



Information stage DFGSP3

Réunion du 12 avril 2021

Zoom ID: 857 6891 9830

2020-2021

STAGE D'APPLICATION THEMATIQUE

2 semaines à temps plein du 25 mai au 4 juin 2021 inclus

- Pharmacie d'officine - Responsable Pr Agnès MULLER
- Pharmacie à Usage Intérieur (PUI) à l'Hôpital

Responsables Drs Cyril BREUKER et Ian SOULAIROL

Places limitées sur CV et lettre de motivation

Contact: Mme Véronique ALLEGRE

Veronique.allegre@umontpellier.fr ☎ 04 11 75 93 23

STAGE D'APPLICATION THEMATIQUE

THEME: « Inflammation »

dans l'académie de Montpellier

NB: Demandes de dérogation
(avant le 20 décembre 2020)

Convention signée des parties
DL 2 avril 2021
en 3 exemplaires



CONVENTION DE STAGE D'APPLICATION OBLIGATOIRE pour les Etudiants en PHARMACIE 3^e année

Conformément à l'article 7 de l'arrêté du 25 octobre 2019 relatif au régime des études en vue du DFGSP

L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR UNIVERSITE DE MONTPELLIER Adresse : 34090 Montpellier Représenté par son (signature de la convention) Vincent Lisowski Qualité du représentant : Le directeur de l'UFR Scs Pharmaceutiques et Biologiques Composante/ UFR : Pharmacie Siret : Adresse (si différente de celle de l'établissement) : 15 avenue Charles Flahault 34090 Montpellier cedex 5	L'ORGANISME D'ACCUEIL CHU DE MONTPELLIER 191, avenue du Doyen Gaston Girard 34295 MONTPELLIER cedex 5 Représenté par le Directeur des Affaires Médicales et Coopération N° SIRET : 263 400 160 000 382 Tél : 04 67 33 85 28
--	--

LE STAGIAIRE	
Nom Prénom :	Sexe : M
Nom marital :	Né(e) le :
ETUDIANT de Pharmacie de 3 ^e année N° Etudiant UM :	
Adresse :	Mél :
Tél :	
INTITULE DE LA FORMATION	

Article 1 : Objet de la convention

La présente convention règle les rapports entre les parties signataires, le CHU de Montpellier, l'établissement d'enseignement et le stagiaire.

Article 2 : Objectifs du stage

Le stage correspond à une période temporaire de mise en situation en milieu professionnel au cours de laquelle l'étudiant acquiert des compétences professionnelles et met en œuvre les acquis de sa formation en vue de l'obtention d'un diplôme ou d'une certification et de favoriser son insertion professionnelle. Le stagiaire se voit confier une ou des missions conformes au projet pédagogique défini par son établissement d'enseignement et approuvées par l'organisme d'accueil.
Le programme est établi par l'établissement d'enseignement et l'organisme d'accueil en fonction du programme général de la formation dispensée.

Article 3 : Modalités du stage

Nom et prénom du tuteur de stage au CHU de Montpellier : VILLET Maxime	Fonction :
Mél : mvillet@chu-montpellier.fr	
Nom et prénom de l'enseignant référent : BREUKER Cyril	
Mél : cyril.breuker@umontpellier.fr	
LIEU du stage – intitulé du service : Pharmacie à usage interne	
Dates du stage : du _____ au _____	
Nombre d'heures à effectuer pendant la période du stage :	

Article 4 : Statut du stagiaire

Le stagiaire, durant son séjour dans l'entreprise conserve son statut d'étudiant de Pharmacie 3^e année et relève de l'Université de Montpellier. Pendant le stage, il pourra revenir dans l'établissement d'enseignement pour y suivre toute activité pédagogique dont la date sera portée à la



Année universitaire : ...2020-2021

Convention de stage en pharmacie d'officine

- Stage officiel d'initiation
- Stage d'Application des Enseignements thématiques de DFG SP1
- Stage d'Application des Enseignements thématiques de DFA SP1
- Stage de Dispensation (filère officine de DFA SP1)
- Stage de Pratique Professionnelle (filère officine de 6^{ème} année)
- Autre :

1. Université représentée par le directeur de l'UFR Nom : M. LISOWSKI Vincent Adresse : 163 rue Auguste Broussonnet 34000 MONTPELLIER Représentée par (signature de la convention) : Qualité : DIRECTEUR UFR : PHARMACIE Adresse (si différente de celle de l'Université) : 15 Avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER Tél : SCOLARITE 04 11 75 93 22	2. Officine Nom : _____ Adresse : _____ Pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage (signature de la convention) : _____ Tél : _____ mél : _____
3. Stagiaire Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né (e) le : ____ / ____ / ____ Adresse : _____ Tél : _____ mél : _____ INSTITUT DE LA FORMATION EN COURS : _____	
Le conseil de l'Ordre représenté par son Président ** Adresse 285 RUE Alfred Nobel LE MILLENAIRE 34000 MONTPELLIER Tél : 04 67 50 45 50 OU 52 mél : cr_montpellier@ordre.pharmaciens.fr	
Sujet du stage : / _____ Dates : Du _____ Au _____ et _____ du _____ au _____ Représentant une durée totale de _____ nombre de semaines / jours (royer la mention inutile) Et correspondant à _____ / _____ jours de présence effective dans l'officine Répartition si présence discontinue : _____ 35 _____ nombre d'heures par semaine ou jours (royer la mention inutile) Commentaires : ...voir annexe horaires	
Encadrement du stagiaire par l'université Nom et prénom de l'enseignant référent Mme MULLER Agnès Fonction (ou discipline) : PROFESSEUR Tél : _____ mél : agnes.muller@umontpellier.fr Le Conseiller de stage universitaire ou officiel, le cas échéant : Tél : _____ mél : _____	Encadrement du stagiaire à l'officine Nom et prénom du pharmacien titulaire ou gérant* agréé maître de stage : _____ Tél : _____ mél : _____ Le maître de stage (à spécifieriquement prévu, l'encadrement et la mise en œuvre de la formation du stagiaire peuvent être délégués à un pharmacien agréé. Cette mission est alors assurée à la présente convention. Toutefois, la responsabilité du Maître de stage agréé ou à vis du stagiaire pendant la durée du stage reste engagée.

