



DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES COMPLEMENTAIRES DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE ET TROPICALE, CLINIQUE ET BIOLOGIQUE

PORTFOLIO

1 INTRODUCTION

Ce document a été établi par le CMIT.

Il est remis à chaque candidat par le Coordonateur Inter Régional, ou le responsable local.

Il permet à l'étudiant et aux enseignants de suivre et d'évaluer à la fois le cursus des études de Pathologie Infectieuse et Tropicale par rapport aux objectifs et aux capacités de formation des services.

Ce document est conservé par l'étudiant.

Il sera complété et signé par l'étudiant et le chef de service pour chacun des semestres validant. Il sera complété par les certificats de présence à chaque séminaire et les attestations et documents administratifs requis.

Il doit être présenté lors de la validation par la Commission Inter Régionale du DESC.

1.1 ENTRETIENS LORS DES STAGES SEMESTRIELS ENTRE LE CHEF DE SERVICE OU SON REPRESENTANT UNIVERSITAIRE, ET L'ETUDIANT : (CONCERNE INTERNE ET POST-INTERNAT)

1.1.1 A l'arrivée de l'étudiant dans le service

Le chef de service prendra connaissance des évaluations précédentes et des acquis dans le domaine des MIT.

En tenant compte du portfolio, du cursus déjà effectué, du recrutement et habitudes du service, des objectifs seront définis pour le semestre.

(Formation théorique et pratique, exposés et travaux à réaliser).

1.1.2 En milieu et fin de semestre :

Le portfolio sera rempli ligne par ligne par le chef de service (ou son représentant universitaire), en tenant compte des évaluations préalables de l'équipe.

1.2 L'ETUDIANT COMPLETE LE PORTFOLIO A MESURE DU DEROULEMENT DE SON CURSUS

- auto validation des objectifs
- en insérant les fiches de présence aux réunions, séminaires, congrès auxquels il a participé.
- en insérant les résumés des communications ou articles où il aura apporté son concours
- en détaillant les diplômes obtenus (maîtrise, licence, DU, DIU, DES, DEA etc...).

1.3 VALIDATION DU DESC DE MIT CLINIQUE ET BIOLOGIQUE

Le pré requis pour accéder à l'examen validant le DESC comporte :

- La présentation d'un livret de DESC (*portfolio*) comprenant la validation de l'ensemble du cursus remis aux membres du jury de DESC.
- L'inscription universitaire obligatoire l'année du DESC.
- Des critères définis pour les médecins et les biologistes

1.3.1 Pour les médecins

- Attestation d'un DES de spécialité médicale
- Au moins deux inscriptions universitaires au DESC (il est rappelé qu'une inscription universitaire est obligatoire l'année de validation du DESC).
- Validation de **quatre** semestres de stage hospitalier :
 - Dont trois semestres dans un service agréé de Maladies Infectieuses et Tropicales, dont au moins 2 semestres en CHU, (un service de MIT non CHU possible si agréé pour le DESC).
 - Dont un semestre obligatoire dans un laboratoire de bactériologie, virologie, parasitologie ou mycologie agréé pour le DESC, si possible pendant l'internat
 - Dont **deux** semestres doivent être effectués au cours de l'internat
- Présence à l'ensemble des dix modules ou à au moins huit modules par dérogation (en raison d'équivalence avec certains modules de DEA validé, DU ou DIU validé, master validé), et après accord du CIR,
- Un article dans les trois premiers auteurs dans une revue à Comité de lecture (article publié ou après accord du CIR si soumis), ou une communication orale ou affichée en premier auteur dans un congrès de MIT (JNI, RICAI, ICAAC, IDSA, ECMID, CROI, congrès européen ou international de Médecine Tropicale ou de Médecine des voyages), sauf dérogation. La liste des revues et des congrès est fixée par le Comité du DESC.
- Accord de l'enseignant coordonnateur (CIR)
- Autorisation du Doyen de la faculté dont relève l'interne

1.3.2 Pour les biologistes

- Attestation d'un DES de spécialité biologique
- Au moins deux inscriptions universitaires au DESC (il est rappelé qu'une inscription universitaire est obligatoire l'année de validation du DESC).
- Validation des quatre semestres de stages hospitaliers :
 - Dont deux semestres au cours de l'internat
 - Dont au moins trois semestres dans un service de Maladies Infectieuses et Tropicales agréé pour le DESC sauf dérogation.
- Présence à l'ensemble des dix modules ou à au moins huit modules par dérogation (en raison d'équivalence avec certains modules de DEA validé, DU ou DIU validé, master validé), et après accord du CIR du DESC de Maladies Infectieuses et Tropicales,
- Un article dans les trois premiers auteurs dans une revue à Comité de lecture (article publié ou après accord du CIR si soumis), ou une communication orale ou affichée en premier auteur dans un congrès de MIT (JNI, RICAI, ICAAC, IDSA, ECMID, CROI, congrès européen ou international de Médecine Tropicale ou de Médecine des voyages), sauf dérogation. La liste des revues et des congrès est fixée par le Comité du DESC.
- Accord de l'enseignant coordonnateur (CIR du DESC de Maladies Infectieuses et Tropicales)
- Autorisation du Doyen de la faculté dont relève l'interne

Dérogations

Les dérogations sont accordées par le CIR du DESC de Maladies Infectieuses et Tropicales, **après avis du Comité National du DESC** de Pathologie Infectieuse et Tropicale, clinique et biologique, qui se réunit deux fois par an (en décembre et en juin) et/ou sur demande de l'un des CIR.

