Projet Pédagogique - Accueil du Docteur Junior en Pneumologie, Allergologie et Oncologie Thoracique, Groupe Hospitalier Paris St Joseph

Points essentiels

- Un entretien sera réalisé avec le chef de service au début du stage pour définir avec le Docteur Junior le projet adapté à son projet pressionnel. Les objectifs et les activités seront fixés pour l'année.

- Le Docteur Junior assurera des activités cliniques de salle, consultation, gestes techniques et participera à la vie et à toutes les réunions du service (staff, RCP, transmissions, réunions d'équipe…).
- Des entretiens réguliers (tous les 2 mois) seront réalisés pour évaluer et adapter les objectifs fixés lors de l'entretien initial. Un senior sera désigné pour son encadrement ; il sera présent au cours des entretiens.

- Le Docteur Junior participera au planning des astreintes de week-end, doublé pendant toute la durée du stage par un sénior (environ 1/6 semaines). Le Docteur Junior n'effectuera pas de garde.

- Le Docteur Junior participera à l'activité d'avis dans les autres services, sous supervision d'un sénior pendant toute la durée du stage.

- Présence du Docteur Junior aux différents staffs à adapter à son profil.

Compte tenu de la diversité d'activités du service, plusieurs profils sont possibles. Ces propositions sont indicatives et les ressources sont mises en œuvres pour l'adapter au contrat établi en début de stage entre le Docteur Junior et le chef de service.

Profil Pneumologie générale avec orientation vers l'activité libérale :

Activité d'hospitalisation complète initiale pour se familiariser avec le service, les outils informatiques, les équipes et les correspondants du service pendant quelques semaines (maximum 8 semaines), en binôme avec un médecin sénior. Puis organisation d'un emploi du temps correspondant aux objectifs d'une activité libérale, à savoir :

1. **Consultation bihebdomadaire** : Pendant les 3 premiers mois, consultation en autonomie et discussion systématique avec un médecin sénior de tous les dossiers avant la rédaction du courrier. Pendant les 3 mois suivants, consultation en autonomie et rédaction des courriers au fil de l'eau. Relecture des courriers en fin de journée avec le médecin senior. Pendant les six mois suivants, consultation en autonomie avec accès à un médecin sénior pour avis ou présentation en staff. Le nombre de patients à voir sera adapté et évolutif.

2. **Participation à l'activité d'hôpital de jour** de pneumologie (Bilans de BPCO, asthmes sévères, pneumopathies interstitielles diffuses…)

3. **Polygraphie et polysomnographie** : Lecture et interprétation 2 jours par semaine, initialement doublée puis progressivement en autonomie. Lecture des tracés dans l'unité sommeil et par les PC individuels équipés.

4. **Allergologie** : Consultation et HDJ allergologie 1 jour par semaine, initialement doublée puis progressivement en autonomie. Bilans pneumallergènes, allergies médicamenteuses.

5. **Fibroscopie bronchique** : Réalisation fibroscopies bronchiques avec présence d'un sénior pendant les 2 premiers mois puis en autonomie pendant le reste du stage.

Profil Pneumologie à orientation hospitalière :

Outre la prise en charge des urgences respiratoires, les orientations prioritaires du service sont les pathologies interstitielles diffuses et les maladies des voies aériennes (asthme sévère, BPCO avec appareillage, DDB).

1. **Consultation hebdomadaire** : Pendant les 3 premiers mois, consultation en autonomie et discussion systématique avec un médecin sénior de tous les dossiers avant la rédaction du courrier. Pendant les 3 mois suivants, consultation en autonomie et rédaction des courriers au fil de l'eau. Relecture des courriers en fin de journée avec le médecin senior. Pendant les six mois suivants, consultation en autonomie avec accès à un médecin sénior pour avis ou présentation en staff. Le nombre de patients à voir sera adapté et évolutif.

2. **Activité de salle** : Gestion en binôme avec un sénior de 10 lits d'hospitalisation avec visite deux fois par semaine avec le sénior et contre visite quotidienne de tous les dossiers. L'organisation en binôme permet de libérer du temps au Docteur Junior pour remplir les objectifs sus cités.

3. **Participation à l'activité d'hôpital de jour** de pneumologie: une journée par semaine, comprenant consultation, réalisation des EFR, initialement doublée puis progressivement en autonomie.

4. **Fibroscopie bronchique** : Réalisation fibroscopies bronchiques avec présence d'un sénior pendant les 2 premiers mois puis en autonomie pendant les 6 derniers mois.

5. **Activité HDS pour ventilation et sommeil et appareillage** (PPC, VNI) à adapter selon le souhait du Docteur Junior. Soit en temps plein pour une période prédéfinie avec lecture supervisée puis en autonomie des tracés, soit intégré à raison d'un nombre donné de jours par mois dans l'organisation du Docteur Junior.

6. **Participation active régulière au staff de pneumologie**

7. **Participation à la démarche qualité et activités transversales** : patient traceur, RMM Possibilité de participation à des commissions de l'hôpital (CLIN, Agents anti Infectieux, CLUD…)

Profil Oncologie thoracique à orientation hospitalière :

Le service fait partie du nouveau Centre International Des Cancers Thoraciques (CICT), groupement de coopération sanitaire regroupant les 3 sites : Gustave Roussy, Hôpital Marie Lannelongue et Hôpital Paris Saint Joseph. Il regroupe les activités de pneumologie, d'oncologie médicale, de chirurgie thoracique et d'oncologie radiothérapie au sein d'un groupement de coopération sanitaire. Les objectifs du CICT sont de mettre en place un circuit de diagnostic rapide pour les patients, développer des projets de recherche cliniques et translationnelle, promouvoir un axe éducationnel destinée aux professionnels de santé.

1. Consultation hebdomadaire : comprenant 1ère fois, consultation annonce, de suivi, de réévaluation et de soins palliatifs. Possibilité de participer aux consultations de suivi et d'essais thérapeutiques à

Gustave Roussy. Pendant les 3 premiers mois, l'interne doublera la consultation d'un senior. Pendant les 3 mois suivant, consultations en autonomie avec passage du senior à la fin de la consultation pour valider les décisions thérapeutiques proposées et répondre aux éventuelles questions du médecin junior et/ou du patient. Pendant les six mois suivants, consultation en autonomie avec disponibilité d'un médecin sénior pour avis et présentation systématique du dossier en RCP d'oncologie thoracique.

Elément important : les consultations d'oncologie thoracique de suivi seront préparées la veille, avec discussion des dossiers avec le senior encadrant et anticipation des difficultés prévisibles. Le nombre de patients à voir sera défini et encadré.

2. **Activité de salle** : Gestion en binôme avec un sénior de 7 lits d'hospitalisation avec visite deux fois par semaine avec le sénior et contre visite quotidienne de tous les dossiers. L'organisation en binôme permet de libérer du temps au Docteur Junior pour remplir les objectifs sus cités. Lien avec l'équipe mobile de soins palliatifs qui intervient au sein de l'unité et en staff psycho social.

3. **Fibroscopie bronchique** : Réalisation fibroscopies bronchiques avec présence d'un sénior pendant les 2 premiers mois puis en autonomie pendant les 6 derniers mois. Objectifs : prescription en autonomie des chimiothérapies, surveillance post chimiothérapie, suivi des réévaluations. Prise en charge de fins de vie en collaboration avec l'équipe de soins palliatifs.

4. Participation systématique aux RCP oncologie thoracique hebdomadaires, avec suivi de patient dont le Docteur Junior est le référent