

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	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	.....	
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