

LE CORDON ROUGE

Association des Gynécologues
Obstétriciens en Formation

AGGF



REVUE POUR LES INTERNES DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

N°16
JANV 2019

FORMATION
La simulation en gynécologie
obstétrique

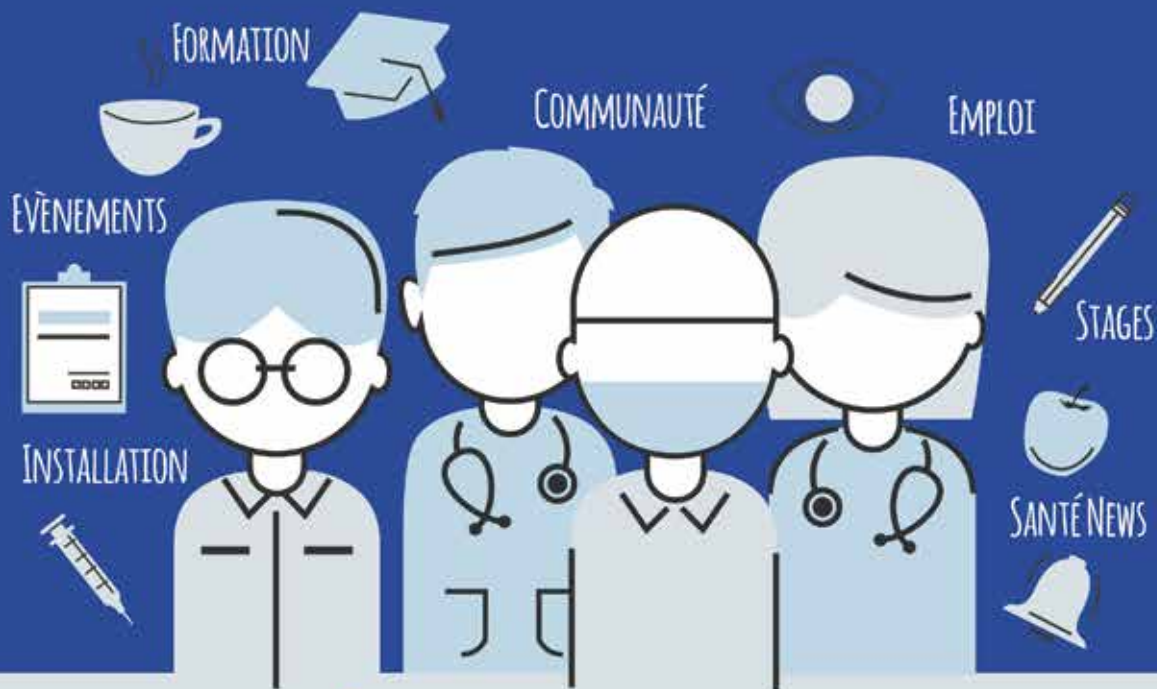
**MASTER 2 EN GYNÉCOLOGIE
OBSTÉTRIQUE**
Comment préparer son projet de
Master 2 en gynécologie-obstétrique

