



DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES COMPLEMENTAIRE PATHOLOGIE INFECTIEUSE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE

PORTFOLIO 2019

1. - INTRODUCTION

- Ce document a été établi par le Conseil National du DESC du CMIT (Collège des Universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales).
- Il est remis à chaque candidat par le coordonnateur régional du DESC.
- Il permet à l'interne et aux enseignants de suivre et d'évaluer leur formation.
- Ce document est conservé par l'interne tout au long de sa formation.
- Il doit être complété et signé par l'étudiant et le responsable de chacun des semestres cliniques validant.
- Il doit être complété par les certificats de présence à chaque séminaire de formation théorique ou un récapitulatif de l'ensemble des présences, ainsi que des attestations et documents administratifs requis.
- Il doit être obligatoirement présenté par le candidat aux membres du jury lors de l'audition par la Commission Inter Régionale du DESC.

2. - CURSUS DU DESC DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE

2.1 PRE REQUIS - L'INTERNE DOIT :

- Être titulaire d'un DES de médecine,
- Avoir obtenu, du Coordonnateur inter-régional du DESC, une autorisation d'inscription,
- Avoir pris au moins deux inscriptions universitaires au DESC ; il est rappelé qu'une inscription universitaire est obligatoire :
 - l'année d'inscription au DESC pendant l'internat, avant d'assister au 1^{er} séminaire
 - l'année de validation du DESC,
- Avoir validé la formation pratique,
- Avoir validé la formation théorique.

2.2 FORMATION PRATIQUE :

- L'étudiant doit avoir validé quatre semestres de stage hospitalier rémunérés pendant l'internat et le post internat :
 - Trois semestres dans un service hospitalier de Maladies Infectieuses et Tropicales, agréé pour le DESC
 - dont au moins deux semestres en service Hospitalo-Universitaire,
 - dont au moins un semestre au cours de l'internat,
 - **et** un semestre dans un laboratoire de microbiologie ou de parasitologie/mycologie agréé pour le DESC, si possible pendant l'internat.
- En cas de stage à l'étranger, l'accord préalable du Coordonnateur local pour l'agrément du service est indispensable.

- **Le post internat** doit être :
 - Une activité à responsabilité clinique et rémunérée à temps plein : clinicat, assistanat, praticien attaché, médaille d'or (interne thésé)...
 - En service clinique agréé pour le DESC de Maladies Infectieuses et Tropicales (CHU ou hors CHU) ayant une activité polyvalente en MIT,
 - Pour une durée d'un an au moins.

2.3 FORMATION THEORIQUE :

- LA VALIDATION DE L'ENSEIGNEMENT RECOMMANDEE PAR LE CMIT COMPREND LA PRESENCE OBLIGATOIRE A UN MINIMUM DE 25 THEMATIQUES (JOURNEES) SUR LES 30 RETENUES PAR LE CMIT DANS LE CADRE DES SEMINAIRES D'ENSEIGNEMENTS NATIONAUX DU DESC, LES THEMATIQUES ETANT VALIDEES A LA JOURNEE ENTIERE. CERTAINES DE CES THEMATIQUES POURRONT EGALEMENT ETRE VALIDEES PAR LA PRESENCE AUX ENSEIGNEMENTS ORGANISES AU NIVEAU FACULTAIRE.

