

Informations communes aux MSU 9

(Mise à jour 02/2018)

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

Effectuez-vous une rétroaction pédagogique?	- Souvent - Souvent
Quelles sont vos stratégies pour mettre en autonomie l'interne de niveau 1?	1) : observation de mes habitudes de travail 2) : examen du patient par l'interne 3) : prise en mains du logiciel et son utilisation 4) : consultation par l'interne en supervision directe 5) : supervision indirecte 6) : mise en autonomie l'accompagner puis le laisser seul en ma présence puis le laisser seul dans le bureau voisin avec un briefing à la fin de sa consultation... - La mise en confiance. Discussion préalable avec l'interne se sent il prêt; mis en autonomie sur des rdv préparés avant la cs en ma présence puis seul
Quelles sont vos attentes envers l'interne qui vient en stage ambulatoire de niveau 1 auprès de vous au cabinet?	- Que l'interne dans un premier temps travaille selon mes habitudes (par respect des patients) , mais suis ouverte à toute proposition de celui-ci qui pourrait améliorer ma pratique Qu'il oublie " le fonctionnement hôpital" lui faire acquérir des automatismes de consultation, le faire réfléchir et lui apprendre la partie administrative et comptable -qu'il découvre la médecine rurale; qu'il prenne de l'assurance ; qu'il s'approprie toutes les personnes ressources dont nous disposons : confrères; spé ; ide ;kiné.... et l'entourage du patient; ssiad; maia; as Qu'il soit conforté dans son choix d'exercer la médecine générale en libéral

<p>Pourriez-vous expliquer en quelques phrases votre mode d'exercice et votre activité en tant que médecin généraliste?</p>	<p>- Renouvellement des traitements pour les "chroniques" faisant l'objet d'une VRAIE consultation, Diagnostic, avec ou non examens complémentaires pour les "occasionnels" et prise en charge thérapeutique Accompagnement du patient, Dépistage, éducation thérapeutique, etc ... des consult tout venant sur RV , des visites à domicile pour sujets très âgés ou en EHPAD la tenue de dossier informatique ET papier les contacts avec les paramédicaux de la maison de santé - Je suis avant tout médecin de famille. La meilleure écoute et la meilleure solution pour le patient et son entourage proche en étant le moins délétère possible lorsque l'on engage des soins lourds</p>
---	---