CEX et DOPS pour la formation de spécialiste en radiologie

Un modèle proposé par la Société suisse de radiologie

Contexte

Le Clinical Evaluation Exercise (CEX) et la Direct Observation of Procedural Skills (DOPS) sont des instruments permettant d'évaluer le travail direct effectué au centre par le médecin assistant* avec le patient*. Le CEX porte sur la communication avec le patient et l'examen clinique, tandis que la DOPS concerne essentiellement les compétences opérationnelles et techniques de l'assistant.

Dans le cadre de la spécialisation en radiologie, la SGR-SSR recommande de combiner le CEX et la DOPS et d'évaluer des interventions par imagerie médicale, telles que des interventions d'imagerie par contraste (arthrographies ou angiographies) ou des interventions guidées par scanner ou échographie, comme dans le cadre de biopsies, de poses de drains ou encore d'infiltrations sous contrôle scanner à des fins d'antalgie. La 1^{ère} partie (CEX) vise à évaluer les informations et explications données au patient. La 2^e (DOPS) évalue l'exécution pratique de l'intervention.

Le modèle proposé par la SGR-SSR a pour but de simplifier les procédures de CEX et DOPS dans le cadre de la formation de médecin-assistant. Cette mini-évaluation est à effectuer une à deux fois par an par le médecin-assistant et son formateur et à archiver dans le journal de l'assistant.

La procédure est la suivante :

- 1. Le formateur observe le médecin-assistant au cours d'une de ses interactions quotidiennes avec un patient (par ex. anamnèse, entretien explicatif, exécution de l'intervention, résultats des examens d'imagerie, établissement du diagnostic).
- 2. Il évalue ensuite les actes médicaux posés selon des critères prédéfinis. Le médecinassistant s'auto-évalue selon les mêmes critères.
- 3. Le formateur et le médecin-assistant procèdent ensuite à un entretien de 5 à 10 minutes au cours duquel ils comparent leurs évaluations respectives, analysent les points forts et les faiblesses et définissent ensemble les prochaines étapes d'apprentissage.

*La forme masculine utilisée est aussi valable pour les personnes de sexe féminin.

Questionnaires CEX et DOPS pour la spécialisation en radiologie		
Nom du médecin-assistant		
Année d'étude du médecin-assistant		
Nom et fonction du formateur		
Établissement de formation		
Titre de médecin spécialiste ☐Radiologie		
Spécialisation ☐ Radiologie pédiatrique ☐ Neuroradiologie		
Date de l'évaluation Type d'intervention		
Contact avec le patient (accueil, communication, réponses aux questions du patient, attitude générale)		
Évaluation du formateur (points forts et faiblesses	s) :	
•	,	
Évaluation du médecin-assistant (points forts et fa	pihlassas) ·	
Evaluation du medeem-assistant (pomis forts et la		
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :		

complications, documentation écrite, réponses aux questions du patient)	
Évaluation du formateur (points forts et faiblesses) :	
Évaluation du médecin-assistant (points forts et faiblesses) :	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Étanas / abisatifa ultáriaur/ala da formation :	
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :	
1/4 of the standard of the sta	
Vérification de l'indication/de la prescription, connaissance des examens antérieurs, établissement de l'anamnèse et évaluation de la situation clinique	
etablissement de l'allamilese et evaluation de la situation chinique	
Évaluation du formateur (points forts et faiblesses) :	
Évaluation du médecin-assistant (points forts et faiblesses) :	
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :	
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :	
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :	
Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :	

Entretien explicatif (clarté et exhaustivité des explications au sujet de l'exécution et des

Exécution de l'intervention (connaissances des différents actes à poser, respect de la procédure, communication et interaction avec le patient, communication et interactions avec l'équipe de TRM, respect des normes d'hygiène de l'institution, etc.) Évaluation du formateur (points forts et faiblesses) : Évaluation du médecin-assistant (points forts et faiblesses) : Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation : Résultats des examens d'imagerie et établissement du diagnostic (imagerie correcte et rapide, exactitude parfaite du diagnostic, rapidité de diagnostic) Évaluation du formateur (points forts et faiblesses) : Évaluation du médecin-assistant (points forts et faiblesses) : Étapes / objectifs ultérieur(e)s de formation :

Évaluation globale
1 insuffisant 2 à peine satisfaisant 3 satisfaisant 4 bon 5 excellent
Étapes de formation suivantes