

	<b>MEDECIN</b>	PF ..... [0] [0] [0] <b>Mise à jour le :</b> /2019 <b>Edition:</b> <b>Page:</b>
Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs (EMSSP)		

<b>Rédigé par :</b> <i>par le cadre du service</i> Nom : Dr COSTE Johann Date : Visa :	<b>Validé par :</b> <i>(le directeur fonctionnel)</i> Nom : Date : Visa :	<b>Approuvé par :</b> <i>(le DRH)</i> Nom : Date : Visa :
---	--	--

## PROFIL DE POSTE

### Identification du poste (fonction) :

### **Médecin de l'Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs**

Les missions du médecin au sein de l'EMSSP rejoignent les missions globales de l'équipe telles que définies dans la circulaire du 25/03/2008 relative à l'organisation des soins palliatifs, ainsi que de la proposition de « fiche de poste médecin en EMSP » de la SFAP. Par ailleurs, les modalités de fonctionnement précises au sein de l'équipe sont décrites dans le rapport d'activité de l'EMSSP, revu tous les ans.

# MISSIONS ET CONDITIONS GENERALES DE RECRUTEMENT

## **1. Missions générales**

- Participer à la prise en charge multi-professionnelle des patients suivis par l'EMSSP, et de leurs proches
- Participation à l'amélioration de la démarche palliative
- Engagement à l'application des soins palliatifs tels que définis par la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs (SFAP)

## **2. Conditions générales de recrutement**

- Diplômes obligatoires :
  - Médecine générale ou toute spécialité
  - DU ou DIU en soins palliatifs (ou en engagement à le faire) ou DESC « soins palliatifs et douleurs chroniques ».
- Expériences et diplômes optionnels :
  - Stages au moins de 8 jours dans chaque structure EMSP, USP, RESEAU ou engagement à le faire.
  - Expériences professionnelles requises : connaissance et expérience du milieu intra et extra hospitalier (stages, modes d'exercice...)
  - Formation en : prise en charge de la douleur, soins de support, éthique, hypnose...

## POSITIONNEMENT DANS L'ETABLISSEMENT

### **Affectation**

- Pôle « Médecine »
- Quotité de temps de travail : 0,50 ETP

### **Présentation du service**

L'EMSSP est composée, à titre principal, d'un temps médical (1 ETP réparti en 2 temps de 0,50 ETP), d'un temps IDE (1,20 ETP), d'un temps d'assistante médico-administrative (1 ETP), d'un temps de psychologue (0,70 ETP) et d'un temps de cadre de santé (non défini). Elle a pour missions :

- L'évaluation des besoins physiques, psychiques, sociaux, spirituels du patient, de son entourage et des soignants
- Le soutien des équipes de soins et la prévention de l'épuisement professionnel
- La proposition de projets et protocoles de soins
- L'aide à la réflexion éthique et à la décision
- Le suivi et la réévaluation des situations
- La formation, l'information et la promotion des soins palliatifs
- La coordination avec les autres structures de soins

Elle intervient dans les secteurs suivants des cantons de Lannion, Perros-Guirec, Plouaret et Plestin-les-Grèves :

- Centre Hospitalier Lannion-Trestel (sites de Lannion, Trestel et HAD hospitalière de Lannion) :
  - o Consultations internes « EMSSP »
  - o Consultations externes « Soins de Support, douleurs cancéreuses et réfractaires » en lien avec la Structure Douleur Chronique de Trestel
  - o HDJ « Soins de Support et Palliatifs »
- EHPAD conventionnées (au nombre de 15)
- Polyclinique du Trégor (Lannion)

L'EMSSP constitue donc une interface avec les professionnels hospitaliers et libéraux, la plateforme territoriale d'appui à la coordination CAP Santé Trégor, les bénévoles de l'ASP, et les personnels des établissements conventionnés (EHPAD du secteur, Polyclinique, FAM).

### **Liaisons**

#### Hiérarchiques :

- Le Directeur des affaires médicales
- Le médecin chef du pôle « Médecine »
- Le médecin responsable de l'EMSSP

#### Fonctionnelles :

- Le cadre de santé supérieur responsable du pôle « Médecine »
- Les professionnels de l'EMSSP
- Les praticiens et paramédicaux des services de soins.
- Les cadres des services de soins.

## SPECIFICITES DU POSTE

### **Missions :**

- Clinique :
  - Le patient :
    - Accompagner
    - Evaluer les symptômes
    - Evaluer les besoins globaux (médicaux, psychologiques, spirituels, sociaux...)
    - Evaluer et proposer un Projet Personnalisé de Soins centré sur la qualité de vie et la volonté du patient (à réévaluer et à réajuster)
    - Discuter les traitements complémentaires
    - Discuter les examens complémentaires
    - Aide au recueil des volontés (personne de confiance, directives anticipées, fiche SAMU-Pallia...)
  - Les proches :
    - Accompagner : informer, être médiateur, soutenir...
  - Les soignants :
    - Accompagner, soutenir, transmettre, être médiateur
    - Participation aux réflexions éthiques et Limitations et Arrêt de Traitements
    - Compagnonnage des collègues médicaux dans la structure et en dehors
- Formation :
  - Formation continue personnelle régulière (congrès, séminaires...)
  - Participation au programme de formation du lieu professionnel (IFSI, réseau, EHPAD, autres établissements ou associations...) du secteur et en dehors du lieu professionnel (universités, autres...)
  - Accueil des stagiaires
- Amélioration de la démarche palliative :
  - Participer à la vie institutionnelle locale et territoriale relative aux soins palliatifs
  - S'investir dans les projets de « communication » lors des congrès ou de réunions

