

## PROJET PEDAGOGIQUE POUR L'ACCUEIL D'UN DOCTEUR JUNIOR

Service de Pneumologie et oncologie Thoracique  
Docteur Marie Flament Saillour  
Hôpital LOUIS MOURIER, Groupe Hospitalo-universitaire AP-HP Nord – Université de Paris.  
178 Rue des Renouillers - 92700 COLOMBES

Le service de pneumologie de l'Hôpital Louis Mourier développe une activité de proximité en étroite collaboration avec les services de l'hôpital Bichat (RCP oncologie Thoracique, RCP maladies pulmonaires rares, RCP asthme sévère, coordonnées à Bichat).

### **Présentation du service**

24 lits d'hospitalisation, dont 4 chambres seules.

UH d'hospitalisation de jour pour les bilans de maladies respiratoires et les chimiothérapies de cancer bronchique sur la plateforme ambulatoire commune. Prises en charges sous la responsabilité d'un praticien de pneumologie.

### **Effectifs médicaux**

4 Praticiens Hospitaliers temps plein, pneumologues qualifiés, tous anciens CCA, avec des orientations et compétences diverses et complémentaires : oncologie, sommeil et ventilation, asthme.

2-3 internes dont 1 de pneumologie +/- un DFMS de pneumologie

Agrément pour internes de Pneumologie phase socle et approfondissement

Agrément pour internes de Pneumologie phase socle et approfondissement

### **Activité du Service**

- une activité d'hospitalisation conventionnelle

- une activité d'hôpital de jour à hauteur de 800 séjours :600 séances de chimiothérapie environ 200 séjours bilans (insuffisance respiratoire, pneumopathies interstitielles, asthme, cancer) réalisée au niveau de la plateforme ambulatoire.

- Une activité de consultations au niveau de la polyclinique de l'hôpital à hauteur de 2300 consultations annuelles.

Le service travaille en collaboration étroite avec le service d'Explorations Fonctionnelles de l'hôpital qui a en charge la réalisation des EFR et l'activité sommeil (polygraphie ventilatoire)

### **Pathologies prises en charge :**

- Les exacerbations de BPCO, d'asthme.
- Le cancer broncho-pulmonaire : environ 90 nouveaux patients par an.
- L'insuffisance respiratoire de toutes étiologies, avec mise en place de Ventilation non invasive au long cours et prises en charge post réanimation.
- La pathologie infectieuse, tuberculose
- Les pathologies pleurales : pneumothorax, drainés dans le service, pleurésies purulentes.
- Pathologies interstitielles
- L'embolie pulmonaire.
- Les Pathologies du sommeil et le SAOS

### **Projet pédagogique du service pour l'accueil d'un docteur Junior**

Le projet pédagogique s'appuie sur la présence d'une équipe de 4 praticiens Hospitaliers temps plein.

Trois praticiens sont particulièrement en charge de l'hospitalisation conventionnelle (1 par secteur de 8 patients) et de l'encadrement des internes et externes. 1 praticien est en charge de l'hôpital de jour (chimiothérapies et Bilans de pneumologie)

Le docteur JUNIOR pourra durant cette année de stage mettre en pratique les connaissances acquises durant son internat, gagner en confiance et acquérir l'autonomie nécessaire au plein exercice de la pneumologie.

La progression du docteur Junior pourra se faire en 3 temps :

**Les 3 premiers mois :** activité sous la supervision permanente d'un praticien du service :

Activité d'hospitalisation complète avec prise en charge diagnostique et thérapeutique de 8 patients afin de se familiariser avec l'environnement du service et de l'hôpital, de connaître les différents acteurs et intervenants, sous la supervision directe du praticien senior dont il pourra suivre l'ensemble des activités : fibroscopie, consultations, contre visite, avis dans les services.

Dans le service le docteur junior pourra :

