

## **DES de Rhumatologie – Annexe 2 : Grille d’agrément des terrains de stage**

La grille ci-après a pour objectif de guider le coordonnateur régional/local du DES de Rhumatologie et la Commission de Subdivision d’Agrément des Stages.

Cette visite doit comprendre un temps d’entretien avec le chef de service, un temps de visite des locaux et un temps d’entretien avec le ou les internes DES en poste.

L’évaluation assure la pérennité de la qualité de la formation pour les services demandant à reconduire un agrément déjà acquis. Elle ne doit être considérée que comme une base commune susceptible d’être adaptée en fonction des particularités régionales, à travers une pondération des différents critères.

Elle est à appliquer avec discernement en tenant compte, pour les aspects scientifiques, de la nature universitaire ou non des services évalués.

Il est conseillé de **recommander l’agrément** :

- En se fondant sur les données figurant dans la grille ci-après.
- Et sous réserve que l’encadrement médical comprenne au moins un ancien chef de clinique de rhumatologie (ayant effectué l’assistantat pendant 2 ans dans un service de rhumatologie) ou un praticien hospitalier temps plein OU cas particulier (mais au minimum le titre de rhumatologue) après accord du collège national des enseignants de la rhumatologie, le COFER.

Cet agrément sera obtenu selon le contexte pour un ou plusieurs niveaux I, II ou III :

- Le niveau I, adapté à un interne débutant, doit avoir :
  - un recrutement de patients couvrant un éventail suffisant des pathologies prises en charge par la discipline, en particulier les plus fréquentes et une exposition aux urgences.
  - un fort niveau d'encadrement,
  - une supervision directe des prescriptions,
  - la possibilité pour l'interne de mettre en application l'apprentissage théorique et pratique qu'il aura acquis au cours de sa formation hors stage (ponctions et infiltrations articulaires, accès à un échographe, lecture d'examens radiologiques ostéo-articulaires,
  - des réunions bibliographiques
  - une initiation à la recherche.
  
- Le niveau II, adapté à un interne ayant au moins un an d'ancienneté, doit avoir :
  - un niveau d'encadrement suffisant pour une supervision différée,
  - un nombre de patients pris en charge par l'interne plus important,
  - un échographe et un densitomètre à disposition.
  
- Le niveau III, adapté à un interne en autonomie, doit avoir :
  - un niveau d'encadrement permettant une activité en autonomie supervisée
  - une possibilité de stage mixte supervisé par un binôme praticien libéral/praticien hospitalier,
  - une activité incluant des consultations, la rédaction de courriers de synthèse et des actes ambulatoires.
  - un échographe à disposition,
  - une possibilité de gestes techniques diagnostiques et thérapeutiques

Pour définir plus précisément ce cadre d'agrément, certains items sont rendus obligatoires pour un niveau d'agrément donné. Ils sont indiqués dans la grille.

*Pour toute situation particulière, prière de s'adresser au COFER.*

**Service/Département :**

Universitaire

Non universitaire

**Année :**

**Visite et évaluation réalisées par**

PU-PH/MCU-PH :

Interne :

PH\* :

\* PH d'un service différent du service universitaire du PU-PH

**Date de la visite :**

**Service déjà agréé :**

oui  non

**Année de l'évaluation antérieure :**

Le service est-il agréé pour une autre spécialité médicale ? oui  non

Si oui préciser :

***PARTIE A REMPLIR SEPAREMENT PAR LE RESPONSABLE DU TERRAIN DE STAGE ET PAR L'INTERNE,  
IDEALEMENT EN PRESENCE DU BINOME D'EVALUATION.***

**COORDONNEES DU TERRAIN DE STAGE**

Dénomination officielle :

**Hôpital – Cabinet médical :**

**Pôle d'appartenance :**

Nom du responsable du terrain de stage :

Tél Fax e-mail

Hôpital Ville

**ORGANISATION DU SERVICE / DEPARTEMENT**

**Médecins titulaires (rhumatologues seniors de la discipline) participant à l'encadrement :**

**Agrément I : ratio encadrants/DES de Rhumatologie > 1**

**Agrément II&III : ratio encadrants/DES de Rhumatologie ≥ 1**

Nombre de PU-PH

Nombre de MCU-PH

Nombre de PH temps plein

Nombre de PH temps partiel

Nombre de PHU

Nombre de CCA / AHU

Autres médecins participant à l'encadrement (préciser) :

**Services partenaires :**

**Existence de RCP :** oui  non

Si oui, lesquelles :

**Le service offre-t-il la possibilité d'un post-internat :** oui  non

**Nombre de postes d'internes par semestre :**

	DES Rhumatologie	DES Autre spécialité médicale	DES Médecine Générale	Autres
- Offerts au choix habituellement				
- Pourvus au semestre actuel				
- Pourvus au semestre d'hiver précédent				
- Pourvus au semestre d'été précédent				

