université de BORDEAUX

Collège Sciences de la santé

Année Universitaire 2025-2026

DEMANDE D'AGREMENT POUR L'INTERNAT

Fiche de renseignement

SERVICES DE CHIRURGIE

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

ETABLISSEMENT :

1. Activité du Service

Nom du service : ..... **Nom du chef de service :** .....

Nombre de lits installés : ..... **Nombre de places de chirurgie ambulatoire :** .....

Entrées en hospitalisation complète : ..... **Nombre de séances chirurgie ambulatoire :** .....

Durée moyenne de séjour : ..... **Nombre total d'interventions :** .....

Nombre de K opératoires : ..... **K moyen par intervention :** .....

Principales pathologies traitées dans le service : (indiquer les cinq premiers groupes homogènes de maladies PMSI)

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

2. Responsabilités confiées à l'interne

	Oui	Non
Autonomie de prescription des examens complémentaires	☐	☐
Autonomie de prescription pour les traitements	☐	☐
Comptes-rendus d'hospitalisation effectués par l'interne	☐	☐
Y-a-t-il des demi-journées (en semaine) ou l'interne est le seul médecin du service ?	☐	☐
Possibilité permanente pour l'interne de recourir à un « senior » du service sur place	☐	☐

Présence dans le service

Horaire journalier moyen de l'interne	.....
Nombre de CV en semaine	.....
Nombre de CV le week-end	.....
Nombre de gardes mensuelles	.....
Nombre d'astreintes mensuelles	.....

Quels sont les principaux gestes techniques enseignés dans le service ?

.....

.....

.....

.....

.....

3. Encadrement médical du service

Nombre de PH temps plein :	.....
Nombre de PH temps partiel :	.....
Nombre d'assistants :	.....

Encadrement des gardes (médecins sur place)

Urgentiste :	.....
Réanimateur :	.....
Autre médecin « senior » :	.....

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

5. 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Date et signature du chef de service

Le .....