

Démarche	: Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes
Organisme	: Pôle de la formation médicale, paramédicale et démographie médicale - Direction Offre de Soin

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Bienvenue sur la plateforme d'évaluation des conditions réglementaires de travail dans vos stages hospitaliers ou ambulatoires avec 13 questions, visant à mieux identifier vos difficultés éventuelles et de pouvoir intervenir si besoin.

Il est destiné à tous les étudiants de médecine, de pharmacie et d'odontologie, quel que soit leur DES de spécialisation et concerne tous les lieux de stage (hôpitaux, cliniques, médecine générale, administration)

Seuls les 3 partenaires de ce projet auront accès aux résultats : l'ARS (responsable du pôle formation et responsable de l'internat), l'Université (les doyens et responsables du 3e cycle) et le représentant identifié des internes pour chaque discipline. Chaque accès est identifié et mis en mémoire, et sectorisé suivant la spécialité et la subdivision.

Les données relatives à l'identité demandées au moment de la connexion à cette plateforme sécurisée ne seront pas utilisées.

Les mentions RGPD relatives à ce traitement sont disponibles à l'adresse suivante : <https://www.auvergne-rhone-alpes.paps.sante.fr/plateforme-devaluation-des-conditions-de-travail-des-internes>

### Subdivision du stage

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Clermont - biologie médicale

Clermont - médecine

Clermont - odontologie

Clermont - pharmacie

Grenoble - biologie médicale

Grenoble - médecine

Grenoble - odontologie

Grenoble - pharmacie

# Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

- Lyon - médecine
- Lyon - odontologie
- Lyon - pharmacie
- Saint étienne - biologie médicale
- Saint Etienne - médecine
- Saint Etienne - odontologie
- Saint Etienne - pharmacie

**Nous garantissons l'anonymat à toute personne remplissant ce questionnaire**

## **Subdivision d'inscription**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Clermont
- Grenoble
- Lyon
- Saint Etienne

## **Formation**

- Médecine

Anatomie et cytologie pathologiques

Allergologie

Anesthésie-réanimation

Biologie médicale

Chirurgie maxillo-faciale

Chirurgie orale

Chirurgie orthopédique et traumatologique

Chirurgie pédiatrique

Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique

Chirurgie thoracique et cardiovasculaire

Chirurgie vasculaire

Chirurgie viscérale et digestive

Dermatologie et vénérérologie

Endocrinologie-diabétologie-nutrition

Génétique médicale

Geriatrie

Gynécologie medicale

# Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

- Hématologie
- Hépato-gastro-enterologie
- Maladies infectieuses et tropicales
- Médecine cardiovasculaire
- Médecine d'urgence
- Médecine et santé au travail
- Médecine générale
- Médecine intensive-réanimation
- Médecine interne et immunologie clinique
- Médecine légale et expertises médicales
- Médecine nucléaire
- Médecine physique et de réadaptation
- Médecine vasculaire
- Néphrologie
- Neurochirurgie
- Neurologie
- Oncologie
- Ophtalmologie
- Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale
- Pédiatrie
- Pneumologie
- Psychiatrie
- Radiologie et imagerie médicale
- Rhumatologie
- Santé publique
- Urologie
- Pharmacie
  - Innovation pharmaceutique et recherche
  - Biologie médicale
  - Pharmacie hospitalière
- Odontologie
  - Chirurgie orale
  - Médecine bucco-dentaire
-

# Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

## Année évaluée

2021

Mai

Novembre

2022

Mai

Novembre

2023

Mai

Novembre

2024

Mai

Novembre

2025

Mai

Novembre

2026

Mai

Novembre

2027

Mai

Novembre

2028

Mai

Novembre

2029

Mai

Novembre

2030

Mai

Novembre

## Ancienneté de l'étudiant au moment du stage

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

1e année

## Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

- 2e année
- 3e année
- 4e année
- 5e année
- 6e année

**Nom de l'établissement ou de la structure**

**Nom du service**

**Nom du responsable de terrain de stage ou du PAMSU**

**Les tableaux de service prévisionnels établis mensuellement comptabilisant le temps de travail sont-ils réalisés ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui
- Non
- Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Les relevés d'obligations de service comptabilisant le temps de travail sont-ils établis et tenus à disposition de l'étudiant?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui
- Non
- Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Le temps de travail hebdomadaire de 48h est-il respecté ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Oui
- Non
- Non concerné

**Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes**  
**Dans le cas où vous avez sélectionné "non", merci de répondre à la question suivante :**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

De 48-58 h

De 58-70h

+ de 70h

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Le repos de sécurité de 24h après une garde ou un déplacement en astreinte est-il respecté ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Une réunion d'information en début de stage est-elle organisée présentant les conditions de travail ?**

(temps réglementaire, tableau de service, permanence des soins)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Une réunion d'information en début de stage est-elle organisée présentant les dispositifs de prévention des risques psychosociaux et d'accompagnement de l'étudiant en cas de difficulté ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

## Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

**Une réunion d'information en début de stage est-elle organisée présentant les objectifs pédagogiques en lien avec la maquette du DES correspondant ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Une réunion d'information en début de stage est-elle organisée présentant l'organisation du temps de formation ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Une supervision de l'étudiant par un médecin senior est-elle assurée pour toutes les activités de l'étudiant durant la journée ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Une supervision de l'étudiant par un médecin senior est-elle assurée pour toutes les activités de l'étudiant en lien avec la permanence des soins durant les gardes ?**

(nuit, week-end, jours fériés)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

**Commentaires éventuels justifiant la réponse**

## Questionnaire relatif aux conditions de travail des internes

### **Le nombre minimal de 6 internes par tour de garde est-il respecté ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

### **Commentaires éventuels justifiant la réponse**

### **Un tuteur vous a-t-il été attribué pour vous accompagner au cours de votre stage ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

### **Commentaires éventuels justifiant la réponse**

### **Le temps hebdomadaire dédié à la formation est-il respecté ?**

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Oui

Non

Non concerné

### **Commentaires éventuels justifiant la réponse**

**Nous vous remercions de votre participation, essentielle dans la connaissance de vos difficultés et vous souhaitons une bonne poursuite de vos études.**