

Témoignage d'un médecin-chef

Enjeux du présent et défis pour le futur

La médecine interne hospitalière joue un rôle central pour les soins aigus aux patients d'une région et pour la formation médicale, ainsi que dans l'organisation, la gestion et le développement des prestations de l'hôpital. Les interactions de proximité dans un environnement à taille humaine facilitent le développement du réseau intra et extrahospitalier.

Une application pondérée des évidences scientifiques, avec l'aide des spécialistes et des pharmaciens, guide l'interniste dans le choix des investigations et traitements. Tout projet thérapeutique dans la continuité inclut le médecin traitant, qui connaît le patient et ses besoins.

La collaboration médico-soignante est la base de toute décision thérapeutique éclairée et du choix de l'orientation la plus adaptée au patient. L'intégration de la gériatrie au quotidien aide à répondre au vieillissement de la population avec une prise en soins transdisciplinaire.

À l'EHC, plus de 40 spécialistes couvrant un éventail complet de disciplines médicales et chirurgicales mettent leurs compétences au service des patients. Cette large offre de prestations permet de décharger l'hôpital universitaire, dédié aux patients nécessitant un plateau multidisciplinaire de pointe.

Les patients d'autres services de l'hôpital, avec diverses comorbidités, bénéficient des compétences polyvalentes de l'interniste. La garde médicale hospitalière assure jour et nuit toutes les urgences graves de la région. L'avenir se tourne également vers des filières dédiées aux patients avec des maladies chroniques, visant à réduire les hospitalisations.

TROIS PILIERS POUR BÂTIR LA MÉDECINE DU FUTUR

Les étudiants en médecine entrent à l'hôpital dès la 3^e année pour une immersion clinique progressive qui les prépare à leur assistantat. La réforme des études de médecine selon PROFILES (<http://profilesmed.ch>) rendra l'enseignement clinique plus performant et exigeant.

La formation postgraduée des médecins assistants et chefs de clinique selon les exigences de l'ISFM/FMH est une mission centrale en médecine hospitalière. L'encadrement par des superviseurs expérimentés et une formation attractive sont les conditions de la progression vers l'autonomie. Les filières régionales de formation en médecine ambulatoire rapprochent l'hôpital des médecins installés. L'évolution de la vision de la société et de la profession entre les différentes générations de médecins représente un défi supplé-

mentaire, qui mérite d'être adressé avec finesse et respect. La collaboration entre hôpitaux régionaux et universitaires donne aux jeunes médecins l'opportunité de parfaire leur formation, peut-être en vue d'un retour à l'hôpital régional.

La formation continue des médecins cadres est le troisième pilier. Elle est essentielle pour approfondir leurs connaissances au service des pratiques cliniques et de la formation.



GESTION HOSPITALIÈRE: UN ENSEMBLE COMPLEXE DE MISSIONS

Une organisation efficace et un emploi attentif des ressources sont des éléments clés. Les «guidelines» internes orientent vers des examens et thérapies avec le meilleur rapport coût-efficacité. Un système de qualité et de sécurité des soins améliore les pratiques cliniques. Le suivi d'indicateurs d'activité, de qualité, de satisfaction et financiers est désormais

généralisé. Les médecins cadres sont sous la pression croissante de cette complexité, certes source de satisfaction, mais aussi d'une certaine incompréhension et parfois de découragement.

La gestion de la crise sanitaire dans le cadre de la pandémie de Covid-19 a montré combien une confrontation constructive sur différentes visions, l'adaptabilité, le respect d'intérêts médico-économiques divergents et une communication transparente sont incontournables pour un «management» réussi.

C'est finalement une gestion éclairée et un climat de confiance entre les corps médical, soignant et administratif qui permettront de mener à bien les missions stratégiques de l'hôpital dans toute leur complexité. ■

Prof. OSCAR MARCHETTI

SPECIALISTE FMH EN MÉDECINE INTERNE GÉNÉRALE/INFECTIOLOGIE,
MÉDECIN-CHEF AU DÉPARTEMENT DE MÉDECINE
DE L'ENSEMBLE HOSPITALIER DE LA CÔTE

Remerciements

Je tiens à remercier la Dre Nicole Doser, la Dre Aline Sedda et le Dr Luis Urbano, médecins-chefs au Département de médecine, le PD Dr François Saucy, médecin-chef en chirurgie vasculaire, ainsi que Mme Florence Renggli, cheffe de la communication, et le Dr Mikael de Rham, directeur général de l'EHC, pour leur relecture critique et leurs commentaires avisés.