**D'autres internes sont-ils présents de façon irrégulière (inter-CHU, militaire, pays du Golfe, Collège de Médecine, etc...) ?**

oui  non

**Si oui, ont-ils les mêmes rôles que les autres internes ?** oui  non

**Le Service/Département est-il constitué de plusieurs unités fonctionnelles de spécialités rhumatologiques différentes :**

oui  non

Si oui indiquer lesquelles :

- Les modalités de répartition et de changement d'unités pendant le semestre :

**Répartition des lits dans le service :**

Nombre de lits d'hospitalisation traditionnelle :

Nombre de lits d'hospitalisation de semaine :

Nombre de lits d'hospitalisation de jour :

**Durée moyenne de séjour (hospitalisation traditionnelle):**

**Nombre de patients/semaine en HT :**                      **en HDS :**                      **en HDJ :**

**Indiquer les principaux groupes de pathologies rencontrés :**

- 
- 
- 
- 
- 

Nombre de consultations faites par les seniors par an :

Nombre de consultations faites par les internes par an :

Nombre d'astreintes faites par les internes par an :

Nombre de gardes faites par les internes par an :

## CONDITIONS DE TRAVAIL DES INTERNES

Existe –t-il un bureau réservé aux internes pour effectuer leur travail ?

oui  non

Les moyens suivants sont-ils disponibles pour les internes ?

Téléphone :

oui  non

Ordinateur :

oui  non

Quels sont les moyens d'information accessibles aux internes ?

Abonnement à des journaux médicaux accessibles gratuitement par internet

oui  non

Internet :

oui  non

Autres (référentiels internes, CD-ROM)

oui  non

## PROJET DE FORMATION

2-2: Y-a-t-il un contrat pédagogique formalisé pour les internes de rhumatologie ?

Oui

Non

Indiquer succinctement les principaux objectifs de formation des internes :

-  
-  
-  
-

## ACTIVITES D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

**Agrément I: réponse oui à tous les items de ce paragraphe**

- Y-a-t-il des cours\* aux internes ?

oui  non

Si oui, indiquer le nombre mensuel :

\*Distinguer les cours dédiées des cours généraux du Service/Département

- Y-a-t-il des réunions de présentation de dossiers ? (Indiquer le nombre mensuel)

Dans le Service :

oui  non

Inter-services (multidisciplinaires) (préciser) :

oui  non

L'interne présente-t-il lui-même des dossiers ?

oui  non

- Y-a-t-il des réunions de bibliographie ? (Indiquer le nombre mensuel)

Dans le Service :

oui  non

Inter-services :

oui  non

L'interne présente-t-il lui-même des articles ?

oui  non

- L'interne a-t-il des présentations orales à faire dans le service ?

Oui      Non

Si oui, nombre par semestre ?

- Autres réunions (indiquer le type et la fréquence) ?

- Les activités quotidiennes de l'interne sont-elles compatibles avec :

- La présence aux séances d'enseignement institutionnel  
(Séminaires de DES, réunions inter-régions ...) :      oui  non

- La participation à un travail de recherche :      oui  non

- La préparation d'une thèse, d'un article ou d'une communication :      oui  non

- Les participations aux travaux sont-elles proposées aux internes ?      oui  non

- Avez-vous la possibilité d'encadrer un interne débutant son 1<sup>er</sup> stage ?      oui  non

- Avez-vous déjà encadré des thèses d'exercice et mémoires d'internes ou des publications  
internationales faites par des internes au cours des 5 dernières années?      oui  non

Si oui combien :      1  2  3  4  5  plus de 5

- Organisez-vous des réunions ou consultations multidisciplinaires?      oui  non

Si oui lesquelles :

- Le service a-t-il une thématique de recherche autonome, participe-t-il aux programmes de  
recherche de la Société Française de Rhumatologie ou aux réseaux de prise en charge des maladies  
rares ?      oui  non

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES ET REMARQUES EVENTUELLES :**

(Modifications récentes d'organisation du Service, innovations pédagogiques ...)

**PARTIE A REMPLIR SEPAREMENT PAR LE OU LES INTERNES  
IDEALEMENT EN PRESENCE DE L'INTERNE EVALUATEUR.**

**ACTIVITES CLINIQUES DE L'INTERNE**

**Activité en salle d'hospitalisation :**

Nombre de lits par interne :

minimum :                      maximum (**Agrément I <15**) :

- Nombre de malades par semaine/interne    HDT                      HDS                      HDJ

- Nombre de visites par semaine : (**Agrément I  $\geq$  1 visite/jour**) :

- CCA

- PH / PU-PH

- L'interne peut-il se référer en permanence à un senior sur place ?                      oui  non

**Agrément I & II : réponse oui obligatoire – Agrément III (selon terrain de stage) ?**

Les comptes rendus d'hospitalisation sont-ils rédigés par l'interne ?

