|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Logo-CHU | | | |
| **Direction des Affaires Médicales** | | | |
| PROFIL DE POSTE **Poste partagé Service de soins palliatifs CHU Rennes/ HAD 35** | | | |
| Codification du document : |  | Rédacteur(s) :V Morel (CHU) , C Colin (HAD) |  | |
| Date d’application :01/09/2017 |  | Approbateur(s) : |  | |
| Gestionnaire(s) : |  | |

**Document de référence**

Projet d’établissement du CHU de rennes

Projet d’établissement de l’HAD35

Instruction ministérielle n° DGOS/R4/DGS/DGCS/2023/76 du 21 juin 2023 relative à la poursuite de la structuration des filières territoriales de soins palliatifs dans la perspective de la stratégie décennale 2024-2034

Projet régional de Santé de Bretagne 2023-2027

**Objectifs de ce poste partagé : faciliter la filière de soins pour les patients en soins palliatifs**

Le service de soins palliatifs du CHU de Rennes et le service de l'HAD collaborent depuis de très nombreuses années pour améliorer le parcours des patients en soins palliatif. Initialement cette collaboration a pris la forme d'une participation respective à la RCP de soins palliatifs qui réunit, chaque mercredi, l’ensemble des acteurs de soins palliatifs du territoire. Avec l’ouverture de l'activité de l'équipe mobile d'accompagnement et de soins palliatifs à domicile et dans les établissements médico-sociaux cette collaboration s'est renforcée pour assurer la meilleure coordination de la prise en charge pour les patients ou les résidents en s'assurant de mobiliser, dans le cadre de la graduation des soins, l'équipe la plus adaptée à chaque situation. Avec l'ouverture de l'unité de soins palliatifs cette collaboration s'est encore renforcée par la possibilité d'un accueil 24 heures sur 24 et 7j/7 des patients prise en charge par l'HAD sur l'unité de soins palliatifs.

Aujourd'hui nos deux services souhaitent conforter encore leur travail en commun en proposant un poste de médecin partagé

(50 % HAD 50 % service de soins palliatifs CHU). Cette démarche s'inscrit totalement dans le projet régional de santé de Bretagne 2023 2027 et elle est aussi une réponse à la nouvelle instruction ministérielle en date du 21 juin 2023 qui vise à structurer des filières territoriales de soins palliatifs en facilitant les articulations entre les équipes de soins pour favoriser une prise en charge en proximité à domicile ou dans les établissements médico-sociaux. Cette proposition de poste répond également à la feuille de route 2021 – 2026 de la FNEHAD dont l’objectif est d’accroître le recours à l’HAD en réduisant son déficit de visibilité et en renforçant son attractivité vis-à-vis des professionnels de santé (hospitaliers comme libéraux), sanitaires, médico-sociaux et sociaux.

|  |
| --- |
| ***LOCALISATION ET RATTACHEMENT*** |
| **PRESENTATION GENERALE DU SECTEUR D’ACTIVITE**   * Pour le service de soins palliatifs du CHU : activité en médecine palliative exclusive principalement pour les patients prise en charge à domicile ou dans l'établissement médico-sociaux (activité clinique de l’EMASP) * Pour l’HAD : Prise en charge à domicile ou en ESMS de patients nécessitant des soins complexes et coordonnés. Activité de médecine adulte et pédiatrique, dont environ 40% de patients en situation palliative. |
| **LIEU D’EXERCICE**   * HAD 50. % * Service de soins palliatifs CHU 50 % (préférentiellement sur l'équipe mobile d'accompagnement et de soins palliatifs) |
| RATTACHEMENT HIERARCHIQUE : positionnement du poste dans l’organigramme Hiérarchie administrative : soit HAD soit CHU avec mise à disposition réciproque (le statut -PH ou convention FEHAP- sera au choix du candidat)  Hiérarchie fonctionnelle  Pour le CHU : Médecin responsable du service de soins palliatifs  Pour l’ HAD : Directrice de l’ HAD. |

