PROJET PEDAGOGIQUE

DES Pneumologie Phase de Consolidation

« Dr Junior »

SERVICE DE PNEUMOLOGIE

HÔPITAL Simone Veil, EAUBONNE-MONTMORENCY

(Chef de service : Christian Delafosse)

Outre la formation théorique hebdomadaire ou bibliographie mensuelle, l'atout du service est sa formation pratique, mettant en lien direct le DES de pneumologie en phase de consolidation avec des patients atteints de pathologies respiratoires extrêmement variées de pneumologie (>75% des patients) et plusieurs structures de soins dans lesquelles il interviendra en alternance toutes les 3 ou 4 semaines.

- C'est le cas notamment de l'Unité de Surveillance Continue de Pneumologie (Dr Christopher Wanko), qui est relativement rare en France et pourtant parfaitement adaptée à l'évolution des techniques de prise en charge et aux pathologies les plus sévères de la spécialité. En lien direct avec la réanimation, avec un grand nombre de patients sous assistance respiratoire (VNI/PPC/Optiflow/CoughAssist) ou drainés, le spécialiste pourra ainsi acquérir, au cours de son stage, toute la maitrise nécessaire des différentes modalités d'assistance respiratoire, leurs adaptations (Xpod/Capno) ou sevrages et leur surveillance.
- Il interviendra également dans le secteur d'hospitalisation de 24 lits, dont 2 lits de soins palliatifs, en lien avec l'équipe mobile de soins palliatifs. Il sera chargé d'un secteur de soin de 8 à 10 lits, encadré par un sénior référent.
- Il participera également au plateau technique toutes les 3 à 4 semaines, avec alternativement :
    - participation active aux explorations du sommeil bénéficiant d'une Unité de 3 lits de sommeil, conduite par le Dr Carton, médecin du sommeil, avec 2 polysmonographes et un polygraphe. L'objectif est d'acquérir la maitrise et l'autonomie quant à la lecture des polygraphies et polysomnographies, de participer aux séances de groupe d'éducation thérapeutique de « SAS info » et aux consultations spécialisées, ainsi qu'aux staffs d'obésité mensuels.
    - Intervention en HdJ de pneumologie (Dr Jitaru), cela lui permettra d'appréhender en particulier la pathologie respiratoire chronique sévère (adaptation d'assistances respiratoires chronique notamment) et des désensibilisations ambulatoires.
    - Formation pratique et autonomisation progressive pour réaliser ou interpréter les différentes explorations respiratoires :
        - Endoscopie bronchique : plus de 500 endoscopies/annuelles dans le service,
        - Echoendoscopie, encadré par le Dr Alexandra Bossoukpe,
        - Echographie thoracique,
        - 2 cabines d'EFR complètes, avec plethysmographie, DLCO, tests à la métacholine (Dr Elbaz), un analyseur de GdS, un FeNO.

- Participation en binôme, puis progressivement en supervision (salles de consultation adjacentes), puis en autonomie aux différentes consultations : post-urgence (Drs Wanko et Belhouchet), « urgence BPCO » (Projet validé par l'ARS en décembre 2022), consultation de suivi et première fois de pneumologie, consultation d'annonce, de sommeil et également à l'Ecole du souffle.
- Service d'Oncologie : Semaines en HdJ/HdS d'Oncologie du Dr Amel Sekkai, avec son accord : initiation, prescription et surveillance de chimiothérapie et Participation en consultation d'annonce. Avec un travail en binôme avec l'Oncologue puis en autonomie pour la prescription et la surveillance des chimiothérapies, immunothérapies ou thérapies ciblées.
- Service de Radiothérapie (Dr Anne LARROUY, Hôpital Paris Nord Sarcelles, qui a donné son accord) : 1 journée de découverte des différentes modalités de radiothérapie.
- Service de chirurgie thoracique bi-site du GHT du Dr Patrick BAGAN (qui a donné son accord) d'Argenteuil et d'Eaubonne : avec passage au bloc pour assister aux principales interventions de chirurgie thoracique : médiastinoscopie, thoracoscopie, lobectomie/ pneumonectomie par thoracotomie ou thoracoscopie.

En secteur de soin MCO, le DES en phase de Consolidation pourra bénéficier d'une alternance de visites en binôme avec le sénior responsable du secteur ou le chef de service, avec apprentissage au « lit du patient » et de visites seules (2x/sem), avec supervision par sénior, puis autonomisation, avec sénior en surplace et joignable. Il sera assisté d'internes (4 postes) et de 7 externes.

Il pourra perfectionner sa pratique des différents gestes techniques de la spécialité au sein du service ou lors des semaines « plateau technique », (avec planning). Supervision par un sénior, puis progressivement en autonomie. Formations théoriques et pratiques.

Participation active aux staffs, avec présentation personnelle en RCP d'onco-thoracique (avec participation des équipes de pneumologie, d'oncologie, de radiologie, d'anatomopathologie locales, de l'équipe de chirurgie thoracique bi-site (Argenteuil et Eaubonne) de 2 équipes de radiothérapie (Argenteuil et Hôpital Paris-Nord de Sarcelles), en staff de pneumologie, en RMM, en bibliographie et participation à la formation des externes et internes en phase socle ou approfondissement, au DFMS(A).

Participation aux protocoles de recherche clinique en cours, avec incitation à une présentation en congrès ou à des publications.

Participation aux contre-visites et aux avis internes et externes à l'établissement, en semaine (1/semaine), en binôme avec le sénior, avec autonomisation progressive, puis les we/JF matins (1/mois).
Pour les internes de spécialité ils assurent normalement 5 gardes/semestre au SAU.

Auto-évaluations et évaluations par le sénior des différents gestes techniques.

Evaluations régulières (trimestrielles) par le sénior du secteur et le chef de service des acquis à chaque étape (en voie d'acquisition, acquis ou autonome), avec adaptation des moyens : formations théoriques ou pratiques, moyens techniques et/ou temps dédiés, avec définition d'un planning.