2 RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

2.1 INTER-REGION :

2.2 NOM DU COORDONATEUR INTER-REGIONAL :

2.3 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :

Nom : / _____ /

Prénom : / _____ /

Date de naissance : / ____/____/____ /

Promotion internat (année) : / ____/____/____ /

Université : / _____ /

UFR: / _____ /

DES : / _____ /

Date d'obtention : / ____/____/____ /

2.4 INSCRIPTION AU DESC PATHOLOGIE INFECTIEUSE ET TROPICALE, CLINIQUE ET BIOLOGIQUE

2.4.1 Année 1

Date : / ____/____/____ /

Université : / _____ /

UFR : / _____ /

CIR : / _____ /

PUPH de l'UFR : / _____ /

2.4.2 Année 2

Date : / ____/____/____ /

Université : / _____ /

UFR : / _____ /

CIR : / _____ /

PUPH de l'UFR : / _____ /

3 CURSUS DU CANDIDAT :

3.1 STAGES*

Réglementairement, 2 stages sont obligatoires durant l'internat

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

Dates	Service	Validation par le chef de service	Validation par le CIR

3.1.2 Stages* validant en post internat (joindre obligatoirement les certificats de stage)

Dates	Service	Validation par le chef de service	Validation par le CIR

* : 3 semestres dans un service de Maladies Infectieuses et Tropicales **agrée**, dont au moins 2 semestres en CHU, (un service de MIT non CHU possible si **agrée** pour le DESC)
1 semestre obligatoire dans un laboratoire de bactériologie, virologie, parasitologie ou mycologie **agrée** pour le DESC, si possible pendant l'internat.

3.2 ENSEIGNEMENTS :

3.2.1 Validation des modules nationaux du DESC (joindre obligatoirement les certificats de présence).

La présence à l'ensemble des modules est obligatoire.

	Intitulé	Dates	Validation
Module 1			
Module 2			
Module 3			
Module 4			
Module 5			
Module 6			
Module 7			
Module 8			
Module 9			
Module 10			

3.2.2 Autres formations (une par module manquant, avec un maximum de deux équivalences) :

	Intitulé	UFR	Validation (joindre certificat)
DEA			
DU			
DIU			
Mastère			

3.2.3 Publication

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

* liste des revues et congrès établie par le Comité du DESC

3.2.4. Autorisation du Doyen de l'UFR (joindre justificatif)

3.2.5 Accord CIR (joindre justificatif)

**ANNEXE II :
 CERTIFICAT DE VALIDATION DE STAGE SEMESTRIEL**



**DIPLOME D'ÉTUDES SPECIALISEES
 COMPLEMENTAIRES DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
 ET TROPICALE, CLINIQUE ET BIOLOGIQUE**

CERTIFICAT DE VALIDATION DE STAGE

Dates du stage : du / ___ / ___ / _____ / au / ___ / ___ / _____ /

Intitulé du Service : / _____ /

Chef de service : / _____ /

QUALITE PERSONNELLES :

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

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

QUALITES PROFESSIONELLES

Connaissances théoriques de la spécialité						
		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...)					
2	Aptitudes intellectuelles, esprit de synthèse					
3	Qualités pédagogiques					
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)					
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					

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

COMMENTAIRES DU MAITRE DE STAGE :

Stage validé : oui

non

Date de l'évaluation : / ___ / ___ / _____ /

Signature de l'interne :

Signature du Chef de Service :

**ANNEXE III :
CERTIFICAT DE PRESENCE AUX SEMINAIRES**



**DIPLOME D'ETUDES SPECIALISEES
COMPLEMENTAIRES DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
ET TROPICALE, CLINIQUE ET BIOLOGIQUE
CERTIFICAT DE PRESENCE**

Je soussigné,

Membre du Collège des Universitaires de Maladies Infectieuses et Tropicales, responsable de l'organisation du séminaire du DESC :

Intitulé : / _____ /
/ _____ /
/ _____ /

Organisé du / ___ / ___ / ___ / au / ___ / ___ / ___ /

Certifie que :

Mr, Mme, Melle / _____ /
/ _____ /

a assisté à l'ensemble des deux modules du séminaire.

Séminaire validé : oui

non

Fait à :

Le :

Signature du responsable du séminaire