *Réformer* ainsi que ses objectifs de santé publique visent un «temps long» pour garantir une offre adéquate de professionnels (médecins) en respectant les choix individuels, mais informés.

Si vous avez des questions, des besoins des suggestions, n'hésitez pas, nous sommes à votre disposition.

Visitez régulièrement le site de *Réformer* qui donnera des informations au fil du développement de *Réformer*

[www.re-former.ch](http://www.re-former.ch)

Merci à Chacune et à Chacun.