TOUTEFOIS, ET PAR DEROGATION ACCORDEE PAR LE COORDONNATEUR REGIONAL (SUR PROPOSITION DU TUTEUR ET DU COORDONNATEUR LOCAL) JUSQU'A 5 THEMATIQUES PEUVENT ETRE REMPLACEES PAR LA VALIDATION D'UN DU OU DIU SOUS RESERVE QUE CELUI-CI ABORDE LA THEMATIQUE CONCERNEE ET QU'IL SOIT ORGANISE PAR UN ENSEIGNANT DE LA DISCIPLINE. LE PLUS SOUVENT, UN DU/DIU NE PERMET L'EQUIVALENCE QUE POUR 2 OU 3 THEMATIQUES, COMPTE-TENU DU CHAMP PEDAGOGIQUE COUVERT ET DU NIVEAU D'APPROFONDISSEMENT. PAR EXEMPLE, UN DU D'ANTIBIOTHERAPIE PEUT APPORTER L'EQUIVALENCE POUR LE PANORAMA DES ANTIBACTERIENS (THEMATIQUES 1 & 2), MAIS NON POUR LES THEMATIQUES PAR LOCALISATIONS INFECTIEUSES, L'ENSEIGNEMENT DU DESC ETANT LA, BEAUCOUP PLUS APPROFONDI. DANS LE MEME ESPRIT, LES WORKSHOPS D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A 4 HEURES, LES POST-GRADUATE COURSES D'UNE DUREE SUPERIEURE OU EGALE A 4 HEURES, LE COURS D'AUTOMNE, PAR DEROGATION DU COORDONNATEUR REGIONAL (SUR PROPOSITION DU TUTEUR ET DU COORDONNATEUR LOCAL) PEUVENT ETRE VALIDANTS POUR UNE THEMATIQUE. **CETTE DEROGATION DOIT ETRE VALIDEE PREALABLEMENT PAR LE COORDONNATEUR.**

- UNE 1ERE INSCRIPTION UNIVERSITAIRE AU DESC AU COURS DE L'INTERNAT, EST OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION AU 1ER SEMINAIRE D'ENSEIGNEMENT THEORIQUE.
- UNE SECONDE INSCRIPTION UNIVERSITAIRE SERA A SOUSCRIRE L'ANNEE DE VALIDATION DU DESC (POST-INTERNAT) DANS LA FACULTE D'ORIGINE.
- POUR DES RAISONS D'ORGANISATION, CHAQUE ETUDIANT DOIT S'INSCRIRE SUR LE SITE "INFECTIOLOGIE.COM" DANS LE MOIS PRECEDANT LE SEMINAIRE.

3. MODALITES DES STAGES DE FORMATION PRATIQUE DU DESC

3.1 ENTRETIENS LORS DES STAGES SEMESTRIELS DE FORMATION PRATIQUE ENTRE LE RESPONSABLE DE L'ENSEIGNEMENT ET L'INTERNE :

3.1.1 A L'ARRIVEE DE L'INTERNE DANS LE SERVICE :

- Le responsable de l'enseignement prendra connaissance des évaluations précédentes et des acquis dans le domaine des Maladies Infectieuses et Tropicales (MIT).
- Les objectifs de formation théoriques et pratiques seront définis pour le semestre en cours.

3.1.2 EN FIN DE SEMESTRE :

- Le certificat de validation de stage du portfolio sera rempli par le responsable de l'enseignement.

3.2 L'ETUDIANT COMPLETE LE PORTFOLIO AU FUR ET A MESURE DU DEROULEMENT DE SON CURSUS :

- Auto-validation des objectifs (cf. fiches spécifiques) :
 - en insérant les fiches de présence aux réunions, séminaires, congrès auxquels il a participé,
 - en insérant les résumés des communications ou articles auxquels il aura apporté son concours,
 - en détaillant les diplômes obtenus (maîtrise, licence, DU, DIU, DES, Master etc...),
 - en détaillant la participation aux éventuelles formations validantes pour le DESC reconnues par le CMIT.

4. MODALITES DE VALIDATION DU DESC :

- **La validation** se fait lors d'une réunion Inter-régionale de validation des DESC,
 - organisée au minimum une fois par an, par les CIR,
 - après validation complète de la formation pratique et théorique,
 - après présentation par le candidat :
 - du Portfolio du DESC dûment rempli, adressé 15 jours au moins, avant la soutenance, aux membres du jury inter régional,
 - de son CV,
 - et d'un article ou d'une communication en premier auteur, soit d'un mémoire de Master, portant sur un thème de MIT.

5. DÉROGATIONS

- Les dérogations sont accordées par le CIR, après avis du Comité National du DESC d'Infectiologie.

6. - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

INTER-REGION :

NOM DU COORDONNATEUR - REGIONAL :

NOM DU COORDONNATEUR – INTER REGIONAL :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Promotion internat (année) :

Université :

UFR :

INSCRIPTION AU DESC de Pathologie Infectieuse (Joindre une copie des inscriptions)

ANNEE 1

Date :

Université :

UFR :

Nom du Coordonnateur Régional :

ANNEE 2

Date :

Université :

UFR :

Nom du Coordonnateur Régional :

7. - CURSUS DU CANDIDAT :

Stages validant durant l'internat (joindre les certificats de stage)

Dates	Service	Validation par le Responsable de l'enseignement

8. ENSEIGNEMENTS :

VALIDATION DES MODULES NATIONAUX DU DESC (AVANT LE 1^{ER} JANVIER 2016)
(JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES CERTIFICATS DE PRESENCE OU RECAPITULATIF DE PRESENCES).

La présence à l'ensemble des modules est obligatoire.

	Intitulés	Dates	Validation
Module 1	VIH Infections virales chroniques		
Module 2	Infections chez les immunodéprimés		
Module 3	Physiopathologie des Infections		
Module 4	Infections graves		
Module 5	Anti-Infectieux I		
Module 6	Anti-Infectieux II		
Module 7	Infections associées, liées aux soins		
Module 8	Pathologie du Voyageur – Maladies d'importation		
Module 9	Epidémiologie – Prévention (hors vaccinologie)		
Module 10	Infections émergentes – Actualités		
Module 11	Vaccinations		
Module 12	Recherche clinique, recherche expérimentale et coopération scientifique		

VALIDATION DES THEMATIQUES DU DESC (DEPUIS LE 1^{ER} JANVIER 2016)
 (JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES CERTIFICATS DE PRESENCE OU RECAPITULATIF DE PRESENCES).

	Intitulé	Dates	Validation
Thématique n° 1	Principaux antibactériens – Mode d'action, résistances		
Thématique n° 2	Principaux antibactériens – Utilisation, pharmacologie		
Thématique n° 3	Antiviraux		
Thématique n° 4	Antiparasitaires et antifongiques		
Thématique n° 5	Résistance aux anti-infectieux		
Thématique n° 6	Infections urinaires		
Thématique n° 7	Infections respiratoires basses		
Thématique n° 8	Infections ORL, stomato, OPH		
Thématique n° 9	Infections dermato et maladies d'inoculation		
Thématique n°10	Infections Ostéo-Articulaires		
Thématique n°11	Infections cardio-vasculaires		
Thématique n°12	Infections du Système Nerveux Central		
Thématique n°13	Infections digestives		
Thématique n°14	Hépatites virales		
Thématique n°15	IST et Infections génitales		
Thématique n°16	Bactériémies et choc septique		
Thématique n°17	VIH - I		
Thématique n°18	VIH - II		
Thématique n°19	Infections de l'immunodéprimé (hors VIH)		
Thématique n°20	Infections associées aux soins		
Thématique n°21	Infections et femmes enceintes		
Thématique n°22	Infections et pédiatrie		
Thématique n°23	Infections et gériatrie		
Thématique n°24	Médecine des voyages, médecine des migrants		
Thématique n°25	Médecine tropicale, infections émergentes		
Thématique n°26	Vaccinologie		
Thématique n°27	Recherche en infectiologie - Ethique		
Thématique n°28	Référent en antibiothérapie, Bon usage		
Thématique n°29	Gestion d'une épidémie – Gestion du risque biologique		
Thématique n°30	Tuberculose – Parcours et débouchés pour les infectiologues		

AUTRES FORMATIONS (UNE PAR MODULE MANQUANT, AVEC UN MAXIMUM DE QUATRE EQUIVALENCES) :

	Intitulé	UFR	Validation (joindre certificat)
DEA			
DU			
DIU			
Mastère			

	Intitulé	Lieux	Validation (joindre certificat)
Post graduate courses ≥ 4 H			
Workshops ≥ 4 H			
Cours d'Automne			

PUBLICATIONS

	Titre et références
Article* : trois premiers auteurs, revue à comité de lecture	
Communication* orale en premier auteur	
Communication affichée* en premier auteur	