**Agrément III : réponse  $\geq$  souvent**

Toujours                      Souvent                      Parfois                      Jamais

- Quel est le nombre moyen de CRH/semaine rédigé par l'interne ?

- Les comptes rendus d'hospitalisation sont-ils relus par un senior ?

Toujours                      Souvent                      Parfois                      Jamais

Y-a-t-il une garde ou astreinte d'interne dans le Service/Département ?                      oui  non

Si oui, indiquer le nombre de gardes / astreintes par mois :

- L'interne assure-t-il des astreintes de week-end dans le service ?                      oui  non

- L'interne peut-il se référer en permanence à un senior sur place ?                      oui  non

L'interne participe-t-il à d'autres tableaux de garde (ex. Urgences) :                      oui  non

Si oui, indiquer : - lieu :

- nombre mensuel :

Le repos de sécurité est-il respecté ? oui  non

Les internes ont-ils la possibilité de se libérer pour les temps de formation hors stage

(Temps lissé sur le trimestre ou le semestre suivant organisation)                      oui  non

Les internes ont-ils la possibilité de se libérer pour la demi-journée sous la responsabilité du

coordonnateur (Temps lissé sur le trimestre ou le semestre suivant organisation)                      oui  non

Les internes ont-ils la possibilité de se libérer pour les enseignements de la discipline :

- au niveau local                      oui  non

- au niveau inter-régional                      oui  non

- au niveau national                      oui  non

**Activité hors salle ou au plateau technique :**

- Consultations faites par un interne oui  non

**(Critère obligatoire Agrément II & Agrément III)**

Nombre de consultations faites par un DES de phase 2 sur 6 mois :

Nombre de consultations faites par un DES de phase 3 sur 6 mois :

Si oui est-il supervisé et comment ?

- Gestes techniques ambulatoires réalisées par un interne ? oui  non

Si oui, répondre aux questions suivantes:

**Actes clés et nombre d'actes minimum pour chaque niveau d'agrément au moins pour les niveaux II & III**

- l'interne a-t-il accès à un appareil d'échographie ostéo-articulaire ? oui  non

- Si non, avez-vous accès à un échographe pour l'interne ? oui  non

- un senior assure-t-il une formation pratique d'échographie ? oui  non

- l'interne a-t-il accès à un ostéodensitomètre dans le service ? oui  non

- Si non, avez-vous accès à un densitomètre pour l'interne ? oui  non

- l'interne a-t-il accès à un microscope (recherche de microcristaux) ? oui  non

- l'interne a-t-il accès à un plateau de rééducation fonctionnelle ? oui  non

- l'interne a-t-il accès à l'ergothérapie dans le service ? oui  non

**- Quel est l'avis des internes sur leurs conditions de travail (Bureau, accès internet...) ?**

Très bien                  Bien                  Moyen\*                  Insuffisant\*                  Pas de réponse

**- Quel est l'avis des internes sur la valeur formatrice du stage ?**

Très bien                  Bien                  Moyen\*                  Insuffisant\*                  Pas de réponse

**- Quel est l'avis des internes sur la qualité de l'encadrement ?**

Très bien                  Bien                  Moyen\*                  Insuffisant\*                  Pas de réponse

Les mentions \* doivent être explicitées en remarques

**Remarques éventuelles de l'interne\* :**



**CONCLUSIONS DE LA VISITE D'AGREMENT :**

	A	B	C	D
<b>Organisation du service / département</b>				
<b>Conditions de travail des internes</b>				
<b>Projet de formation</b>				
<b>Activité d'enseignement et de recherche</b>				
<b>Activité clinique de l'interne en salle</b>				
<b>Activité clinique de l'interne hors salle</b>				
<b>Avis des internes</b>				
<b>Evaluation globale</b>				

**D éliminatoire pour tout agrément sauf activité recherche et enseignement pour agrément III**

**A nécessaire partout sauf hors salle pour agrément I**

**A ou B nécessaires en activité salle et hors salle pour agrément II**

**A nécessaire en activité hors salle pour agrément III**

**Avis du coordonnateur local:** Possibilité d'agrément

-niveau I:    oui     non

-niveau II:    oui     non

-niveau III:    oui     non

**Quelle est votre position quant à l'agrément de ce service pour la spécialité de rhumatologie ?**

- Agrément sans problème pour cinq ans
- Agrément temporaire pour un an nécessitant une revisite ultérieure
- Pas d'agrément (préciser le motif à l'aide de la table ci-dessous)

**Table de codification des critères de refus d'agrément**

- Dossier insuffisamment motivé
- Encadrement insuffisant dans le service
- Service très spécialisé et, de ce fait, insuffisamment formateur dans la discipline pour laquelle est sollicité l'agrément
- Activité insuffisante du service au titre de la spécialité
- Service ne répondant pas aux critères de formation retenus pour la spécialité
- Autre : ...

Commentaires libres :

Date : .... / .... / ....

Identité et signature des membres de l'équipe de visite :