

# **Fiche de poste de Docteur Junior de la phase de consolidation du DES de Gériatrie – Année 2026 -2027**

**Semestres :** novembre 2026 –octobre2027

**Chef de service :** Dr Bornand

**Intitulé du service :** Geriatrie Aigue Polyvalente

**Centre hospitalier :** CHV Mignot/177 rue de Versailles  
78150 Le Chesnay

## **Parcours envisagé**

---

### 1-Orientation du poste :

- Prise de fonction 3 mois dans un premier temps en UGA afin de permettre d'acquérir une autonomie de fonctionnement et de prise de décision.
- Période de 3 mois à EMG afin de s'ouvrir à des fonctionnements différents et à d'autres modes d'activité : EMG intrahospitalière / EMG extrahospitalière / consultations.

### 2-Détail de la fonction (nb de lits en responsabilité, demi-journées d'activité autre) (5 lignes maxi):

- En UGA : prise en charge à terme en autonomie progressive de patients âgés polypathologiques pour un total de 8 lits. Participation aux bibliographies et staff. Participation aux études et protocole du service.
- En EMG : 3 jours/semaine aux urgences de l'hôpital (EMG intra) et en consultation supervisée. 1 jour/semaine en hôpital de jour mémoire ou oncogériatrique. 1 jour/semaine EMG extrahospitalière (EHPAD, domicile).

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

Première période : mise en situation pendant 15 jours de l'interne pour évaluation de ses compétences puis mise en responsabilité de 4 à 6 patient et supervision quotidienne (visites et sur dossier) pendant 15 jours.

Seconde période : autonomie réelle sur 10 patient avec 2 visites séniorisées par semaine. Participation à la planification des soins et des sorties, rédaction de CRH, participation au discussion éthique et pluridisciplinaire.

### 4-Détail de la supervision (organisation, modalités de restitution, nom du référent) (5 lignes maxi):

Dans le service, le médecin aura comme tuteur désigné le chef de service qu'il supervisera tout au long de ses fonctions. Entretien régulier avec son tuteur : une fois à mi stage et une fois en fin de stage et plus si nécessaire. En fin de stage, réunion commune des différents médecins ayant participé à la prise en charge du médecin junior, réalisée en sa présence pour échanger aussi bien sur les problèmes rencontrés que les progrès.