|  |
| --- |
| ***ACTIVITES*** |
| **MISSIONS sur le service de soins palliatifs du CHU de Rennes**  **En lien avec le soin**   * Participation à la sélection des dossiers d’admission à partir de critères définis. * Participation à la prise en charge des patients soit directement soit indirectement * Evaluer les symptômes. Evaluer les besoins globaux (médicaux, psychologiques, spirituels, sociaux…) Evaluer et mettre en œuvre un Projet Personnalisé de Soins centré sur la qualité de vie et la volonté du patient. * Participer à la prise en charge des proches * Assurer le lien avec les professionnels de santé libéraux * Accompagnement des équipes de soins dans la prise en charge des patients   **En lien avec l’enseignement**   * Participation aux actions de formations de l’équipe (conception, réalisation, évaluation) en formation initiale ou continue * Accueil de stagiaires * Encadrement de mémoires ou de thèses   **En lien avec la recherche**   * Participation aux projets de recherches (multicentriques ou locaux). * Bibliographie : lire les articles nationaux et internationaux, critique. * Publication. * Participation aux congrès avec présentation. * Travail avec des groupes de recherche locaux, régionaux, nationaux (SFAP…) et internationaux.   **En lien avec fonctionnement de l’équipe et le fonctionnement institutionnel**  Participation aux transmissions.  Participation aux réunions, aux staffs multidisciplinaires  Participation au groupe de parole  Participation à la permanence des soins  Participer à toutes les actions d’évaluation des pratiques  Participation aux réunions de service, pôles, régionales.  Participation à la vie institutionnelle et aux travaux de l’établissement (groupe de travail, commission …)  **MISSIONS sur le service de l’HAD**  **En lien avec le soin :**   * Activité de médecin praticien en HAD, secteur HAD générale (soins palliatifs, surveillance post-chimiothérapie, pansements complexes, traitements intra-veineux…) : * Participation à l’évaluation de la faisabilité de la prise en charge en HAD en fonction de la situation médicale et socio-familiale des patients. * Elaboration du projet thérapeutique du patient en lien avec le médecin prescripteur et le médecin traitant. * Veille à l’adéquation entre les soins prodigués et le projet thérapeutique, et à la continuité des soins. * Participation à la prise en charge médicale du patient, y compris en matière de prescription, en lien étroit avec le médecin traitant et les autres médecins impliqués dans la prise en charge. * Participation à la prise en charge des proches. * Accompagnement des membres de l’équipe pluridisciplinaire dans la prise en charge des patients. * Participation au projet d’admission en urgence en HAD   **En lien avec le fonctionnement de l’équipe et le fonctionnement institutionnel**   * Participation aux transmissions, réunions, staffs multidisciplinaires * Participation à la continuité des soins * Participation aux actions d’évaluation et d’amélioration des pratiques * Participation à la vie institutionnelle et aux travaux de l’établissement (groupe de travail, instances, commission …)   **Autre**   * Participation à la formation des équipes * Formation continue, lecture d’articles, revues, bibliographie, congrès…   **Organisation du poste**  Organisation préférentielle par périodes de 2 semaines dans chaque établissement. Congés et temps de formation personnel au prorata du temps de travail. |

|  |
| --- |
| ***EXIGENCES DU POSTE*** |
| **DIPLÔME(S) PROFESSIONNEL(S) REQUIS OU SOUHAITE(S)**  DESC « médecine de la douleur/ médecine palliative » ; FST « médecine palliative » ou DIU de soins palliatif ou engagement à s’inscrire dans cette démarche  Expérience en unité de soins palliatifs et/ou en équipe mobile de soins palliatifs et/ou HAD avec activités en soins palliatifs et/ou dans des services avec des activités spécifiques en soins palliatifs (cancérologie, pédiatrie, gériatrie …)  **QUALITES REQUISES**  **Une Compétence techno-scientifique**   * Rigueur professionnelle. * Développement des compétences * Connaissance des référentiels professionnels et aptitude à les transmettre. * Connaissance des missions de la structure (opérationnelle et réglementaire)   **Une Compétence relationnelle**   * Capacités relationnelles (écoute, concertation, communication, confrontation, diplomatie, favoriser climat de confiance, tolérance, disponibilité, connaissance et respect de la hiérarchie, déontologie…). * Aptitude à se remettre en question (humilité…) * Aptitude à évoluer, à s’adapter, à innover. * Capacité de négociation et de résolution de conflits.   **Une Compétence en éthique**   * Formations en éthique ou engagement à les suivre. * Principe de réalité (neutralité, objectivité…). * Respect de la confidentialité et de la discrétion.   **Une Capacité de coopération**   * Travail interdisciplinaire (soignants paramédicaux, psychologues, secrétaires, bénévoles…). * Respect des valeurs de l’interdisciplinarité et du travail en interprofessionalité (soignants paramédicaux, psychologues, secrétaires, bénévoles…) * Travail de coopération en institution, hors institution et en médecine de ville |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **CE PROFIL DE POSTE PEUT ETRE MODIFIE EN FONCTION**  **DES EVOLUTIONS DU SERVICE OU INSTITUTIONNELLES** |