AU-DELÀ DE LA FRANCE
La chaîne de l'espoir à Kaboul

RÉFORMES DE L'INTERNAT
Réformes de l'internat : point semestriel

JNGOF 2018
Session des internes aux JNGOF 2018

w w w . a g g o f . i n f o



Réseau PRO Santé

VOTRE RÉSEAU SOCIAL PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ
DES MILLIERS D'OFFRES POUR VOUS



RENDEZ-VOUS SUR WWW.RESEAUPROSANTE.FR
INSCRIPTION GRATUITE

resah.idf
Réseau des Acteurs de la Santé et de la Prévention


pôle emploi

UniHA


FEHAP
Fédération Française des Associations de
Praticiens Non Lucratifs

☎ 01 53 09 90 05 ✉ CONTACT@RESEAUPROSANTE.FR

www.reseauprosante.fr est un site Internet certifié HONcode





Sommaire

ÉDITORIAL P 02

LE MOT DE LA PRÉSIDENTE P 03

LE NOUVEAU BUREAU P 04

FORMATION P 06

La simulation en gynécologie obstétrique

MASTER 2 EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE P 08

Comment préparer son projet de master 2
en gynécologie-obstétrique

AU-DELÀ DE LA FRANCE P 10

La chaîne de l'espoir à Kaboul

RÉFORMES DE L'INTERNAT P 12

Réformes de l'internat : point semestriel

JNGOF 2018 P 14

Session des internes aux JNGOF 2018

BREAKING NEWS P 15

AGOF et CNGOF : Un partenariat renforcé plus que jamais

ÉVÈNEMENTS À VENIR P 16

ANNONCES DE RECRUTEMENT P 18

Rédacteur en chef :

Xavier AH-KIT

Rédacteurs de ce numéro :

Xavier AH-KIT, Océane PÉCHEUX, Claire CARDAILLAC, RAYAN HAMADMAD,
Alexandre BOYER DE LATOUR.

Editeur :

Réseau Pro Santé
6, avenue de Choisy | 75013 Paris |
M. TABTAB Kamel, Directeur
reseauprosante.fr | contact@reseauprosante.fr

AGOF

3 Lieu Dit Ravel - 33620 Lapouyade
secreteriat.agof@gmail.com
Tél : 01.34.78.27.24

Composition du bureau

Présidente : Océane PÉCHEUX
Vice-présidente : Claire CARDAILLAC
Secrétaire générale : Alexandre BOYER DE LATOUR
Trésorier : Rayan HAMADMAD
Responsable du cordon rouge et coordonateur des
partenariats AGOF : Xavier AH-KIT

*Imprimé à 1100 exemplaires. Revue distribuée gratuitement aux internes de gynécologie-obstétrique de France.
Fabrication et impression en UE. Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs
sont seuls responsables du contenu de leur annonce.*

Couverture : © nuvolanevicata - Gabarits en haut des pages : © bruniewska - www.shutterstock.com



Éditorial



Ce 16^{ème} numéro du cordon rouge est l'occasion pour moi de vous présenter l'ensemble du nouveau bureau de l'AGOF. Cette fin d'année a été marquée par de nombreux changements et notamment le positionnement de l'AGOF par rapport au CNGOF.

Convaincu d'une nécessité d'améliorer notre formation, ce numéro sera l'occasion de vous parler de simulation, des engagements de l'AGOF ainsi que les nombreux prix que nous mettons en place pour favoriser la formation de l'interne de gynécologie obstétrique français.

Notre association et notre combat ne peuvent être menés sans vous. Alors pour une même cause, adhérez et venez nous rejoindre pour qu'ensemble nous puissions travailler et améliorer notre futur.

Je vous souhaite une très bonne lecture.

Xavier AH-KIT

Rédacteur en chef de la revue le Cordon Rouge

LE MOT DE LA PRÉSIDENTE



Bonjour à tous et merci à vous de lire notre journal : le Cordon Rouge !

Comme vous l'avez constaté, et pour beaucoup d'entre vous ont voté (merci !!), le Bureau de l'AGOF s'est renouvelé et on est ravis. La nouvelle équipe a l'avantage de représenter plusieurs coins différents (Lille, Nantes, Paris, Bordeaux, Nancy), et surtout... d'avoir la foi de relancer beaucoup de projets, surtout axés simulation, pour optimiser votre formation - au moindre coût, c'est toujours l'objectif.

Cette nouvelle édition du Cordon Rouge est riche en émotions, on espère qu'elle vous plaira. N'hésitez pas à nous proposer des articles ! D'autant qu'une place à l'échange européen ENTOG en Pologne début juin 2018 est à gagner, tous frais payés, au meilleur article proposé pour la prochaine édition (envois avant le 20 février avec un CV svp).

N'hésitez pas également à venir assister aux Assemblées Générales de l'AGOF, on vous attend pour ces beaux projets... et beaucoup d'autres.

Océane PÉCHEUX

Interne 9^e semestre à Lille, Présidente de l'AGOF

LE NOUVEAU BUREAU



Le nouveau bureau

C'est avec un immense plaisir que je vous présente le nouveau bureau avec lequel nous prenons un grand plaisir à travailler. Nantes, Lille, Paris, Nancy, Bordeaux sont représentés dans ce bureau. Beaucoup de membres actifs convaincus de l'utilité de cette association nous ont rejoint.

