

Feuille d'évaluation des stages faits dans le cadre du DESC ou du DES de Gériatrie de la 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
MAI	2019	Pr GOUJARD	Médecine interne	Bicêtre	KB

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	1	2	3	4	5	NA
Le temps de travail correspond à ce qui est annoncé	1	2	3	4	5	NA
J'ai été accueilli lors de mon arrivée	1	2	3	4	5	NA
L'expertise clinique revendiquée correspond à une réalité	1	2	3	4	5	NA
Mon apprentissage de cette expertise a été important	1	2	3	4	5	NA

ENCADREMENT CLINIQUE

L'encadrement par les séniors était adapté	1	2	3	4	5	NA
L'encadrement par les séniors permet un bon apprentissage	1	2	3	4	5	NA
L'encadrement par les séniors comprend une autonomisation	1	2	3	4	5	NA
Je ne me suis jamais senti livré à moi-même en situation difficile	1	2	3	4	5	NA
J'étais associé(e) aux discussions et aux décisions difficiles	1	2	3	4	5	NA
La charge de travail est adaptée	1	2	3	4	5	NA
Au total dans le service, nous étions combien d'interne(s)	1	2	3	4	5	Plus
Les journées commencent habituellement à	8h	8h30	9h	9h30	10h	
Les journées finissent habituellement à	<17h	18h	19h	20h	>20h	
J'ai fait combien de garde(s) par mois	1	2	3	4	5	Plus
J'ai fait combien de CRH par jour en moyenne	0	1	2	3	>3	
La charge en tâches annexes (récupération examens etc..) est adaptée	1	2	3	4	5	NA
Le repos de garde est respecté	1	2	3	4	5	NA

ENCADREMENT PEDAGOGIQUE

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

ENCADREMENT D'ACTIVITE DE RECHERCHE OU DE PUBLICATION

Le service a l'habitude d'encadrer ce type d'activité	1	2	3	4	5	NA
On m'a proposé de participer à un travail	1	2	3	4	5	NA
Pour ce travail, j'ai été très encadré	1	2	3	4	5	NA
Durant ce stage, j'ai réalisé un abstract pour un congrès	1	2	3	4	5	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de publication scientifique	1	2	3	4	5	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de mémoire de DESC de gériatrie	1	2	3	4	5	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de thèse de médecine	1	2	3	4	5	NA

EN SYNTHESE

La fiche descriptive correspond à la réalité

MODIFICATIONS PROPOSEES :

Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences pratiques gériatriques	1	2	3	4	5	NA
Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences théoriques gériatriques	1	2	3	4	5	NA
Ce stage mérite son agrément du DESC/DES de gériatrie	1	2	3	4	5	NA
Ce stage mériterait d'avoir l'agrément du DESC/DES de gériatrie	1	2	3	4	5	NA

Le stage permet une acquisition de compétences gériatriques?			
0-nulles	à	10-très nombreuses	7/10
La charge de travail de ce stage est ?			
0-harassante, c'est le baigne	à	10-parfaitement adaptée	5/10
L'encadrement des malades en salle de ce stage est ?			
0-y a-t-il un sénior dans le service ?	à	10-Top !	10/10
L'ambiance au sein de stage est			
0-shining ou les tontons flingueurs	à	10-ne manque que la Pina colada !	9/10
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 !	8/10

Enfin, je recommande ce stage :

8/10

Bonus

Points forts :

- L'**encadrement** par les seniors en salle qui est excellent, avec des chefs à l'écoute de nos questions et de nos envies.
- L'**ambiance** qui est assez bonne (que ce soit médicale ou paramédicale).
- La **diversité de patientèle**, avec en prime un service axé onco-hémato (l'hôpital Bicêtre ne comprenant pas d'hématologie). Il y a aussi une bonne proportion de patients gériatriques, mais nous n'avons pas les moyens humains & techniques de gérer ses patients dans un service de médecine interne (kiné, assistance social, ergothérapeute, matériel de rééducation adapté, etc...), ce qui est normal, mais frustrant par moment.

Points faibles :

- LES GARDES AU SAU :

- * La répartition des gardes a été catastrophique au début avec 90 gardes non pourvues et une administration dépassée (j'ai refait moi-même la liste de garde pour le pool entier). Certains internes dans d'autre service n'avaient pas de gardes au début, et on a fait au final 10 à 12 gardes dans le semestre (contre 7 à 8 gardes annoncées au début).
 - * Le peu de garde non pourvues était tirées au sort la veille au soir par mail sans négociation possible.
 - * L'encadrement par les seniors est quasi inexistant et leur pédagogie est assez médiocre.
 - * On gère le circuit long uniquement EN THEORIE. EN PRATIQUE, on gère le circuit long +/- le circuit court +/- le déshock quand le chef n'est pas réveillable.
 - * L'organisation para-médicale au SAU est digne d'un zoo (on reçoit les biologiques en 4h, les TDM en quelques heures si on ne pousse pas les patients nous-mêmes...)
 - * les prises en charge sont dans l'ensemble assez mauvaises pour ne pas dire dangereuses (ceci étant constaté en garde et en salle quand nous voyons des patientes des urgences – ex : mettre une quadrithérapie antibiotique pour une bronchite simple sans aucun signe de gravité)
- Le **brancardage** à l'hôpital Bicêtre est catastrophique, on brancarde tous les jours. En réponse, la cadre gérant le brancardage nous répondant que « tous les internes brancardent dans tous les hôpitaux » et que « brancarder un patient par jour ne nous fera pas des cheveux blancs ».
- La **charge de travail assez importante** (on gère 10 à 13 patients en fonction des congés de chacun). Ceci étant dû au fait que nous étions 6 internes pour 60 lits (dont 2 ne pouvant gérer plus de 6 patients) au lieu de 8 au semestre d'avant (car 2 poste d'interne en médecine générale avaient été fermés). Ce problème devrait être réglé pour le prochain semestre car les 2 postes de médecine générale en question vont ré-ouvrir.
- En plus de cela, devoir rattraper les erreurs et les oublis du SAU est aussi très chronophage.

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

- Les gardes au SAU (cf ci-dessus)