



Structure d'accueil d'un Dr Junior de Médecine générale en phase de consolidation

| | | | |
|--|--|-----------------------|----|
| Coordonnées du PAMSU | Nom Prénom : | | |
| | Adresse : | | |
| | Courriel : | | |
| | Téléphone : | | |
| | RPPS : | | |
| Présentation de la structure d'accueil | | | |
| Structure d'exercice : | <input type="checkbox"/> Cabinet isolé | | |
| | <input type="checkbox"/> Cabinet de groupe | | |
| | <input type="checkbox"/> Maison de santé pluri professionnelle | | |
| | <input type="checkbox"/> Centre de santé | | |
| | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | |
| Présentation libre de la structure | | | |
| Professionnels de santé de 1 ^{er} recours exerçant au sein de la structure (indiquer le nombre) | | Professions | Nb |
| | <input type="checkbox"/> | Médecin généraliste | |
| | <input type="checkbox"/> | Infirmière libérale : | |
| | <input type="checkbox"/> | IPA : | |
| | <input type="checkbox"/> | ASALEE : | |
| | <input type="checkbox"/> | Sage-femme : | |
| | <input type="checkbox"/> | Dentiste : | |
| | <input type="checkbox"/> | Orthophoniste : | |
| | <input type="checkbox"/> | Psychologue : | |
| | <input type="checkbox"/> | Psychomotricien : | |
| | <input type="checkbox"/> | Pédicure podologue : | |
| | <input type="checkbox"/> | Diététicien : | |
| | <input type="checkbox"/> | Kinésithérapeute : | |
| | <input type="checkbox"/> | Educateur APA : | |
| <input type="checkbox"/> | Autre (préciser) : | | |
| Présence d'un assistant médical | <input type="checkbox"/> | Oui | |
| | <input type="checkbox"/> | Non | |

| | | | | |
|--|--------------------------|---|--|--|
| Activité du PAMSU : | <input type="checkbox"/> | Nombre de demi-journées par semaine en consultation et visite : | | |
| | <input type="checkbox"/> | Fournir le RIAP en annexe | | |
| | <input type="checkbox"/> | * Nombre de patients MT | | |
| | <input type="checkbox"/> | * %ALD | | |
| | <input type="checkbox"/> | * % C2S | | |
| | <input type="checkbox"/> | Activité(s) annexe(s) ? Lesquelles ? (ex : Coordonnateur d'EPHAD, CH de proximité, médecin pompier, SRAU...) | | |
| | <input type="checkbox"/> | Pratique MEP (médecine esthétique, manuelle...) ? | | |
| | <input type="checkbox"/> | Echographie ? | | |
| Début de la maîtrise de stage du PAMSU : | | | | |
| Présence d'un secrétariat | <input type="checkbox"/> | non | | |
| | <input type="checkbox"/> | oui, sur place | | |
| | <input type="checkbox"/> | oui, téléphonique | | |
| Logiciel médical utilisé : | | Nb | | |
| Présence de médecins thésés dans la structure acceptant de superviser ponctuellement le DJ (joindre le planning de présence) | <input type="checkbox"/> | Oui | | |
| | dont PAMSU | | | |
| | <input type="checkbox"/> | Non | | |
| Agréments pour l'encadrement d'autres étudiants dans la structure Implication dans la formation et la recherche | <input type="checkbox"/> | Externes | | |
| | <input type="checkbox"/> | SN1 | | |
| | <input type="checkbox"/> | Pôle femme enfant | | |
| | <input type="checkbox"/> | Saspas | | |
| | <input type="checkbox"/> | Elève IPA | | |
| | <input type="checkbox"/> | Autres étudiants : lesquels ? | | |
| | <input type="checkbox"/> | Réunions pluri professionnelles | | |
| | <input type="checkbox"/> | Réunions pluri disciplinaires | | |
| | <input type="checkbox"/> | Réunions de bibliographie | | |
| | <input type="checkbox"/> | Réunions de révision de dossiers | | |
| | <input type="checkbox"/> | Animation de groupe d'échange de pratique | | |
| | <input type="checkbox"/> | Animation de groupe Balint | | |
| | <input type="checkbox"/> | Activité d'investigateur de recherche | | |
| | <input type="checkbox"/> | Coordination de projet de recherche | | |
| | <input type="checkbox"/> | Direction de thèse | | |



Accueil du Dr Junior

Horaires hebdomadaires, planning prévu (rappel statut DJr: 48h par semaine max, 3 j en stage , 1 j pour ses travaux , 1 j pour son projet)

Local dévolu au DJr (décrire le bureau et l'équipement fourni)

Trousse de visite fournie

☐

Oui

☐

Non

Nécessité d'être véhiculé pour les visites

☐

Oui

☐

Non

Réunion d'accueil et de présentation prévue

☐

Oui

☐

Non

Partage du projet pédagogique avec les autres praticiens de la structure

☐

Oui

☐

Non

Demi-journées en supervision directe prévues en début de stage

☐

Oui

☐

Non

Nombre de créneaux de cs prévus par jour (rappel réglementaire : de 10 à 25)

Nombre de créneaux de visite prévus par semaine

Modalités de participation à la PDSA/SAS/Régul

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

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

| | |
|---|--|
| Décrire précisément la façon dont se fera la supervision et l'évaluation des 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 : | |

| Autres | | | |
|--|--------------------------|--|--|
| Logement proposé (si oui décrire) | <input type="checkbox"/> | Oui, sur place | |
| | <input type="checkbox"/> | Oui, à proximité de la structure | |
| | <input type="checkbox"/> | Non | |
| Accès transport en commun | <input type="checkbox"/> | Oui : lequel ? | |
| | <input type="checkbox"/> | Non | |
| Possibilité de faire la 4e journée en soins sur la structure | <input type="checkbox"/> | Oui | |
| | <input type="checkbox"/> | Non | |
| Possibilité de faire la 4e journée sur le territoire ? | <input type="checkbox"/> | Coordination MSP | |
| | <input type="checkbox"/> | Coordination CPTS | |
| | <input type="checkbox"/> | Autre structure agréée (PMI, CSAPA...) | |
| | <input type="checkbox"/> | Autre : préciser | |
| Coordonnées de l'agence d'attractivité du département ou de l'institution qui peut guider le DJ pour son installation personnel et/ou familial dans le territoire. | | | |

Date et Signature :