- La présidente (Océane)
- La vice présidente (Claire)
- Le secrétaire générale (Alexandre)
- Le trésorier (Rayan)
- Le rédacteur en chef (Xavier)



Nouveau bureau de l'AGOF



Océane PÉCHEUX
Présidente de l'AGOF
Interne en 9^e semestre,
Lille

Interne à Lille en 9^e semestre, je suis membre de l'AGOF depuis mon 1^{er} semestre. Devenue vice-présidente en 2016, après 2 ans j'ai assez naturellement été désignée pour prendre suite à Florie Pirot comme présidente.

Mon engagement dans l'Associatif ne date pas d'hier, puisque à 17 ans je créais avec des amis ma 1^{ère} Association, une association qui s'occupait de constructions scolaires et sanitaires, rénovation de maternité, ainsi que de programmes de prévention VIH, au Burkina Faso. J'ai été présidente puis vice-présidente pendant au total 10 ans, avec 6 missions sur place à mon actif. Là-bas, j'ai compris l'importance de l'Obstétrique. Notamment de l'accès à une médecine de qualité.

Après, pourquoi maintenant l'AGOF en particulier ? Parce que je suis intimement persuadée que l'optimisation de la formation des internes de Gynécologie Obstétrique d'aujourd'hui, aura un impact positif sur la Santé (au sens large du terme) des Femmes de demain.

Mon ambition principale est donc de relancer une dynamique forte, d'incrémenter les partenariats, pour faire vivre l'AGOF et réussir par ce biais à mettre en place de plus en plus de formations, à moindre coût, pour les internes. Je fais partie des internes qui mettent du temps à apprendre, ont besoin de faire 3, 4, pour pas dire 10 fois un geste avant d'acquiescer des automatismes, et suis donc particulièrement sensibilisée à la problématique.

De plus, je suis persuadée que souder la profession, améliorer la communication et les liens inter-régions, aura des impacts positifs, pour le partage des compétences.

N'hésitez pas à nous rejoindre, l'AGOF c'est nous mais... c'est surtout vous ! Et ça vaut le coup.

Contrairement à ce qu'on pense, ce n'est pas forcément chronophage, il existe tous profils parmi les membres actifs.



Claire CARDAILLAC
Vice présidente
Interne en 7^{ème} semestre,
Nantes

C'est avec un très grand plaisir de que je suis devenue depuis quelques semaines vice-présidente de l'AGOF aux côtés d'Océane notre présidente. Notre nouvelle équipe surmotivée, composée d'internes venant des quatre coins de la France (de Nantes à Nancy en passant par Lille, Paris et Bordeaux) a plein de projets en stocks pour vous dans les mois à venir !

Ce poste est important pour poursuivre les actions de l'AGOF pour la mise en place de la réforme, l'amélioration de notre formation, la négociation de tarifs préférentiels dans les congrès... L'AGOF permet également de représenter les internes de GO auprès du CNGOF mais aussi auprès des autres associations d'internes en Europe et dans le monde.

Une association comme la nôtre est nécessaire au bon fonctionnement d'une spécialité. Nous sommes trop souvent laissés de côté alors que de grandes décisions sont prises pour notre formation. Alors nous comptons sur vous pour faire vivre notre belle association en participant aux événements organisés, en partageant avec nous votre quotidien et en adhérant à l'AGOF.

Bonne lecture à tous.



Alexandre BOYER DE LATOUR

Secrétaire générale
Interne en 7^{ème} semestre,
Nancy

Bonjour à tous,

Voici quelques lignes afin de me présenter, je suis Alexandre Boyer de Latour, interne en 7^{ème} semestre de Gynécologie Obstétrique au CHU de Nancy dans le service du Professeur Olivier Morel. J'ai réalisé mon externat à la faculté d'Amiens.

