

DEMANDE D'AGRÉMENT DES Biologie Médicale R3c

3^{ème} CYCLE DES ÉTUDES DE MEDECINE ET PHARMACIE

A retourner à Scolarité UFR Pharmacie Déborah Sourdillat-Meneu
(deborah.sourdillat-meneu@univ-nantes.fr)

AGRÉMENT DEMANDÉ BIOLOGIE MEDICALE PHASE CONSOLIDATION

Nouvelle demande

Renouvellement à échéance

Changement de responsable de service/responsable de terrain de stage

PERSONNE RESPONSABLE DU DOSSIER

- Prénom :
- Nom :
- Tél. : Email :

ÉTABLISSEMENT

Dénomination officielle :

N° FINESS/SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nature de l'établissement :

Autre, précisez :

Nbre de poste(s) de Dr Junior demandé par la structure d'accueil :

Nbre de DES par phase et spécialité demandé PAR SEMESTRE :

1.DESCRPTION DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL

N° IMOTEP SERVICE : (8 chiffres commençant par 52 00 - Se reporter au tableau des agréments)

Nom du service ou de la structure interne :

Nature de l'activité : MCO SSR Autre, précisez :

Nom du responsable

▪ du service ou de la structure interne :

Tél. : Email :

▪ de la formation des docteurs juniors (si différent) :

Tél. : Email :

Horaires d'ouverture de la structure :

Nombre de B + BHN :

% d'actes accrédités à la date de la demande d'agrément : %

Indiquer les principaux groupes de pathologies rencontrés :

.....
.....

Thématiques biologiques et pôles d'activités :

.....
.....

Principales techniques mises en œuvre sur le site :

.....
.....

Nombre de gardes faites par les internes par an :

Nombre de journées de validation faites par les seniors par an :

Nombre de journées de validation faites par les internes par an :

Nombre de staff avec les services cliniques par an :

Nature des principales prestations transversales fournies par la structure :

.....
.....
.....

2. ENCADREMENT

Pour les laboratoires privés :

Nombre de biologistes :

Titulaires ayant des parts (en ETP) :

Salariés (en ETP) :

Nbre de praticiens titulaires : _____

Nombre de praticiens non-titulaires : _____

Dont :

Dont

- PU-PH et MCU-PH : _____
- PH (en ETP) : _____

- PHU : _____
- CCA et AHU : _____
- Assistants spécialistes : _____
- Praticiens contractuels : _____

Joindre un tableau de service correspondant à une semaine-type (document précisant les lignes de garde sur place et d'astreinte à domicile de la structure d'accueil)

Ce document est à transmettre obligatoirement avec la demande d'agrément

3. IMPLICATION DU SERVICE DANS LA FORMATION ET LA RECHERCHE

Participation du Docteur Junior à la validation et à l'interprétation biologique (*nature des analyses, fréquence et méthodes analytiques utilisées*)

Participation de la structure d'accueil à des réunions de concertation pluridisciplinaire :

NATURE :

FRÉQUENCE :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Participation au management de la qualité (validation de méthode, réalisation de SH-FORM, accréditation, suivi des contrôles...). **Si oui, préciser** le nombre d'analyses devant être accréditées dans l'année, les réunions qualité dans le service...

3. IMPLICATION DU SERVICE DANS LA FORMATION ET LA RECHERCHE (suite)

Décrire brièvement le poste de travail prévu pour les Docteurs Juniors (bureau, téléphone-DSCT-Bip, accès documentaire, etc...). Décrire brièvement les initiatives pédagogiques mises en place.

Accueillez-vous des d'étudiants hospitaliers (1er et 2ème cycles des études médicales) ?

Réunions organisées par la structure d'accueil (discussions de dossiers, exposés, etc.) dans lesquelles les étudiants de 3ème cycle font des présentations :

NATURE :

-

-

-

-

-

FRÉQUENCE :

Activité de publication de la structure d'accueil au cours des 5 dernières années :

▪ Nbre de publications :

▪ Score SIGAPS

▪ Nbre de publications auxquelles ont été associées des étudiants de 3ème cycle

▪ Nbre de thèse(s) d'exercice

Des étudiants de 3ème cycle ont ils participé à des réunions régionales ou nationales (congrès) au cours des 5 dernières années ? Si oui, préciser

En cas de participation active (présentation orale ou présentation de poster), préciser.