- Mettre en pratique ses connaissances lors de la prise en charge des pathologies rencontrées et les enrichir.
  - Apprendre à travailler en équipe et interagir avec l'ensemble des membres de l'équipe mais aussi les intervenants extérieurs, médecins correspondants...
  - Se confronter à des prises en charges complexes sur le plan médical et social
  - Apprendre à reconnaître et prendre en charge les complications des thérapeutiques anticancéreuses (chimiothérapie et immunothérapie) ainsi que les complications du cancer bronchique, gestion de la douleur, de l'approche de la fin de vie, interaction avec l'équipe de soins palliatif...
  - Participer à toutes les étapes de la prise en charge d'un patients atteint de cancer bronchique : diagnostic, annonce, RCP, suivi des traitements, accompagnement multidisciplinaire (EMASP, HAD, réseaux de soins).
  - Se former une communication efficace et respectueuse avec le patient et son entourage
  - Acquérir de l'expérience techniques : Ponctions et biopsies pleurales, exsufflation de pneumothorax, drainage pleuraux, échographie pleurale (Le service dispose depuis son installation d'un échographe Sonosite®. Les 4 praticiens ont participé aux formations organisées par le groupe G-echo pour la pratique de l'échographie).
  - Augmenter son expérience en Endoscopie bronchique : réalisation d'endoscopies bronchiques en présence d'un praticien (Le service a également acquis trois Videoendoscopes, pour compléter les fibroscopes optiques existants, dans le but de favoriser l'apprentissage de la fibroscopie).
  - Mise en place de PPC et de VNI, prescription de l'oxygénothérapie. Savoir en poser les indications et effectuer les premiers réglages.
  - Présentation de dossiers aux différents staffs, en particulier RCP d'oncologie Thoracique.
  - Participer aux enseignements délivrés aux étudiants hospitaliers.
- Le docteur Junior aura la possibilité s'il le souhaite de participer comme senior au service d'Accueil des Urgences où un 2<sup>ème</sup> sénior est en appui à raison de 1 garde par mois, le WE.

Durant les 3 mois suivants : L'un des praticiens du service est toujours joignable sur un DECT dédié.

S'il souhaite se former à l'oncologie thoracique, le docteur Junior pourra se consacrer de 1 à 3 mois à la prise en charge des patients en Hôpital de jour. Pratique de la chimiothérapie, suivi ambulatoire des patients, toujours sous la supervision du praticien responsable de cette activité ou poursuivre son activité en Hospitalisation conventionnelle. Il lui sera confié davantage de responsabilité dans la conduite de la RCP

On pourra détacher le docteur junior 1 à 2 demi-journées par semaine pour qu'il puisse se former aux EFR et y prendre en charge des patients progressivement en responsabilité complète. Alternativement, Il pourra consacrer une demi-journée à la lecture accompagnée de polygraphies.

Une plage de consultation de quelques patients lui sera confiée pour la prise en charge de nouveaux patients avec revue des situations au décours de la consultation et validation des courriers.

Durant les 6 mois suivants :

Le docteur Junior évoluera davantage en autonomie avec la possibilité d'avoir au choix :

Une activité d'hospitalisation complète avec davantage d'autonomie,

Une activité HDJ quelques jours par semaine : bilans de maladies respiratoires, asthme, sarcoïdose, insuffisance respiratoire et activité d'oncologie.

Il poursuivra la pratique de l'endoscopie bronchique 1 à 2 séances par semaine, l'activité d'avis dans les services, l'activité de consultation.

La supervision sera hebdomadaire, cependant pour toute difficulté urgente un praticien reste joignable pendant toute l'amplitude de présence journalière.

Le docteur junior sera invité à s'impliquer davantage pour faire vivre l'équipe

Il sera formé aux actions visant à améliorer la qualité des soins : déclaration Evènements indésirables graves, prévention des risques, RMM.

Le docteur junior sera invité à participer à l'activité d'astreinte du service sous la responsabilité d'un praticien désigné, joignable et en mesure de pouvoir se déplacer en cas de difficulté.

#### Réunions et enseignements :

- Réunion de service hebdomadaire de discussion de dossiers avec présence d'un radiologue le jeudi de 12h30 à 13h30 : présentation de dossiers faisant l'objet d'un intérêt clinique ou pédagogique particulier par les internes.
- Bibliographie 1 fois par mois en alternance avec la visualisation d'une Vidéo « mardi du GOLF » ou « jeudi de la SPLF ». Un jeudi par mois de 14h à 15h
- RCP d'oncologie qui a lieu le mercredi de 13h à 14h30. 1 fois/ 2 semaines.
- Participation à la DMD Pneumopathies interstitielles une fois par mois le mercredi de 17 à 18h30 pour discussion multidisciplinaire des dossiers en présence du Professeur Crestani et d'1 radiologue particulièrement impliqué en pneumologie et avec la participation des pneumologues de l'hôpital d'Argenteuil.
- Possibilité de participer à la DMD dédiée aux pathologies thrombotiques et aux problématiques des traitements anti thrombotiques organisée par le Professeur Mahé, 1 fois par mois.
- Le docteur Junior est invité à participer aux Staff Asthme sévère du samedi matin qui a lieu tous les 2 mois à Bichat animé par Camille Taillé.

#### Moyens mis à disposition pour les internes :

- Un bureau équipé avec accès à internet au sein d'un bureau commun à 4 médecins.
- L'interne a accès aux revues Française et internationales de Pneumologie via la bibliothèque en ligne de l'APHP.

Marie SAILLOUR 29.01.2021