J'ai rejoins l'AGOF il ya environ 1 an et j'occupe maintenant le rôle de secrétaire général et de président des JnGOF au sein du bureau de l'AGOF. Dans le contexte de ces fonctions et avec l'ensemble du bureau de l'AGOF, nous avons pu réaliser en partenariat avec le collège (CNGOF) et notamment le Pr Philippe Deruelle, les ateliers destinés aux internes et la journée de la session plénière au sein des journées du collège.



Rayan HAMADMAD

Trésorier
Interne en 3^{ème} semestre,
Île-de-France

Hello tout le monde, voilà une petite présentation ; en effet notre brillant rédacteur en chef s'est dit que ça serait bien que nos lecteurs sachent qui nous sommes.

Je suis Rayan Hamadmad, interne en gynécologie-obstétrique en Île-de-France, première promo de la réforme du 3^e cycle donc en 3^e semestre au moment où j'écris ces lignes.

Depuis que je suis externe je m'implique à mon niveau dans la formation, d'abord au sein de ma faculté (Créteil Bouteille ! Pour les rares qui se reconnaîtront) et puis à l'AGOF depuis le premier jour de mon internat (merci Magalie !).

Donc voilà un an que je suis aux manettes de la trésorerie de l'AGOF. Mais les sous (que nous n'avons pas) c'est pas ma seule casquette, ma principale préoccupation c'est la formation ; me voilà donc à siéger au CEGO (collège des enseignants de gynécologie-obstétrique), comité qui essaie d'articuler la formation des internes en France.

Voilà, la suite quand on se rencontrera à l'occasion d'un congrès.

A très vite.



Xavier AH-KIT

Rédacteur en chef
Interne en 3^{ème} semestre,
Bordeaux

Bonjour,

C'est un plaisir de rejoindre une équipe dynamique, motivée et pleine d'ambition pour les internes de gynécologie obstétrique et de gynécologie médicale en France.

Je ne vais pas m'attarder sur ma présentation car je l'ai déjà faite dans le précédent numéro du cordon rouge.

Pour faire bref, je suis Xavier Ah-Kit, interne en 3^{ème} semestre de Gynécologie Obstétrique à Bordeaux et ancien sage-femme ou maïeuticien (pour le reste cf. le précédent numéro).

Néanmoins, j'aimerais saluer tout l'engagement et le dévouement du bureau de l'AGOF. J'ai l'occasion de travailler, d'échanger et de galérer avec eux. L'ensemble du bureau de l'AGOF ainsi que l'ensemble de ses membres actifs réalisent sur leur temps libre des missions parfois très périlleuses afin d'offrir le mieux pour la formation de l'interne par le biais de nombreuses manifestations nationales.

Bien souvent, nous passons près de ces stands en pensant que l'organisation n'est qu'autre que les grosses structures avec des budgets hors normes mais il n'en est rien. Certaines journées pour les internes sont organisées par des internes et pour les internes. Tout cela résulte d'un travail acharné en coulisse pour trouver sponsors et formateurs.

Nous sommes tous auteurs de notre formation alors écrivons la !



La simulation en gynécologie obstétrique

Un peu d'histoire...

La simulation en chirurgie ne date pas d'hier. En effet, cela remonte en 1731 après la création de l'Académie royale de chirurgie qui a été la première à proposer des enseignements sur cadavre en France. Ensuite est venu le tour d'Angélique du Coudray, en 1759 qui a utilisée un mannequin en chiffons pour former les sages-femmes à l'accouchement. Au fil des années la technique se perfectionne et ce n'est que vers les années 60 que les vrais simulateurs haute fidélité apparaissent.

De manière globale, il existe plusieurs simulateur :

- La simulation « organique » : suture sur pied de porc, jeux de rôle avec des personnes physiques comme celui proposé par Toulouse dans la consultation d'annonce de cancer.
- La simulation « synthétique » emploie des mannequins. Et là encore existe différents types de mannequin :
 - Le *simulateur de tâche* destiné à l'apprentissage d'un seul geste (bras à perfuser, tronc pour massage cardiaque, périnée pour toucher pelvien, etc.) ;
 - Le *mannequin basse-fidélité* qui simule un corps entier (nourrisson, enfant ou adulte) et facilite l'enseignement de prises en charge plus globales ;
 - Le mannequin *haute-fidélité* bardé d'électronique à plusieurs milliers d'euros.
- La simulation « numérique » est basée sur des produits informatiques : simulateurs de réalité virtuelle en 3D pour l'apprentissage de gestes hautement spécialisés, cas cliniques virtuels sur écran, jeux sérieux, e-learning, dispositifs haptiques (avec retour de force) comme les pelvitainers...

