

Evaluation des stages faits dans le cadre du DESC ou DES de Gériatrie - région Ile de France

1/ Enregistrer le fichier en format Pdf selon la règle suivante : Ville-Hôpital-Chef de service-mois année d'entrée en fonction

Exemple : Paris-Pitié-Salpêtrière-Verny-112014.pdf

2/ L'envoyer à la référente pédagogique et à l'interne référente pour que ce soit mis en ligne sur le site du DESC/DES de gériatrie, donc deux adresses pour votre envoi : flora.ketz@aphp.fr + internes.geriatrie.idf@gmail.com

Les évaluations des stages seront disponibles sur le site du DESC/DES de gériatrie sous condition d'un mot de passe à demander.

Les évaluations ne seront adressées aux chefs de service que sur demande du chef de service et au-delà de 30 jours après la fin du stage

Date début stage (mois)	Date début stage (année)	Chef de service ou d'UF	Service ou UF	Hôpital	Ville
novembre	2018	Asssayag	Cardiologie	CHU Bicêtre	Kremlin-Bicêtre

Comment noter

1-Oui tout à fait 2-Oui plutôt 3-Indifférent 4-Non plutôt 5-Non pas du tout ou NA non applicable

J'ai effectué mon stage dans le secteur et l'activité prévus	2
Le temps de travail correspond à ce qui est annoncé	4
J'ai été accueilli lors de mon arrivée	1
L'expertise clinique revendiquée correspond à une réalité	2
Mon apprentissage de cette expertise a été important	3

ENCADREMENT CLINIQUE

L'encadrement par les séniors était adapté	3
L'encadrement par les séniors permet un bon apprentissage	2
L'encadrement par les séniors comprend une autonomisation	1
Je ne me suis jamais senti livré à moi-même en situation difficile	5
J'étais associé(e) aux discussions et aux décisions difficiles	2
La charge de travail est adaptée	3
Au total dans le service, nous étions combien d'interne(s)	5
Les journées commencent habituellement à	8h45
Les journées finissent habituellement à	19h30
J'ai fait combien de garde(s) par mois	2
J'ai fait combien de CRH par jour en moyenne	3
La charge en tâches annexes (récupération examens etc..) est adaptée	4
Le repos de garde est respecté	1

ENCADREMENT PEDAGOGIQUE

L'encadrement universitaire est bien présent	4
Le dialogue est possible et ouvert avec les séniors du service	1
J'ai pu assister à mes journées d'enseignement facultaires	2
Le programme de cours m'a été remis à l'arrivée	1
Le programme de cours a été respecté	5
Le volume de cours du service est suffisant	5
Le volume de cours du service est adapté à l'activité en salle	3
Les staffs présentent un intérêt pour ma formation	4
J'ai eu accès aux sources bibliographiques si nécessaire	2
J'ai fait des présentations en séance de bibliographie	OUI
J'ai assisté à une revue de morbidité	OUI

ENCADREMENT D'ACTIVITE DE RECHERCHE OU DE PUBLICATION

Le service a l'habitude d'encadrer ce type d'activité	3
On m'a proposé de participer à un travail	5
Pour ce travail, j'ai été très encadré	NA
Durant ce stage, j'ai réalisé un abstract pour un congrès	5
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de publication scientifique	5
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de mémoire de DESC de gériatrie	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de thèse de médecine	5

EN SYNTHESE

La fiche descriptive correspond à la réalité	4
--	---

MODIFICATIONS PROPOSEES :

Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences pratiques gériatriques	3
Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences théoriques gériatriques	5
Ce stage mérite son agrément du DESC/DES de gériatrie	4
Ce stage mériterait d'avoir l'agrément du DESC/DES de gériatrie	4

Le stage permet une acquisition de compétences gériatriques?			
0-nulles	à	10-très nombreuses	5/10
La charge de travail de ce stage est ?			
0-harassante, c'est le baigne	à	10-parfaitement adaptée	3/10
L'encadrement des malades en salle de ce stage est ?			
0-y a-t-il un sénior dans le service ?	à	10-Top !	5/10
L'ambiance au sein de stage est			
0-shining ou les tontons flingueurs	à	10-ne manque que la Pina colada !	5/10
L'émulation pour faire de la recherche, une publication ou un travail dans ce stage ?			
0-allo Houston ?	à	10-ne manquent que les frères Bogdanov !	0/10

Enfin, je recommande ce stage : /10

Bonus

3 points forts

- possibilité d'apprendre à faire des ETT
- les séniors sont sympas par rapport aux internes
- le personnel paramédical est top
- le service est plutôt de cardiogériatrie, dont les seniors sont très compétentes en cardiologie, mais pas assez en gériatrie. Ça nous permet de gérer à nous tout le côté non-cardiologique. Notre avis par rapport à la prise en charge globale est respecté et surtout bien apprécié.

3 points faibles

- phrases comme « votre formation n'est pas une priorité, la priorité est le déroulement du service, donc vous participerez aux cours de DES et les congrès si le service le permettra » ont été part du discours de bienvenue du PUPH. Finalement on a pu participer aux cours de DES, mais seulement au dernier après midi du congrès.
- le service est désorganisé au maximum, ça m'est arrivé de passer le matin en USIC, l'après midi en salle dans un secteur et lendemain dans un autre secteur, empêchant une correcte suivie des patients et n'assurant absolument pas la continuité des soins pour les patients, au de là du stress de reprendre des nouveaux patients chaque jour. Ça m'est arrivé aussi que le PUPH qui devait assurer l'astreinte disparaissait vers 11 h (astreinte jusqu'à 13h) avec des patients gravement malades en salle à gérer entièrement par l'interne (gravement au point que le patient a été transféré pour assistance biventriculaire en urgence dans les jours à venir).
- l'ambiance est pourri, les chefs sont sympas par rapport aux internes, mais il se détestent entre eux, donc on reste chaque jour entre leur discussions et leurs guerres personnels.
- Les gardes sont à faire aux urgences du Kremlin-Bicêtre où on reste parfois seul, ou parfois avec des seniors incompetentes. Les gardes ne sont pas du tout seniorisées, phrases comme « fait ce que tu veux et tu me raconteras après avec ton bilan » sont des phrases habituelles. Le triage est complètement arbitraire et les fractures du col du fémur ou les AVC son triés en blue et les prises en charge sont par la plus part « sérum phy 500 cc sur 12 heures et basta ! »

A noter : J'ai rencontré des problèmes spécifiques méritant d'être signalés :

- Le calendrier des cours n'a pas été respecté car « comme vous êtes internes en gériatrie on pensait que vous n'étiez pas intéressés par la cardiologie », finalement on a eu que 4-5 cours dans le semestre. Les journées de formation à l'ETT et à l'ETO, qu'initialement on été programmées comme tous les vendredis, on été au total 3-4 et car les évaluations de stage arrivent...
- Les internes de cardiologie étaient du premier semestre et ceux de gériatrie troisième (et troisième particulier car tous déjà thésés), donc les exigences n'étaient pas les mêmes et nous devions corriger et amender leurs erreurs (CRH, ordonnances, prescriptions) car ils n'étaient pas réprimandait par les seniors car ordre du chef de « ne pas les traumatiser » . il faut signaler aussi que les internes hors cardiologie géraient la salle (9 à 13 patients, 8h45 – 19h-19h30) la plus part du temps et on a eu 6 semaines d'USIC (4 patients) et ETT (horaire 9h30-10h – 16h30-17h), pendant que pour les internes de cardiologie était le contraire. Je comprends que les objectifs de formation étaient différents, mais la différence entre les tâches et la charge de travail était abyssale !