* pharmacien titulaire d'une officine ouverte au public, ou du conseil central de l'Ordre national des pharmaciens pour les pharmaciens titulaires de pharmacies multibénéficiaires ou de pharmacies de secours ouvertes au public ou conseil central de l'Ordre national des pharmaciens pour les pharmaciens titulaires d'une officine ouverte au public des départements ou collectivités d'outre-mer
 ** Conseil central de l'Ordre national des pharmaciens

CHU

Officine



Stages

PACES

Depuis la rentrée universitaire 2012/2013, les modalités relatives à ce stage ont été modifiées concernant la période réservée à celui-ci.

Le stage d'initiation ne s'effectue plus à la fin de la Première Année Commune aux Etudes de Santé, mais avant l'entrée en 3ème année du Diplôme de Formation Générale en Sciences Pharmaceutiques.

- Organisation générale des stages étudiants



[Liste des maîtres de stage agréés \(stages officinaux\)](#)



[Stages 2ème année de pharmacie](#)



[Stages 3ème année de pharmacie](#)



[Stages 4ème année de pharmacie](#)

Contact: Mme Véronique ALLEGRE

Veronique.allegre@umontpellier.fr ☎ 04 11 75 93 23

Contact

UFR Pharmacie

15 avenue Charles

Flahault

BP 14491

34093 MONTPELLIER

Cedex 5

Tél. : 04 11 75 93 00

Fax : 04 11 75 93 34

[Voir le plan](#)

GUIDE DE STAGE D'APPLICATION

DFGSP3 (3^{ème} année) 2020-21

Thème : l'Inflammation

Les stages d'application du tronc commun des études de pharmacie ont pour objectif la mise en pratique d'enseignements thématiques.

Ils nécessitent la validation préalable du stage d'initiation de DFGSP2.

Ce 1^{er} stage de 2 semaines est en lien avec les enseignements dispensés en DFGSP3. Cette année il porte sur la thématique de **l'inflammation**.

Vous vous appuyerez donc pour le réaliser sur vos connaissances des maladies inflammatoires et allergiques et plus particulièrement sur les 2 classes de médicaments étudiées cette année que sont les anti-inflammatoires stéroïdiens (AIS) et non stéroïdiens (AINS).

Le stage

Grâce aux ordonnances vues pendant votre stage et/ou disponibles à la pharmacie ou à la PUI vous étudierez :

- les aspects réglementaires de la prescription
- le profil pathologique du patient, ses antécédents médicaux
- la conformité de l'ordonnance par rapport aux référentiels des indications et des posologies
- les effets indésirables, contre-indications, précautions d'emploi ...
- le bon usage de ces médicaments et/ou l'observance des patients
- éventuellement les conseils associés donnés par le pharmacien

Vous serez accompagnés pour cela par votre maître de stage et son équipe.

L'évaluation du stage portera sur une analyse d'ordonnance.

Evaluation

MCC 2020-21

« Evaluation dématérialisée pour laquelle l'étudiant devra acquérir au moins 50% des compétences reliées à la thématique du stage »

« Le maître de stage de la structure renseignera également le Portfolio de l'étudiant »



- Evaluation en fin de stage le **vendredi 4 juin***
- Fiche d'appréciation du maître de stage

Validation obligatoire pour l'entrée en DFASP1

** À confirmer en fonction de la situation sanitaire et de la disponibilité de Moodle*

**FICHE D'APPRECIATION DU STAGE d'APPLICATION****DFGSP3 (3^{ème} année) 2020-21***(à remplir par le Maître de stage)*

ÉTUDIANT : Nom : Prénom :

OFFICINE : Nom du pharmacien maître de stage :

Mail :

Adresse : cachet de la pharmacie ou de la PUI

Stage du 25 / 05/ 2021 au 04 / 06/ 2021

Appréciations du Maître de stage (à indiquer par une croix dans la case retenue)	Insuffisant	Assez bien	Bien	Très bien
Comportement général				
Exactitude et assiduité				
Présentation et tenue				
Attitude vis-à-vis de l'équipe				
Aptitude professionnelle				
Attendus spécifiques dans le domaine du thème de stage sur « l'Inflammation » :				
Analyse des prescriptions choisies : Aspects réglementaires, effets indésirables, interactions, contre-indications				
Connaissances des médicaments AIS et AINS				
Bon usage de ces médicaments				
Commentaires :				
AVIS	FAVORABLE	DEFAVORABLE		

Fait à
Le

Signature

A retourner avant le **vendredi 11 juin 2021** au service de la scolarité sous pli à l'attention de Mme Véronique Allègre, service scolarité, Faculté de Pharmacie, 15 avenue Charles Flahault, 34093 Montpellier cedex 5 (04 11 75 93 23) ou par mail à veronique.allegre@umontpellier.fr

Merci de votre attention