Le principe de la simulation est le suivant : "Jamais une première fois sur un patient".

Bien que la France soit en retard par rapport aux pays Nord Américain (Etats Unis et Canada), elle rattrape petit à petit son retard notamment par de nombreuses initiatives comme :

- L'HAS qui propose dans le cadre de la formation continue la simulation pour l'hémorragie de la délivrance qui est la 1^{ère} cause de décès maternelle évitable. Elle propose différents scénarios avec un degrés de complexité croissant. Cette simulation a pour objectif d'appliquer l'ensemble des procédures médicales en accord avec la science et de favoriser la coordination entre les équipes notamment obstétricale et anesthésiste.
- La faculté de médecine de Poitiers a proposé en novembre 2018, une formation inédite en chirurgie de guerre par le biais de SimLife. SimLife permet de revasculariser, ventiler et recréer les pulsation du cœur sur un modèle cadavérique humain. Ce concept complexe a été créé par Cyril Breque, maître de conférence en biomécanique à l'Université de Poitiers.

Concrètement ce qu'il se passe en 2018 en gynécologie obstétrique...

Lors des 42^{èmes} journées du CNGOF à Strasbourg, j'ai eu l'opportunité d'effectuer une séance de simulation en échographie (gynécologie et obstétrique).

Le docteur CHALOUHI, gynécologue obstétricien et responsable de "SimEchole" permet lors de certaines sessions d'entraînement ou au cours de certaines manifestations l'apprentissage de l'échographie par la simulation. J'ai été conquis par ces machines pour plusieurs raisons :

- *Retour de force ;*
- *Géolocalisation GPS sur l'abdomen de la patiente ;*
- *Plusieurs scénarios disponibles : le normal et le pathologique ;*
- *Possibilité d'incrémenter dans la base de données ;*
- *Validation des clichés selon certains critères.*

Au cours de ce congrès il a été rappelé cette devise "jamais une première fois sur un patient" et de l'importance capitale de travailler avec simulateur à l'instar des pilotes de ligne. En effet, ces derniers anticipent avec une perpétuelle remise en cause : erreur humaine ou défaut de procédure.

L'échographie de dépistage serait, je cite, "un jeu des 7 erreurs", il faut savoir reconnaître une coupe normale et dès lors qu'une coupe ne l'est pas, adresser pour une échographie diagnostique.



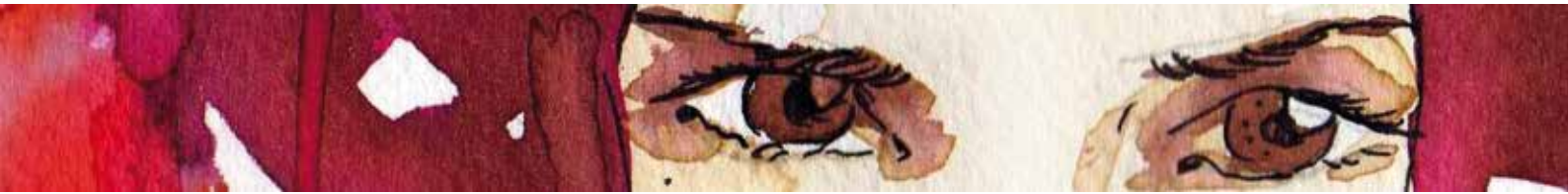
Certaines facultés de France ont bien compris tout l'intérêt du training sur simulateur afin d'améliorer la dextérité, la précision et le temps chirurgicale. Malheureusement, à l'échelle du territoire nationale, il existe de grandes différences dans la formation des internes.

Il serait intéressant de motiver l'ensemble des équipes obstétrico-chirurgicales à entreprendre largement le training sur simulateur et non pas de manière sporadique au cours de l'internat.