* Portant sur un thème de Maladies Infectieuses et Tropicales

9. OBJECTIFS VALIDES DURANT LES STAGES : QUESTIONNAIRE D'AUTO-EVALUATION

ITEMS	Imparfaite ment	De façon maîtrisée	En totale autonomie
Savoir-Etre			
Annoncer/expliquer un diagnostic simple (infection communautaire)			
Annoncer/ expliquer un diagnostic difficile (VIH, infection ou pathologie			
Participer à des Réunions multidisciplinaires (type RCP)			
Savoir-Faire			
Une ponction lombaire			
Une ponction pleurale			
Une ponction ganglionnaire			
Une ponction d'abcès			
Participation à des actions de prévention			
Informelles au lit du malade			
Formelles : activités organisées de prévention (à citer)			
Prise en charge des Maladies Infectieuses communautaires (prévention, diagnostic et traitement).			
Infections des voies respiratoires basses			
Infections des voies uro-génitales			
Endocardite infectieuse			
IST			
Infections de la peau et des tissus mous			
Méningites/Méningo-encéphalites, suppurations cérébrales			
Bilan pour fièvre aiguë			
Hépatites virales			
Bactériémies communautaires			
Infections intestinales			
Sepsis sévère/choc septique			
Tuberculoses			
Prise en charge des Infections associées aux soins (IAS) – infections nosocomiales, Contrôle des infections			
Infections sur cathéter veineux, central...			
Infection sur sonde urinaire			
Infection respiratoire			
Infection sur matériel étranger			
Participation réunions du CLIN			
Participation rédaction protocole CLIN			
Participation à l'activité de l'équipe opérationnelle d'hygiène*			
Participation à une action de contrôle d'une épidémie hospitalière (BMR, SARM, <i>C difficile</i> , ERV)*			
Activité de consultant dans un (des) service(s) de chirurgie*			

* indiquer oui ou non selon participation à l'activité en cochant les cases appropriées

ITEMS	Imparfaitement	De façon maîtrisée	En totale autonomie
Prévention, diagnostic et traitement des maladies d'importation (maladies tropicales, du migrant et du voyageur)			
Paludisme			
Typhoïde			
Arbovirose			
Leishmanioses			
Fièvres au retour d'un pays tropical			
Consultation conseil au voyageur			
Consultation pathologie du retour			
Diarrhée aiguë/chronique au retour			
Pathologies cutanées du retour			
Infections Ostéo Articulaires			
Arthrite aiguë communautaire			
Arthrite aiguë nosocomiale			
Spondylodiscites			
Infection sur matériel			
Consultation mixte médico-chirurgicale			
Participation à un réseau de prise en charge des IOA complexes			
Participation aux réunions de concertation pluridisciplinaire de prise en charge des IOA complexes*			
Patients immunodéprimés			
Patients VIH/SIDA			
Patients neutropéniques, transplantés			
Autres états d'immunodépression			
Infections fongiques des immunodéprimés (candidoses, candidémies, aspergilloses...)			
Infections virales des immunodéprimés (CMV, VZV,...)			
Infections parasitaires des immunodéprimés (toxoplasmose...)			
Participation à la rédaction de protocole de prise en charge de patients immunodéprimés*			
Participation aux réunions de concertation pluridisciplinaire de prise en charge des patients immunodéprimés*			

* indiquer oui ou non selon participation à l'activité en cochant les cases appropriées

