

**DEMANDE D'AGREMENT POUR L'INTERNAT**  
**Fiche de renseignement**

**SERVICES DE MEDECINE DU TRAVAIL**

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

<b>ETABLISSEMENT :</b>			
<b>1. Activité du Service</b>			
<b>Nom du service :</b> .....	<b>Nom du chef de service :</b> .....		
<b>Nombre de consultations :</b> .....	<b>Nombre de postes d'internes :</b> .....		
<b>Principales pathologies traitées dans le service : (indiquer les cinq premiers groupes homogènes de maladies PMSI)</b>			
1 .....			
2 .....			
3 .....			
4 .....			
5 .....			
<b>2. Responsabilités confiées à l'interne</b>		<b>Présence dans le service</b>	
Autonomie de prescription des examens complémentaires	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Horaire journalier moyen de l'interne .....
Autonomie de prescription pour les traitements	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Nombre de C en semaine .....
Y-a-t-il des demi-journées (en semaine) ou l'interne est le seul médecin du service ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Possibilité permanente pour l'interne de recourir à un « senior » du service sur place	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
<b>Quels sont les principaux gestes techniques enseignés dans le service ?</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
<b>3. Encadrement médical du service</b>			
Nombre de médecins temps plein :	.....		
Nombre de médecins temps partiel :	.....		
Nombre d'assistants :	.....		

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

5. Evaluation	
Un processus d'évaluation concernant la formation est-il organisé ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
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.	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

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

Date et signature du chef de service

Le .....