De même, il serait intéressant de reprendre ce concept de chirurgie de guerre appliqué à la gynécologie obstétrique dans certaines situations critiques : hystérectomie d'hémostase avec coagulopathie, ligature artérielle sélective en situation d'urgence, gestion d'une plaie vasculaire au cours de curage lymphatique...

Je suis intimement convaincu de cette formation par le compagnonnage et le training mais qui a certaines limites : le coût financier et humain. Néanmoins ces limites doivent être dépassées afin d'améliorer la prise en charge des patients et former des professionnels encore plus aguerris.

Xavier AH-KIT
Rédacteur en chef
Interne en 3^{ème} semestre,
Bordeaux



Comment préparer son projet de Master 2 en gynécologie-obstétrique

Avant le Master 2

Pourquoi faire une Master 2 ?

De nombreuses raisons peuvent vous pousser à faire un Master 2. Pour accéder à un poste de chef de clinique ou l'envie de réaliser une carrière hospitalo-universitaire, pour l'attrait de la recherche et l'envie de découvrir autrement le domaine de la santé... Ou tout simplement pour faire un break avec notre internat parfois étouffant !

Comment choisir son Master 2 ?

De nombreux Master 2 existent dans notre spécialité. Selon votre orientation, vos projets, certains seront plus adaptés que d'autres. Si vous voulez rester dans votre ville d'internat, vous pouvez commencer par vous renseigner auprès des internes des promos antérieures sur les possibilités de Master 2 locales. L'avantage d'aller se former dans une autre région est d'être encadré par des équipes au top dans votre thématique sans vous limiter aux Master 2 locaux. A noter que les cours et le stage de recherche peuvent être réalisés dans des villes différentes. Pour les aventuriers, il est possible de partir à l'étranger avec le double bénéfice d'une formation de qualité et d'un entraînement à l'anglais.

Après avoir choisi votre Master 2, il faudra trouver un laboratoire d'accueil (CNRS ou INSERM) puis rencontrer les chercheurs pour établir un projet de recherche s'intégrant dans les domaines de recherche de l'unité choisie.



Comment financer son Master 2 ?



Il existe plusieurs solutions pour financer son Master 2. La plus connue, mais pas toujours la plus facile à obtenir selon les facultés, c'est **l'année recherche**.

Un dossier est à remplir environ 1 an avant le début de votre Master 2, les candidats reçus seront financés comme des internes pendant 1 an.

Vous pouvez également postuler aux **bourses des différentes sociétés savantes**. Par exemple, la SIFUD-PP propose une bourse pour financer des master 2 de pelvi-périnéologie, l'Académie Nationale de Chirurgie décerne 5 prix de recherche clinique chirurgicale, ou encore la bourse Gedeon Richter finance des projets sur l'infertilité. Vous pouvez candidater à d'autres bourses plus générales comme celle de la Fondation pour la Recherche Médicale (FRM), l'Académie Nationale de Médecine (ANM) ou la bourse GPM.

L'important pour mettre toutes les chances de son côté est de s'y prendre tôt ! En effet, les dossiers sont longs à remplir, tous différents et les dates de dépôts sont globalement entre le mois de décembre et de mai avant le début du Master.

Enfin, si vous n'avez obtenu aucun financement mais que vous voulez tout de même effectuer votre Master 2, vous pouvez vous **autofinancer** en faisant des gardes et des remplacements en gynécologie médicale ou en obstétrique. Il est possible de négocier avec votre équipe d'accueil un jour de la semaine où vous ferez vos remplacements.



Pendant le Master 2

Prévoyez 1 an pendant votre internat, le plus souvent en deuxième moitié d'internat. Vous aurez des cours d'octobre à janvier puis un stage en laboratoire de janvier à juin. Pour valider votre année vous devrez valider 60 ECTS en validant des UE (30 ECTS pour les épreuves écrites du premier semestre et 30 ECTS pour la soutenance de

mémoire en septembre). Il est demandé aux internes ayant une année recherche de poursuivre le stage jusqu'en octobre. Mais surtout pendant cette année de Master 2, profitez au maximum !!! C'est l'occasion de découvrir le monde de la recherche tout en profitant d'horaires beaucoup plus cool que lors des stages d'internes.

