

Informations communes aux MSU de l'UPL 66

(Mise à jour 02/2018)

Au moins un des MSU impliqué :	
Dans l'aide à la rédaction des portfolios	oui
Dans la direction de thèse	non
Au sein du DMG	non
Dans la recherche	non
Dans l'organisation et la réalisation des GEP	non

Effectuez-vous une rétroaction pédagogique?	<ul style="list-style-type: none"> - Toujours - Rarement - Souvent
Quelles sont vos stratégies pour mettre en autonomie l'interne de niveau 1?	<ul style="list-style-type: none"> - Supervision indirecte - dialogue +++ pendant ou après une consultation prise en charge du patient seul dans un autre bureau puis je les retrouve lorsque le patient est examiné et que les ordonnances sont rédigées - ?
Quelles sont vos attentes envers l'interne qui vient en stage ambulatoire de niveau 1 auprès de vous au cabinet?	<ul style="list-style-type: none"> - J'aime échanger avec un étudiant impliqué et motivé - d'abord le respect des patients et du MSU de s'accorder une période d'observation bilatérale puis d'échanger ++ à propos de tout : prise en charge du patient, diagnostic, CAT, protocoles ... - Le mettre rapidement en autonomie
Pourriez-vous expliquer en quelques phrases votre mode d'exercice et votre activité en tant que médecin généraliste?	<ul style="list-style-type: none"> - Je me considère plus comme un médecin de famille avec une posture tournée vers l'individu dans sa globalité - installée depuis 30 ans associée depuis 2 ans patientèle variée et familiale 2 ou 3 visites chaque jour essentiellement personnes âgées passionnée de biologie et de nutrition d'ou activité fortement basée sur la prévention diplômée d'homéo que j'utilise surtout en pédiatrie utilise depuis 25 ans la mésothérapie notamment en rhumato inscrite pour l'année universitaire 17/18 à un DU DE PHYSIONUTRITION fac de GRENOBLE - Type MSP : partage information + élaboration protocoles