

Service d'Accueil et de Traitement des Urgences
Hôpital Lariboisière. 2 rue Ambroise Paré – 75475 PARIS Cedex 10

FICHE D'EVALUATION FINALE DE STAGE PAR LES INTERNES

Période du 1^{er} mai au 3 novembre 2013

Pour info = Moyenne des semestres des internes

Période/Nb	Semestres										FFI 1	FFI 2	Autre	Moyenne de semestre	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
Hiver 2004	1	1	2	2	3	1	1	1							1,5
Eté 2005													AFS-AFSA		0
Hiver 2005	1	1	1	1	1	1	1	1							1
Eté 2006	2	2	2	2	2	2	2	2	6				Post-rés + DESC		2,4
Hiver 2006	1	1	1	1	1	1	2?						1 FFI		1,1
Eté 2007	2	2	2	2	2	3	2						DESC 2e		2,2
Hiver 2007	1	1	1	1	1	1	3?						2 FFI		1,3
Eté 2008	2	2	2	2	2	5	6						2 FFI		3
Hiver 2008	1	1	3	3	3	3	5	6	7		7		1 FFI		3,9
Eté 2009	4	4	2	2	2	2	2	2			7	8	1 FFI		3,5
Hiver 2009	5	5	5	5	2	7	3	4	3		9	8	1 FFI		5,1
Eté 2010	8	4	6	4	6	4	6	4	6	8	9		1 FFI		5,9
Hiver 2010	7	5	5	5	5	5	5	3	3	3	8		1 FFI		5
Eté 2011	4	2	2	2	2	2	2	2			9				3
Hiver 2011	7	5	5	5	3	3	3	3	3	3					4
Eté 2012	4	6	6	6	4	4	5	4	7		10		1 FFI		5,6
Hiver 2012	5	3	3	3	3	1	1	3	7	1					3
Eté 2013	2	2	4	2	4	2	2	2			10				3,3

ENCADREMENT PAR LES SENIORS

1. Enseignement théorique (staffs, cours):

- . Fréquence: Trop grande Correcte **5** Trop faible **4** Nulle
 . Thèmes présentés: adaptés **8** non adaptés
 . Qualité: Excellente **1** Très bonne **5** Bonne **3** Passable Nulle
 . Documentation disponible: Excellente Très bonne **1** Bonne **6** Passable **2** Nulle

Remarques et suggestions:

- L'enseignement théorique est absent au cours des mois de juillet/août.
- avec le stage d'été (vacances), trop peu de cours.
- Des cas cliniques de trauma seraient bienvenus pour compléter notre formation théorique dans la discipline.
- Présentations adaptées, didactiques, pédagogiques. Dommage que l'on ne nous ait pas envoyé les diaporamas.
- Stage d'été = peu de cours, peu de staffs.
- Les week-ends sur le secteur médecine sont parfois source de solitude...
- Plus de cours sur les CAT en fonction des pathologies vues.
- Cours pratiques adaptés à la pratique quotidienne. Cours de trauma. Suggestion : réintroduire les cours de radiologie, formation à la ponction lombaire avec les médecins du CUC.
- Les cas cliniques du matin devraient être plus réguliers.

2. Qualité de l'enseignement pratique auprès du malade:

	E	TB	B	P	N
. Disponibilité des seniors	6	2	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Responsabilités de l'interne (autonomie)	3	4	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Enseignement clinique	<input type="checkbox"/>	5	3	1	<input type="checkbox"/>
. Lecture et analyse des examens complémentaires biologiques et radiologiques	<input type="checkbox"/>	3	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions:

- Les anciens chefs étaient plus disponibles.
- Séniors très disponibles pour toutes nos questions.
- Autonomie : dépend des séniors au sas = certains ne nous rendent pas autonomes, prescrivant les bilans d'entrée en anticipé sans avoir vu les malades, ce qui nous met au 2^e plan, et nous un peu à un rôle d'externe. Sinon, en médecine = très bonne autonomie dans l'ensemble.
- Autonomie de l'interne allant jusqu'à l'apprentissage de la formation via la supervision des externes très formateur avec une disponibilité 24h/24 du sénior sans jugement sur les questionnements posés et même analyse clinique confraternelle lors de doute clinique. On a le sentiment de faire partie intégrante d'une équipe médicale où chacun s'entraide.
- Prise en charge adaptée, bonne séniorisation.