Après le Master 2

Lorsque vous reprendrez votre internat, attendez-vous à être reclassé dans la promotion suivante à ancienneté de semestre validés. Depuis 2018, grâce à l'ISNI (InterSyndicale Nationale des Internes), l'interne conserve son rang de classement dans la

promotion dans laquelle il est reclassé. Par exemple si vous étiez 2^e à choisir dans votre promotion d'origine, vous serez 2^e à choisir dans la nouvelle promotion même si votre rang ECN est inférieur.

Exemples de Master 2 pour les internes de Gynécologie-Obstétrique :

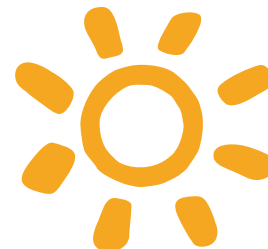
Intitulé du Master 2	Orientation	Ville
M2 Recherche Clinique en Pelvi-Périnéologie	Gynécologie – Pelvi-périnéologie	Paris
M2 Sciences Chirurgicales	Gynécologie - Chirurgie	Paris Est
M2 Recherche Clinique en Physiopathologie Foetale	Obstétrique – DAN, échographie	Paris Descartes
M2 Cancérologie	Gynécologie - Oncologie	Nombreuses villes
Master 2 Epidémiologie	Gynécologie ou Obstétrique	Nombreuses villes
Master 2 de Santé Publique	Gynécologie ou Obstétrique	Nombreuses villes

Claire CARDAILLAC

Vice présidente
Interne en 7^{ème} semestre,
Nantes



La chaîne de l'espoir à Kaboul



La chaîne de l'espoir

Depuis 1994, La Chaîne de l'Espoir intervient dans plus de 30 pays pour offrir un accès aux soins et à l'éducation aux populations les plus démunies.

La Chaîne de l'Espoir soigne, forme et construit aux 4 coins du monde. C'est un compagnonnage fort entre les professionnels. La Chaîne c'est 170 missions internationales, 5000 enfants opérés par an, 5 hôpitaux construits et 100 000 bénéficiaires des programmes.

Les programmes mère-enfant c'est un nouveau défi pour l'Association, avec l'ouverture d'une maternité de référence à Kaboul fin 2016, de l'Hôpital mère-enfant de Bingerville en Côte d'Ivoire en mars 2018, de la maternité de Shyamnagar au Sud du Bangladesh en 2019, et de l'enseignement de l'Echographie à distance avec le programme ECHOES.

Ensemble, sauvons des enfants

Pour ma part, j'ai eu la chance de partir avec la Chaîne de l'Espoir, en fin d'internat mais déjà diplômée, pour une mission courte de compagnonnage obstétrical à Kaboul (Afghanistan). Impressionnant au départ de se rendre dans ce pays, forcément, surtout quand on remplit la fiche de "preuve de vie" (questions personnelles dont nous seuls connaissons la réponse) pour les cas d'enlèvement, ou quand on nous explique que toute sortie





de l'Hôpital est interdite, et que le moment le plus dangereux sera donc le transfert en voiture blindé de l'aéroport de Kaboul à l'Hôpital.

L'Hôpital, le FMIC (*French Medical Institute for mothers and Children*), est un hôpital universitaire en plein développement, un pôle d'excellence au milieu d'une zone de chaos. Un symbole de soutien franco-afghan également.

La maternité a ouvert en 2016, et commence à fonctionner de mieux en mieux, avec environ 1200 accouchements annuels aujourd'hui.

Le compagnonnage permet la diminution des taux de césariennes et d'épisiotomies, très élevées dans l'établissement, mais aussi l'amélioration de la prise en charge de la douleur. Très peu de moyens sont déployés pour l'obstétrique dans le pays, aussi beaucoup de cas compliqués sont référés au FMIC. Par exemple, ma toute première patiente avait une fraction d'éjection du ventricule gauche à 10 % à 25SA, avec un fœtus polymalformé pour lequel elle ne souhaitait pas demander d'interruption de grossesse, pour des motifs religieux...



