

Fiche de renseignement**SERVICES OU SECTEURS DE PSYCHIATRIE**

(Annexe à l'arrêté du 22.9.2004 relatif au fonctionnement de la commission de subdivision, JO du 14 octobre 2004)

ETABLISSEMENT :**Responsable de Pôle**

Nom - Prénom
Fonctions
Cursus professionnel
.....
.....
.....

Autre(s) médecin(s) du secteur

Nom	Prénom	Statut (temps plein / temps partiel - Assistant, Attaché et cursus professionnel)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Activité du secteur

File active pour l'année précédente	.....	Nombre d'admissions en hospitalisation complète	.....
dont patients vus uniquement en consultation	.....	Durée moyenne de séjour	.....
Nombre de consultations médicales	.....	Nombre d'admissions en hospitalisation incomplète (de jour, de nuit)	.....

Autres critères d'activité que vous souhaitez voir retenir :**Objectifs de formation dans le cadre d'un stage de six mois (pouvant faire l'objet d'une prolongation le cas échéant)**

Missions confiées à l'interne

**Encadrement proposé à l'interne
en particulier, nom du psychiatre, référent pédagogique de l'interne**

Implication du service dans la formation et la recherche

Avez-vous formalisé des objectifs de formation pour votre service (si oui, à joindre) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Réunions avec les internes pour la révision des dossiers des sortants	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Réunions d'enseignement destinées exclusivement aux internes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Réunions médicales de service (discussion de dossiers, exposés, etc.) destinées aux « seniors » et aux internes et dans lesquelles les internes présentent des dossiers	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Réunions médicales multiservices	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Réunions de bibliographie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Le service fait-il régulièrement des publications ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Encadrement des internes aboutissant à des présentations en congrès, des publications où les internes participent comme auteurs	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Les internes disposent-ils d'un bureau avec téléphone pour travailler (situé dans le service) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Existe-t-il une bibliothèque dans le service ou l'établissement ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Les internes ont-ils accès à INTERNET (service ou établissement) ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de visites encadrées par semaine	.....
Temps moyen des visites encadrées	.....

Evaluation

Un processus d'évaluation concernant la formation est-il organisé ? Oui Non
Réalisez-vous des évaluations en cours de stage afin de suivre l'acquisition des compétences de l'interne ou du résident ?
Précisez en les modalités.

Projet de service (à joindre en annexe, accompagné des CV des médecins du service)

Date et signature du chef de service

Le