

**Questionnaire de demande d'agrément des stages en 3ème cycle de spécialités médicales, chirurgicales, médecine générale**

**PHASE 1 PHASE 2**

ETABLISSEMENT :			
Nom et adresse de l'établissement :			
Nom de la personne responsable du dossier :			
Téléphone (bureau des affaires médicales) :			
<b>1. Activité du service :</b>	<b>Est-il un CHU <input type="checkbox"/>, un GHG <input type="checkbox"/>, un CH PSPH <input type="checkbox"/>, autre établissement public <input type="checkbox"/> ?</b>		
Nom du service :	Téléphone :		
Nom du chef de service :	Nombre de lits installés :		
Nombre de lits par interne :	Nombre de consultations :		
Nombre d'entrées par an :	Nombre de postes D.E.S		
Durée moyenne du séjour :	ou résidents:		
Principales pathologies traitées dans le service (indiquer les cinq premiers groupes homogènes de maladies PMSI) :			
<b>2. Responsabilités confiées à l'interne</b>	<b>oui/non</b>	<b>Présence dans le service :</b>	
Autonomie de prescription pour les examens complémentaires :		Horaire journalier (hors cv): moyen par interne	
Autonomie de prescription pour les traitements:		Nombre de CV en semaine :	
Y a-t-il des demi - journées ( en semaine) où l'interne est le seul médecin du service ?		Nombre de CV le week-end :	
Possibilité permanente pour l'interne de recourir à un "senior" du service sur place ?			
Comptes rendus d'hospitalisations effectués par l'interne ?		Nombre de gardes par mois :	
Quels sont les principaux gestes techniques enseignés dans le service ?			
<b>3. Encadrement et moyens.</b>	<b>Qté</b>	<b>Encadrements des gardes (médecins sur place).</b>	<b>Qté</b>
Nombre de PH temps plein :		Urgentiste :	
Nombre de PH temps partiel :		Réanimateur :	
Nombre d'assistants :		Médecin "senior" :	
Nombre de visites encadrées par semaine :		Autres :	
<b>4. Implication du service dans la formation et la recherche</b>	<b>oui/non</b>	<b>Fréquence :</b>	
Avez-vous formalisé des objectifs de formation dans votre service (si oui, à joindre)		existe-t-il une bibliothèque dans le service de l'établissement avec accès Internet ? :	oui / non
Réunions d'enseignement destinées exclusivement aux internes :			
Réunions médicales de service (discussion de dossiers, exposés, etc.) destinées aux "seniors" et aux internes et dans lesquelles les internes présentent des dossiers ? oui / non		Les internes disposent-ils dans l'établissement d'un bureau avec téléphone pour travailler ? :	oui / non
Le service fait-il des publications régulièrement ? oui/non		En moyenne, lors d'une visite en salle, quel temps prenez-vous pour l'enseignement formel des internes au lit du malade ( en minutes) :	
Réunions médicales multiservices : oui/non			
Réunions de bibliographie : oui/non			
Réunions avec les internes pour la révision des dossiers des sortants oui/non			
Encadrement des internes aboutissant à des présentations en congrès, des publications où les internes participent comme auteurs.	oui/non	Concernant les internes, avez-vous dans votre service un projet pédagogique écrit ? Si oui, le joindre	

<b>5. Evaluation.</b>	
Un processus d'évaluation concernant la formation est-il organisé?	oui / non
Des évaluations en cours de stage permettent-elles d'apprécier l'acquisition des compétences de l'interne ou du résident ?	oui / non
<b>6. Projet de service à joindre.</b>	
<b>7. Agrément.</b>	
Agréments déjà obtenus :	Année :
1er.	
2ème.	
3ème.	
Le Directeur de l'établissement :	Le Chef de Service :
Avis de la commission de la subdivision :	
1. Agrément sans réserve pour une période de cinq ans :	
2. Agrément conditionnel d'un maximum assorti de recommandations :	
3. Refus d'agrément motivé.	
Date :	

*Signature du président ou de son représentant*