

DOCUMENT N° 2 : QUESTIONNAIRE DESCRIPTIF DU SERVICE

Année universitaire 2025 / 2026

A retourner à la Faculté de Médecine

⇒ **Pour les Spécialités autres que la Médecine Générale :** commissions.3emecycle.med@univ-tours.fr

⇒ **Pour la Médecine Générale :** med-gen-commission.agrement@univ-tours.fr

Nom et adresse de l'établissement :					
<u>Nom des personnes responsables du dossier :</u>					
- Responsable Administratif :		Téléphone :		Mél :	
- Responsable Médical Pédagogique :		Téléphone :		Mél :	
1. <u>Activité du pôle / service / Unité Fonctionnelle</u>					
Nom du service ou de la structure interne :					
Nom du responsable de la formation des internes (chef de service ou responsable pédagogique par lui désigné) :		Nom prénom :			
		Téléphone :			
		Mail :			
		Préciser si MSU		☐ OUI ☐ NON	
<u>1-1 Description de l'activité du service:</u>					
<u>Hospitalisation</u>		Activité ambulatoire :		Hospitalisation de jour :	
Nombre de lits installés :		Nombre de consultations par an :		Nombre de lits installés :	
Nombre d'entrées par an :		Nombre de passage aux urgences :		Nombre d'entrées par an :	
Durée Moyenne du séjour :					
<u>1-2 Principales affections traitées dans le service :</u>					

2. Encadrement et moyens				Oui/Non
Nombre de PU-PH :		Encadrement des gardes (médecins sur place)		
Nombre de PH temps plein :		- dans le service		
Nombre de PH temps partiel :		- aux urgences		
Nombre de MCU-PH :				
Nombre de CCA ou d'AHU :		Nombre d'assistants		
Nombre de visites encadrées par semaine :		:		
		Autres :		
3. Implication du service dans la formation et la recherche	Oui/Non	Fréquence		Oui/Non
Réunions médicales de service (discussions de dossiers, exposés, etc.) destinées aux « seniors » et aux internes, et dans lesquelles les internes présentent des dossiers ?			Existe-t-il une bibliothèque et/ou accès à des ressources documentaires dans le service ou l'établissement ?	
Le service fait-il des publications régulièrement ?		Score SIGAPS des 5 dernières années	Les internes disposent-ils dans l'établissement d'un bureau avec accès Internet pour travailler ?	
Réunions médicales multidisciplinaires :				
Réunions de bibliographie :			Participez-vous à l'enseignement de 3 ^{ème} Cycle de la discipline ?	
Revue de morbi-mortalité			Participez-vous au fonctionnement de la société savante de votre discipline (commissions, CA ...)	
Réunions avec les internes pour la révision des dossiers des sortants :			<u>A détailler ci-dessous :</u>	
Encadrement des internes aboutissant à des présentations en congrès, des publications où les internes participent comme auteurs.				
4. Évaluation				
Un processus d'évaluation concernant la formation est-il organisé ?				
Des évaluations en cours de stage permettent-elles d'apprécier l'acquisition des compétences de l'interne ?				

5. Nature des activités de l'interne :							
	Oui / non		Oui / Non		Oui / Non		Oui / Non
Hospitalisation complète Hôpital de semaine Hôpital de jour		Consultations externes Consultations de liaison		Explorations fonctionnelles Bloc opératoire Salle de naissances		Autres (à préciser)	
6. Responsabilités confiées à l'interne			Oui/ Non	Nombre de postes d'internes:			
Autonomie de prescription pour les examens complémentaires :				Nombre de lits par interne :			
Autonomie de prescription pour les traitements :				Présence dans le service			
Y a-t-il des demi-journées (en semaine) où l'interne est le seul médecin du service ?				Horaire journalier moyen par interne (hors contre-visite) :			
Possibilité pour l'interne de recourir, sur place et en permanence, à un « senior » du service ?				Nombre de CV en semaine :			
Comptes rendus d'hospitalisation effectués par l'interne ?				Nombre de CV le week-end :			
Codage effectué par l'interne ?				Nombre de gardes par mois : - dans le service : - aux urgences :			
Quelles sont les principales compétences à acquérir pendant le stage ?							

7. Agrément

7-1 - Si la demande d'agrément est faite à la suite d'un changement de responsable de service, préciser le nom de ce dernier chef de service :

7-2 - Agréments demandés au titre de l'année universitaire 2024-2025 (bien préciser l'intitulé de la discipline) :

Intitulé de la discipline (Préciser DES, FST, Option) (listes ci-jointes)	Ancien régime Agrément pour l'accueil d'internes issus des ECN organisées avant 2017	Agrément Phase socle pour l'accueil d'internes issus des ECN organisées à partir de 2017	Agrément Phase d'approfondissement pour l'accueil d'internes issus des ECN organisées à partir de 2017	FST (Formations Spécialisées Transversales) ou Options
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	☐
		☐	☐	
Intitulé de la discipline (Préciser le DESC)	☐			
Le directeur de l'établissement : Date, Signature et Cachet		Le responsable de service : Date, Signature et Cachet		