ITEMS	Oui	Non
* indiquer oui ou non selon participation à l'activité en cochant les cases		
Expertise dans le bon usage et la gestion des médicaments anti-infectieux. Conseil en chimiothérapie et chimioprophylaxie anti-infectieuse hospitalière et médecine libérale		
Participation aux activités du COMAI*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la rédaction de protocole pour le COMAI*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation aux activités du COMEDIMS*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à l'activité de référent en chimiothérapie anti-infectieuse*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à l'activité d'une équipe mobile d'infectiologie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Participation à l'analyse des données épidémiologiques locales*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à l'analyse des consommations d'anti infectieux*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à l'analyse des relations résistances/consommation*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à une ligne téléphonique dédiée au conseil en chimiothérapie anti infectieuse*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation au conseil en chimiothérapie en médecine libérale (réseau)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Santé publique et prévention, éducation à la santé	Oui	Non
Participation aux activités du CeGIDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation aux activités du CLAT*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prise en charge des accidents d'exposition au risque viral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veille épidémiologique et gestion des crises sanitaires	Oui	Non
Participation à la surveillance des maladies infectieuses, des maladies émergentes, aux déclarations obligatoires (alerte CIRE, InVS), aux alertes*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la gestion d'une crise sanitaire (Epidémie/Pandémie, bioterrorisme, infections émergentes, bioterrorisme (risque NRBC)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à un exercice NRBC*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la rédaction du plan Blanc local*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la rédaction des procédures*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vaccinologie	Oui	Non
Participation à l'activité d'un centre de vaccination*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultations de vaccinologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à un essai vaccinal*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Formation	Oui	Non
Participation aux actions de Développement professionnel continu (DPC), incluant l'évaluation des pratiques professionnelles et la formation médicale continue (FMC)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation aux actions éducation et conseils à la santé du grand public*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la rédaction des Ouvrages pédagogiques de référence *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation aux réunions de morbi-mortalité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à la mise en ligne de documents sur le site www.infectiologie.com *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à l'encadrement des étudiants hospitaliers*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Recherche clinique et coopération scientifique	Oui	Non
Participation à un protocole d'évaluation de nouveaux anti-infectieux*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à un protocole d'évaluation de stratégies thérapeutiques*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation à un protocole d'évaluation de stratégies diagnostiques*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Participation/coordination PHRC (investigateur principal /co-investigateur)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CERTIFICAT DE VALIDATION DE STAGE SEMESTRIEL
**DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES COMPLEMENTAIRE
PATHOLOGIE INFECTIEUSE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE**
CERTIFICAT DE VALIDATION DE STAGE (REPLIR UNE FICHE PAR STAGE)
Dates du stage : du / ___ / ___ / _____ / **au** / ___ / ___ / _____ /

Intitulé du Service :

/ _____ /

Responsable de l'enseignement :

/ _____ /

QUALITES PERSONNELLES :

		A	B	C	D	E
1	Auto-évaluation, pertinence du jugement sur ses compétences	<input type="checkbox"/>				
2	Relations humaines (respect, communicabilité et disponibilité vis-à-vis des patients, de l'équipe médicale et soignante, des étudiants).	<input type="checkbox"/>				
3	Esprit d'équipe (capacité d'intégration, goût du travail en commun, solidarité)	<input type="checkbox"/>				
4	Disponibilité (présence, accessibilité, aptitude à rendre service)	<input type="checkbox"/>				
5	Confiance en soi (maîtrise de soi, esprit d'initiative et de décision)	<input type="checkbox"/>				
6	Moralité (sens des responsabilités, intégrité, équité)	<input type="checkbox"/>				
7	Efficacité (sens de l'organisation, sait éviter les gestes et démarches inutiles, respect des horaires)	<input type="checkbox"/>				
8	Application (goût du travail soigné, respect des protocoles, tenue des dossiers et rapports de sortie)	<input type="checkbox"/>				

A = Très bien, B = Bien, C = Assez bien, D = Passable, E = Mauvais (à justifier)

QUALITES PROFESSIONNELLES

Connaissances théoriques :						
		A	B	C	D	E
1	Désir d'apprendre (assiduité aux réunions de service : staffs, présentation de dossiers, effort de documentation, réunions de bibliographie, participation aux consultations...)	<input type="checkbox"/>				
2	Aptitudes intellectuelles, esprit de synthèse	<input type="checkbox"/>				
3	Qualités pédagogiques	<input type="checkbox"/>				
Connaissances pratiques :						
		A	B	C	D	E
	Cliniques (sûreté du diagnostic, bon usage des examens complémentaires, justesse des indications thérapeutiques, fiabilité lors les gardes et astreintes, sait hiérarchiser ses décisions.)	<input type="checkbox"/>				
Fiabilité globale :						
		A	B	C	D	E
	Pertinence du raisonnement, du recueil d'informations, de la synthèse des données et formulations de propositions adaptées, perception de ses limites	<input type="checkbox"/>				

A = Très bien, B = Bien, C = Assez bien, D = Passable, E = Mauvais (à justifier)

COMMENTAIRES DE L'ENSEIGNANT RESPONSABLE :

Stage validé : oui non

Fait à : Le : /__/_/____/

Signature de l'interne :

Signature de l'enseignant responsable :