## Actions :

- Activité clinique au sein de l'EMSSP :
  - Consultations internes « EMSSP » (secteur hospitalier et structures conventionnées) :
    - Permettre une authentique évaluation pluridisciplinaire, en réalisant en binôme avec l'IDE et en collaboration avec le psychologue une évaluation systématique des besoins pour les situations concernant les patients hospitalisés en service aigu, d'hébergement, HAD et HDJ. Cette évaluation concerne aussi bien le patient que ses proches ou l'équipe de soins
    - Rédiger une fiche d'évaluation systématique pour la 1ère intervention selon la trame de l'EMSSP, puis la transmettre dans le dossier de soins infirmiers et le dossier médical
    - Transmettre oralement à l'équipe de 1<sup>ère</sup> ligne les propositions de prise en charge
    - Organiser un suivi adéquat de la situation
    - Si besoin : rédaction de fiche SAMU-Pallia en cas de retour à domicile
    - Non substitution médicale/médecin référent
    - Non prescription sauf exception
  - Consultations externes « Soins de Support, douleurs cancéreuses et réfractaires » :
    - Gestion du planning de consultation avec l'AMA
    - Dicter à l'AMA le compte-rendu de consultation selon la trame de l'EMSSP
    - Organiser un suivi adéquat de la situation
  - HDJ « Soins de Support et Palliatifs » :
    - Organisation du séjour en lien avec l'AMA et l'HDJ
    - Recueillir l'évaluation des différents intervenants
    - Dicter le compte-rendu d'hospitalisation
    - Organiser un suivi adéquat de la situation
  - Dans tous les cas :
    - L'organisation de l'activité doit prioriser l'activité intra-hospitalière
    - Transmettre à l'EMSSP les informations nécessaires : renseignement des transmissions internes à l'EMSSP, traçabilité de l'activité...
    - S'assurer de la transmission des informations dans le dossier médical informatique et aux référents (médecin traitant, structure d'accueil, SAMU...)
- Participation à la vie de l'équipe :
  - Participer aux temps d'échanges et de réflexion au sein de l'EMSSP
  - Participer aux staffs de synthèses ou réunions pluridisciplinaires organisées entre les services de soins et l'EMSSP
  - S'impliquer dans les actions de formation, d'information et de promotion des soins palliatifs (formations, soirées thématiques territoriales InterPallia...) : choix collaboratif des sujets, création des contenus, logistique...
  - Participation à l'évaluation de l'activité (traçabilité, relecture annuel du rapport d'activité...)
  - Participation à la supervision de l'équipe
  - Participation à l'organisation de la continuité des soins
  - Prise d'initiative dans la proposition de nouveaux projets, de sujets de formation...
- Institution ou autres
  - Représentativité de l'équipe dans les services et dans d'autres instances (Comité Soins Palliatifs, CLUD, CME, comité d'éthique...)
  - Liens avec réseaux, HAD, structures associatives ou non, médecin généraliste
  - Connaissance de la vie et de l'organisation institutionnelle
  - Participation aux staffs territoriaux en soins palliatifs, en collaboration avec l'USP de Guingamp
  - Participation aux soirées thématiques territoriales proposées par les partenaires
  - Participation aux congrès régionaux, nationaux...

## COMPETENCES ET APTITUDES REQUISES

### **Compétence techno-scientifique**

- Rigueur professionnelle
- Esprit d'analyse et de synthèse
- Développement des compétences en soins palliatifs et en prise en charge de la douleur (thérapeutiques, législation ...)
- Connaissance des référentiels professionnels et aptitude à les transmettre
- Connaissance des missions de la structure (opérationnelle et réglementaire)
- Savoir utiliser l'outil informatique

### **Compétence relationnelle**

- Capacité à transmettre son expertise en soins palliatifs aux soignants concernés (médicaux et paramédicaux) par oral et par écrit (traçabilité)
- 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 à la résolution de conflits
- Savoir faire preuve de recul et de discernement vis-à-vis des situations complexes rencontrées
- Qualités pédagogiques

### **Compétence en éthique**

- Connaissances suffisantes en éthique pour animer des réunions de concertation
- Principe de réalité (neutralité, objectivité...)
- Respect de la confidentialité et de la discrétion

### **Capacité de coopération**

- Capacité à respecter les horaires de travail
- Aptitudes à la coordination
- Favoriser la collégialité dans l'aide à la prise de décision
- Respect des valeurs de l'interdisciplinarité et du travail en interprofessionnalité (soignants paramédicaux, psychologues, secrétaires, bénévoles...)
- Travail de coopération en institution, hors institution et en médecine de ville

**Tout professionnel est titulaire de son grade.  
Nul n'est titulaire de son poste**

*Fait à Lannion le 28.06.2019*