

Réunion SASPAS du 8 mars 2011

Compte rendu pour les ECA et aux internes en SASPAS

Présents : 33 ECA, 5 internes

1ère partie : Informations sur le SASPAS:

- 22 stages SASPAS, cette année, un de plus depuis ce jour ! (06/07: 13 ; 07/08: 8 ; 08/09: 18 ; 09/10: 13)
- A partir de cette année, les ECA en SASPAS, non choisis par les internes, seront « prêtés » à Paris 7 (5/11) et Paris 6. Les ECA, ayant des internes extérieurs, doivent aider l'interne sur le journal de bord de leur faculté.
- La formation des ECA doit être à jour (séminaire de formation, réunion du SASPAS)
- Les évaluations des internes sur les ECA seront réalisées de manière anonyme, après la fin du stage. L'évaluation du stage doit être figurée, comme ayant été faite, dans le dossier de l'interne, pour la validation de l'interne.
- L'actualisation des fiche de présentation des lieux de stage doit être faite : informer le Dr Peyrebrune.
- Il est demandé aux internes et aux EC de regarder régulièrement leurs mails pour se tenir informer des demandes et des nouvelles du DMG.
- Peu d'ECA ont signé la convention pour le stage de mai 11. Le DMG va rappeler aux internes de l'urgence à la faire signer.
- Présentation de notre nouvelle chef de clinique : le Dr Vanessa Juddoo

2^{ème} partie : Les outils du SASPAS et discussion sur le SASPAS

Groupe des ECA

Les outils du SASPAS

- Journal de bord

Pas de suggestions.

- Fiche de renseignement

Plusieurs ECA disent que cette fiche de renseignements est incomplète.

Réponse : Le bilan des compétences répond à la demande de renseignements, plus précis, sur les acquis des internes.

- Bilan des compétences:

Explication : Cette fiche correspond à une **auto-évaluation** de l'interne en début de stage et une co-évaluation par son ECA en fin de stage.

- Fiche des gestes techniques:

Remarques : des ECA :

1. Trop de gestes techniques ont été recensées :

Par exemple:

Bandage acromiocalviculaire

Bouche à bouche

Certains apparaissent redondants:

Exérèse Molluscum = ablation tumeurs cutanées

2. Il ne faut pas confondre les gestes à maîtriser en médecine générale et les gestes enseignés pendant l'internat.

Il est suggéré de laisser tous les gestes mais séparer les gestes exceptionnels d'urgence.

Réponse : prise en considération des remarques, réécriture des gestes techniques.

- Journal de bord:

Information : Il est important de noter ce qui a été fait durant le stage, ceci fait des traces.

Les traces d'apprentissage

1. Intérêt des traces d'apprentissage :

Remarque : les traces d'apprentissage sont un travail trop scolaire, avis d'un ECA.

Réponse : le DMG a la responsabilité de former des futurs généralistes formés. Il donc important de vérifier les compétences acquises, rôle des outils du SASPAS.

Question : Toutes ces évaluations vont-elles « bloquer » l'interne s'il n'a pas acquis les compétences demandées.

Réponse : la vérification de l'acquisition des compétences se fait en continu de manière à pouvoir visualiser ce qu'il reste à faire et à acquérir. Les internes doivent « tracer » pour évaluer leurs compétences acquises, mais aussi être une dynamique d'apprentissage. Le moyen « écrit » permet une analyse réflexive de l'interne sur sa pratique.

2. Mise à disposition d'exemple de RSCA/ :

Remarque : A la suite de ce petit débat sur les traces d'apprentissage, leurs intérêts et inconvénients, les ECA ont émis l'idée et le désir de recevoir un résumé des cours auxquels les internes assistent pour pouvoir faire le lien avec la pratique. Possibilité de le mettre sur le site.

Réponse : il est possible sur demande de l'ECA d'avoir des RSCA exemplaires dans la mesure du possible. Faire une demande auprès du Dr Peyrebrune

Questions diverses

Une question sur l'accès au site du DMG a été posée: en voici l'adresse : www.dmgparis13.fr

La liste des ECA y sera actualisée, dès ce jour.