4.MISE EN SITUATION ET ACTIVITÉS DES DOCTEURS JUNIORS

Par exemple et de façon non-exhaustive :

- Revue de prescription
- Validation et interprétation biologique : nature de l'analyse, méthode analytique
- Prise en charge de patients : Consultations courantes, Consultations d'annonce, Réalisation de prélèvement
- Prise en charge en urgence de patients : Garde d'urgence, Analyses techniques en urgence, Gestion des avis extérieurs au service
- Actes techniques : nature et fréquence des prélèvements
- Gestion de la qualité : validation des contrôles, gestions des CQI et CQE, réalisation d'un dossier de validation, participation aux audits
- Travail en équipe : animation d'un staff ou d'une réunion multidisciplinaire (éventuellement RCP), organisation des circuits de recours, relations avec d'autres laboratoires ou plateforme, organisation des soins ou prise de décision en coopération avec les autres professionnels de santé, gestion de situation de crise, management d'équipe...
- Exercice professionnel : déclaration des erreurs analytiques, déclaration et suivi des pannes d'automate, EIG, interaction analytiques, démarche d'autoévaluation, participation à une activité de recherche, (en préparation au développement professionnel continu, à la re-certification, à la participation à des registres ...); relations avec la direction ; participation à des campagnes de prévention, de dépistage ; relations avec les centres de référence

Décrire les activités que réaliseront seuls le(s) Dr Junior(s) au début de leur stage :

Décrire les activités que réaliseront seuls le(s) Dr Junior(s) à la fin de leur stage en plus de celle réalisées en début de stage :

Décrire brèvement comment se fera l'acquisition progressive de son / leur autonomie au cours du stage :

4.MISE EN SITUATION ET ACTIVITÉS DES DOCTEURS JUNIORS (suite)

Décrire précisément la façon dont se fera la supervision et l'évaluation de ces mises en situation (rythme, modalités) :

Décrire précisément la façon dont sera organisée la possibilité pour le Dr Junior de recourir sur place et en permanence à un « senior » en journée (fournir un tableau de service type) :

Le cas échéant : il y a-t-il une ou des demi-journées en semaine où le Dr Junior sera affecté dans une autre structure ? (précisez l'intitulé de la structure, la nature des activités qui y seront réalisées et les modalités de la supervision) :

Le cas échéant : prévoyez-vous la mise en place de gardes séniors pour le(s) Dr(s) Junior? Oui Non

Si OUI, décrire précisément les modalités de recours mises en place avec la direction de l'établissement (autres praticiens de garde sur place, recours aux appels exceptionnels, , ...) :

4. MISE EN SITUATION ET ACTIVITÉS DES DOCTEURS JUNIORS (suite)

Activités habituelles moyennes pour le(s) Dr Junior(s) (hors gardes senior) :

- Nbre moyen de gardes d'internes / mois : _____ dont week-end : _____
- Nbre moyen d'astreintes / mois : _____

Préciser à quoi correspondent ces astreintes :

- Amplitude horaire moyenne en semaine : Heure début : _____ Heure de fin : _____

Le responsable du service d'accueil s'engage à respecter les règles relatives au temps de travail en stage des médecins en formation ?

OUI

PROJET PÉDAGOGIQUE À JOINDRE (1 à 2 pages)

Ce projet pédagogique :

- A-t-il été partagé avec les autres praticiens de la structure d'accueil ? Oui Non
- Sera-t-il assumé par l'ensemble des praticiens de la structure d'accueil ? Oui Non

5. AGRÈMENTS DONT DISPOSE LE SERVICE AU TITRE DE L'ANNÉE UNIVERSITAIRE 2020-2021 ET NOMBRE D'INTERNES

Nbre d'internes demandé PAR SEMESTRE :

Agréments existants :

Tampon et signature du service ou de la structure

le _____

Visa du président de la CME de l'établissement

le _____

Visa du directeur de l'établissement

le _____