GARDES DE NUIT

. Fréquence: Trop grande 1 Correcte 7 Trop faible 1 Nulle
. Encadrement médical en trauma : Excellent Très bon 3 Bon 3 Passable 1 Nul
. Encadrement médical en médecine : Excellent 1 Très bon 6 Bon 2 Passable Nul

Remarques et suggestions:

- Au cours des gardes, certains chefs n'encadrent plus les internes.
- Encadrement chef-dépendant. Pas de gardes faites en trauma pour ma part.
- Beaucoup de gardes pendant les vacances mais pas le choix. Très bon encadrement.
- Pas de garde en trauma. En médecine, l'encadrement est dans l'ensemble bon. De temps en temps, certains ont tendance à nous laisser voir les patients et restent trop derrière leurs ordinateurs !
- Les relations avec les équipes paramédicales de nuit sont parfois difficiles.
- Gardes de nuit en trauma beaucoup plus formatrices que les journées car le nombre de passage et la multiplicité des pathologies sont plus importants (plus de plaies, de sutures, de fractures).
- Gardes séniors dépendantes, mais aucun problème majeur rencontré en 6 mois de stage, prise en charge adaptée et bonne séniorisation, l'interne n'est jamais laissé seul. Certains infirmiers/paramédicaux de nuit ont un caractère difficilement compatible avec un travail en équipe.

APPRECIATION GENERALE

	E	TB	B	P	N
. Ambiance générale	3	3	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Facilité d'intégration à l'équipe médicale	3	4	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Facilité d'intégration à l'équipe paramédicale	1	4	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Temps de présence effective / temps réellement formateur	<input type="checkbox"/>	3	4	1	<input type="checkbox"/>
. Apport du stage par rapport à l'attente initiale	4	3	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions:

- L'appréciation générale est bonne malgré certains mauvais souvenirs avec certains chefs.
- Stage épuisant, difficile par moments, mais très formateur avec une bonne ambiance. Je suis contente d'avoir fait ces 6 mois à Lariboisière.
- Continuer les cas cliniques du matin++++.
- Très bonne ambiance avec séniors comme avec équipe paramédicale de jour. Quelques difficultés avec l'équipe de nuit donc certains membres sont quelque peu désagréables.
- Bonne ambiance dans l'ensemble de jour. Mais une équipe de nuit = EXECRABLE ! = plaintes incessantes, pas de communication, ambiance déplorable, irrespect des patients. Cela ne concerne qu'une équipe sur les 2.
- Trop de jours de présence. Fatigue+++.
- Beaucoup de patients dans ce service mais la communication nous permet de travailler plus efficacement que dans d'autres services d'urgence où le taux de passages est moindre. Cela fonctionne à tous les niveaux (médical et paramédical).
Suggestion : un stage d'une semaine avec mes ORL pour améliorer sa pratique.
- Très bon stage, formateur avec le grand nombre de passages. Ambiance très sympathique, l'interne est bien intégré dans le service et rapidement. Bonne séniorisation. Bon service d'urgences, bons souvenirs de ce semestre. Plus de cours théoriques seraient cependant les bienvenus.

NOTE : 14- 18- 17- 17 – 15 – 16 – 16 - 17 = 16.25 / 20

L'interne s'investirait-il (elle) dans le service ultérieurement (gardes, demande de poste de CCA) ? oui 8 non 1

OBSERVATIONS GENERALES

- stage prenant+++ Beaucoup trop de WE sur place mais on apprend beaucoup. Pas de regrets ! Equipe médicale et paramédicale très agréable.
- Je reviendrai prendre des gardes.
- Bon stage. Bonne équipe médicale et paramédicale dans l'ensemble (sauf nuit). Bonne progression pour moi. Bonne autonomie. Bonne organisation. M'a fait changer d'avis sur les urgences.
- Ce qui serait agréable serait d'avoir des blouses et des pyjamas d'avance disponibles dans le service.
- Je désirerai prendre des gardes, si possibilité de faire des consultations en médecine à la maison médicale.
- Nous n'avons eu AUCUNE formation, même 15 minutes, sur le prix et sur la cotation des actes → dépenses+++ Ex : Perfalgan 15€ / Doliprane per os 30 cents...!
- MERCI !