

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 Période du 1^{er} novembre 2011 au 30 avril 2012

Pour info = Moyenne des semestres des internes

Période/Nb	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	FFI 1	FFI 2	Autre	
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

ENCADREMENT PAR LES SENIORS

1. Enseignement théorique (staffs, cours):

- . Fréquence: Trop grande Correcte 7 Trop faible Nulle
 . Thèmes présentés: adaptés 7 non adaptés
 . Qualité: Excellente 1 Très bonne 5 Bonne 1 Passable Nulle
 . Documentation disponible: Excellente Très bonne 4 Bonne 2 Passable Nulle 1

Remarques et suggestions:

- Pour les enseignements théoriques, il n'y a pas eu assez de cours de trauma ou d'ateliers plâtre...
- Très bon enseignement théorique.
- Hétérogénéité de l'encadrement senior au sas mais bonne autonomisation.
- Pas de documentation hormis l'application qui elle est excellente. Pas de bureau ni de local dédié aux internes avec accès aux publications et espace pour travailler. Pas de wifi pour travailler sur ordinateur personnel. Le cours « statistique » est une très bonne idée mais trop dense, à étaler ou à préparer par des documents envoyés à l'avance.

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

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

Remarques et suggestions:

- Il faudrait essayer de prendre un peu de temps pour lire les images des scanners, être supervisé dans cette lecture par les chefs parce que malheureusement on se contente souvent de lire seulement le compte-rendu de radiologie.
- De manière générale, discussion très intéressante des dossiers avec une PEC systématique.

GARDES DE NUIT

- . Fréquence: Trop grande Correcte 7 Trop faible Nulle
 . Encadrement médical en trauma : Excellent Très bon 2 Bon 1 Passable 1 Nul
 . Encadrement médical en médecine : Excellent 1 Très bon 4 Bon 1 Passable 1 Nul

Remarques et suggestions:

- L'encadrement en trauma pendant les gardes n'est pas évaluable car quand les internes font de la traumatologie, c'est parce que les chefs ne sont pas là...
- Très senior dépendant.
- Enrichissantes, parfois très fatigantes, empêchant une bonne réflexion.

APPRECIATION GENERALE

	E	TB	B	P	N
. Ambiance générale	2	3	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Facilité d'intégration à l'équipe médicale	1	4	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Facilité d'intégration à l'équipe paramédicale	2	4	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Temps de présence effective / temps réellement formateur	1	2	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
. Apport du stage par rapport à l'attente initiale	1	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques et suggestions:

- UHU pas très bien organisé (patients sur brancard !!). Problème infrastructure, pas assez de chambre. Manque peut-être 1 interne à l'UHU quand UHU plein à 21 patients.
- L'attente étant en rapport avec la quantité de patients vus et l'organisation dans le travail, ainsi que le recrutement très varié des patients, elle est comblée. En revanche, on regrette une moindre disponibilité des seniors plus tard dans le semestre pour la formation.

NOTE : 15 – 18 – 17 – 17 - ____ 16,75 / 20

L'interne s'investirait-il(elle) dans le service ultérieurement (gardes, demande de poste de CCA) ? oui 6 non 1

OBSERVATIONS GENERALES

- Pathologies très variées. J'ai beaucoup appris pendant ce semestre. Mais pas assez de box de médecine/trauma pour absorber le flux de patients (infrastructure des urgences trop petite), entraînant un temps d'attente des patients trop important. Au total, il faudrait doubler le nombre de box de soins en rajoutant un interne (ou senior) en médecine. Il faudrait également commencer les transmissions de l'UHU à 8h00 (pour avoir fini à 8h45 et prendre les places dans les hôpitaux extérieurs). Difficile de faire hospitalier les malades de l'UHU en médecine → pourquoi les chefs de médecine interne ne descendent pas à 9h00 voir les patients quand ils ont des places ?
- Stage très formateur, où l'enseignement est bon, surtout au sas. On apprend beaucoup et surtout en cardiologie d'urgence. On progresse en autonomie.
- Stage très enrichissant de manière générale, ayant été très formateur.
- Super stage.
- Une formation au tri serait souhaitable avec les MAO. On regrette l'absence de formation à l'échographie FAST et l'absence de moyen pour la réalisation de BIF dans un service prônant la prise en charge efficace de la douleur. On suggère de laisser plus de temps le 1^{er} jour de stage pour la répartition des vacances et les plannings.
- Pas assez de seniors le week-end. Encadrement chef-dépendant, pouvant aller de l'excellent au médiocre. UHU assez précaire pour les patients en brancards. Plus de cours avec le Pr Plaisance, cours d'une grande qualité.