

**Fiche de poste de Docteur Junior
de la phase de consolidation du DES de Gériatrie – Année 2021**

Semestre : Mai 2021 à octobre 2021

Chef de service ou responsable d'UF : Anthony MEZIERE

Référent d'encadrement : Anthony MEZIERE

Intitulé du service : SSR GERONTOLOGIE 1 ORTHOGERIATRIQUE ET POLYVALENT

Centre hospitalier : HOPITAL CHARLES FOIX - AHPH GH SORBONNE UNIVERSITE

Parcours envisagé

1-Orientation/intitulé du poste : Expertise « Chute chez le senior » acquise par le Dr Junior s'entourant et coordonnant une équipe pluridisciplinaire en SSR, en HDJ et en Equipe mobile à domicile.

2-Détail de la fonction :

- Activités cliniques : **15 lits de SSR** issus de la filière orthogériatrique (UPOG de la Pitié Salpêtrière) et de la filière Urgences-UGA-SSR (GAP de Charles Foix). Activités quotidiennes: examen clinique, prescriptions médicamenteuses, demandes d'examens complémentaires, demande d'avis spécialisés, gestion et coordination des professionnels de la réhabilitation, gestes techniques (ponction-infiltration articulaire, épidurale, myélogramme) et échanges avec les familles + **Activité d'1 demi-journée par semaine à l'Hôpital de Jour Chute et d'1 demi-journée par semaine en Equipe mobile de prévention des chutes à domicile PREVADOM** en collaboration avec les rééducateurs.
- Activités hospitalières : participation à la vie du service en animant le « **staff patients** », en coordonnant l'équipe pluridisciplinaire de SSR. Participation au **Groupe Prévention des chutes** de Charles Foix et au **CLAN** (nutrition) de l'hôpital. Sensibilisation au **codage CSARR** catalogue spécifique des actes de rééducation. Sensibilisation aux problématiques de sécurité des soins par une participation aux **RMM/CREX** aux côtés de la référente site.
- Activités d'enseignement : participation à la **formation aux lits du malade des 10 étudiants en médecine DFGSM3 et DFASM3**, et aux **enseignements** « sémiologie du vieillissement et grands syndromes gériatriques » pour les DFGSM3 du service, et « Chutes chez le senior » pour les **externes DFASM3 et internes** de l'hôpital.
- Activités de recherche : Chute, filière orthogériatrique et nutrition.

3-Détail de la progression (5 lignes maximum):

La première période : gestion des 15 lits de SSR + animation du staff hebdomadaire pluridisciplinaire + RDV « famille » pour définir le devenir et le plan de soins adapté avec l'aide de l'assistant social.

La seconde période : idem + gestes techniques + HDJ Chute + Groupe Prévention des chutes et CLAN.

La troisième période : idem + Equipe mobile de prévention des chutes à domicile + enseignements + codages CSARR + travaux de recherche + RMM/CREX.

4-Détail de la supervision (organisation, modalités de restitution) :

- supervision « très rapprochée » le 1^{er} mois : sollicitations quotidiennes du senior par le Dr Junior pour avis ou aide; rendu quotidien en fin de journée au sénior : problématiques médicales, aide à la décision, difficultés organisationnelles ou relationnelles avec l'équipe ou les familles ; évaluation hebdomadaire par le senior des compétences acquises du Dr Junior avec autonomisation validée ou au contraire aide et conseils en vue d'une amélioration.

- supervision « rapprochée » les 2^{ème}, 3^{ème} et 4^{ème} mois : sollicitations au besoin et « en direct » du senior; rendu hebdomadaire, en fin de semaine au sénior ; évaluation bimensuelle par le senior des compétences acquises.

- supervision distante les 5^{ème} et 6^{ème} mois : sollicitations exceptionnelles au besoin et « en direct » du senior; rendu hebdomadaire, en fin de semaine, du Dr Junior au sénior; évaluation bimensuelle par le senior des compétences acquises.
