

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

**Semestres :** Mai 2021 à octobre 2021

**Chef de service ou responsable d'UF :** Chef de service Pr Jean-Philippe David , responsable UCOG Dr Marie Laurent ( MCU PH)

**Référent d'encadrement :** responsable UCOG Dr Marie Laurent

**Intitulé du service :** Service de Médecine Interne et Gériatrie GH Henri Mondor /Activité clinique de l'Unité de Coordination en OncoGériatrie ( UCOG) Val de Marne Sud

**Centre hospitalier :** Groupe Hospitalier Henri Mondor

## Parcours envisagé

---

1-Orientation/intitulé du poste : Oncogériatrie

2-Détail de la fonction (nb de lits en responsabilité, positionnement, demi-journées d'activité autre) : Réalisation **d'évaluations gériatriques approfondies** des patients âgés atteints de cancer **hospitalisés** en unité de court séjour gériatrique et dans les autres services de l'hôpital Henri Mondor ( 2 demi-journées) mais aussi des patients **ambulatoires** en consultation d'oncogériatrie ( 3 demi-journées) et au sein de l'hôpital de jour diagnostique (2 demi-journées en multidisciplinarité avec kinésithérapeute, diététicien, dentiste, neuro psychologue...). Participation à la décision thérapeutique concernant le traitement oncologique du patient lors des **Réunions de Concertation Pluridisciplinaire ( RCP)** (1 demi-journée). Rédaction du **dossier médical de consultation et du compte rendu d'hospitalisation de jour ou de consultation** et lien avec les différents intervenants des autres spécialités ( chirurgiens digestifs et urologiques, oncologues, radiothérapeutes..) dans le cadre des demi-journées de consultation. Deux demi-journées réservées au **travail autonome universitaire** (projet de recherche défini au début du stage, préparation enseignement, participation à la réalisation de sujets d'examen SIDES, aux ECOS ...) et à la **formation universitaire**.

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

La première période : en écoute active puis en binôme avec sénior référent. La seconde période : consultation et évaluation seul(e) en première partie puis séniorisation pour la fin de la consultation et la décision thérapeutique partagée, présentation seul(e) en RCP préparée avec le sénior. La troisième période : consultations et évaluations seul(e) avec séniorisation possible à la demande (rendu bihebdomadaire), supervision possible par le docteur junior des internes en court séjour pour leurs patients âgés atteints de cancer.

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

---

**Entretien en début du stage** avec le praticien sénior encadrant avec définition des objectifs du stage. Supervision bi quotidienne initiale physique sur temps dédié. Modalités de supervision ensuite adaptées (physique, téléphonique...) avec les 3 séniors d'oncogériatrie selon les compétences initiales du docteur junior en oncologie notamment mais aussi selon les activités effectuées dans les stages antérieurs. **Autonomie de manière progressive avec évaluation régulière des apprentissages et compétences et la possibilité de réadapter si nécessaire le parcours. Bilans d'étape réalisés chaque mois** dans un temps dédié. Quelle que soit la phase d'acquisition d'autonomie dans laquelle sera le docteur junior ( début, milieu ou fin de stage) recours à un des 3 séniors toujours possible ( emploi du temps avec DECT sénior d'oncogériatrie remis au début du stage) ainsi que la possibilité d'une relecture finale des compte rendus.