Questions aux internes

- Savoir ce que les internes voudraient de différent durant leur stage?
- Comment perfectionner les outils « SASPAS »
- Que vous apporte le stage chez le praticien par rapport aux stages hospitaliers?
- Le stage chez le praticien vous donne-t-il envie de vous installer et faire de la MG?
- Quand et comment souhaitez vous faire le débriefing lors de ce stage ambulatoire?

Groupe des internes

Outils du SASPAS

- Fiche de renseignement :

Remarque : utile et claire, permet à l'ECA de connaître son interne

- Bilan de compétences :

Remarque : il ne paraît pas clair pour tous les internes pour la rubrique : 1-4-1

Réponse : réécriture de la rubrique : 1.4.1.

- Fiche des gestes techniques :

Remarque : Certains gestes ne sont pas adaptés à la MG mais adapté au milieu hospitalier (sonde urinaire, ablation tumeur cutanée bénigne)

Réponse identique à la question identique posée par les ECA

- Journal de bord :

Remarque : bonne idée pour les prochains internes, moyen de cibler l'ECA et son type de patientèle

- Les traces d'apprentissage :

Remarque : à faire restent floues (attentes différentes, explications différentes en fonction de chaque ECA).

Réponses :

- Séminaire tutorat mis en place à Bobigny les 25 et 26 mars 2011.
- Guide des traces d'apprentissage sur le site du DMG de Bobigny.

Remarques sur le SASPAS

Point positif : pas de problème, quant à la disponibilité de l'ECA

Points négatifs:

- Visite à domicile :

Remarque : Beaucoup de visites à domicile avec leur propre véhicule, non indemnisées...

Réponse : Nécessité d'indemniser les internes pour les indemnités kilométriques lors des VAD. Réf. Guide du SASPAS p. 7

- Planning

Remarques: planning non fixe chez certains ECA: certains internes n'ont pas de journée off, car le planning de certains ECA varie, sur décision de l'ECA.

Les internes souhaiteraient avoir leur journée off, préservée, de préférence le mercredi, jour de cours.

Réponse : Les changements dans le planning doivent être signalés au DMG. Réf guide du SASPAS p.11

- Rythme des consultations :

Remarque : chez certains ECA rythme des consultations trop soutenu (trop de consultations à l'heure).

Réponse : La demi-journée doit comporter 12 consultations au maximum, sauf exception. Réf, Guide du SASPAS p. 11

Propositions

- Aide de l'ECA au choix des cas clinique susceptibles d'être une trace d'apprentissage.
- Accès à des formations que suit l'ECA.

Remarque: Les stages en PMI et en PF sont très appréciés par les internes que ce soit pour leur enseignement que par l'intérêt que leur porte les ECA dans ces lieux.

Exposé d'un cas clinique :

Une trace / cas clinique sur le sevrage tabagique, réalisée par une interne, a été exposée.

Remarque : Intérêt de l'exposé de la trace pour une meilleure compréhension des cas cliniques à faire.

Résumé des points relevés lors de cette réunion:

1. Bilan des compétences : autoévaluation en début de stage par l'interne et co-évaluation avec l'ECA en fin de stage. Réécrire la rubrique 1.4.1.
2. Liste de Gestes Techniques, à revoir.
3. Importance du journal de bord pour les internes.

4. Problème des indemnisations des visites à domicile et du planning, se référer au guide du SASPAS
5. Traces d'apprentissage: intérêts et inconvénients. Demande d'exemples de RSCA
6. Le site du DMG : adresse donnée.
7. Planning du SASPAS à bien caler, de même pour la supervision.
8. Demande d'aide à l'ECA pour le choix et l'écriture d'une trace.

L'intérêt pour le SASPAS a été unanime, chez les internes, même s'il persiste quelques problèmes.

Dr V. Juddoo, Dr C. Peyrebrune, Dr M. Doré