Bien que l'accès au FMIC soit encore limité, l'existence de cet hôpital est sans contexte une aubaine pour ces femmes afghanes qui traversent tellement d'épreuves, la tête haute... mais gardent le sourire, et nous accueillent les bras ouverts.

Association à suivre, à soutenir... à rejoindre ! (une fois l'internat terminé)

Océane PÉCHEUX

Présidente de l'AGOF
Interne en 9^e semestre,
Lille

CONTACTS

Coordination médicale des projets mère-enfant
Agnès Simon | asimon@chainedelespoir.org | +33685973370 (Whatsapp)

DR AURÉLIE ARRIBAT, Directrice médicale de la Chaîne de l'Espoir :

aarribat@chainedelespoir.org
<https://www.chainedelespoir.org>

Sur You Tube : La Chaîne de l'Espoir 2018 en Images
https://youtu.be/r7Q0gj_PceM



Réformes de l'internat : Point semestriel

Salut ! Pour toi qui était à ma présentation sur la réforme du 3^e cycle au CNGOF ça va sentir le réchauffer, mais pour toi qui est parti faire le marché de Noël, tu devrais lire ces quelques lignes de mise au point.

La réforme pour de bonnes ou de mauvaises raisons a modifié la physionomie de notre internat. Désormais il se déroule en 6 ans, avec des stages d'un an pour les deux dernières années. Je ne vais pas revenir sur les points de détails de la maquette qu'on trouve facilement sur internet.

Le plus important c'est ce qu'on y fait dedans maintenant que le socle est posé.

La première chose à comprendre c'est que cette réforme est en construction progressive, tout est à faire.

Pour les gynécologue-obstétricien c'est le CEGO (Collège des Enseignants de Gynécologie-Obstétrique) qui se charge de cela, et j'ai la chance d'y siéger.

Il faut savoir que la théorie veut que les cours des internes au niveau national soient harmonisées et que tout le monde ait le même accès au même cours sans différence entre les régions.

C'est en ce sens que la banque SIDES a été ouverte aux internes, à l'intérieure de laquelle nous trouvons des cours théoriques sous formes de diaporamas commentés. Que le format plaise ou non, tous les internes de France y avait accès.

Plus compliqué pour la deuxième année puisqu'aucune vidéo n'était prête à l'arrivée des internes en deuxième année... d'autant plus que comble du sort, SIDES disparaît pour les internes, une autre plateforme est en train de voir le jour au moment où j'écris ces lignes, dont on ne sait rien.

Ça paraît très flou, et en vérité ça l'est pour ne rien vous cacher. Ce n'est pas pour autant qu'il n'y a rien à faire.

Les volontés que l'on a au CEGO vont toujours dans le sens de l'harmonisation de l'accès aux connaissances théoriques. C'est pourquoi la banque de diaporamas commentés est en cours de création pour les années qui suivent la première. C'est aussi pourquoi il avait été décidé de faire une épreuve théorique en fin de phase socle dès cette année (avec le transfert vers une autre plateforme cela sera peut-être remis en question ?) pour vérifier de l'état des connaissances des internes en fin de première année.

Tout cela n'est pas bien limpide et pour cause ça ne l'est pas réellement. Sachez que je reviendrais toujours vers vous pour vous donner les informations les plus récentes.

Autre chapitre : les FST (Formation Spécialisées Transversales). Trois sont concernées par la GO : la médecine de la reproduction, l'oncologie, la fœtopathologie.



Exactement sur le même pas de danse, tout cela est beaucoup discuté en ce moment. La seule chose qui paraît certaine c'est qu'une FST se fait en phase d'approfondissement (2-3-4^e années), plutôt 3-4^e d'ailleurs. L'intérêt des FST n'est pas encore bien défini, on dit qu'elle ne sont pas validantes (id non nécessaire pour pratiquer le pan de la médecine concerné). Néanmoins la FST de la médecine de la reproduction paraît inévitable si l'on veut faire de la PMA au vu de la concurrence qui règne dans ce secteur. Pour ce qui est de l'oncologie, pour le moment j'entends que c'est déconseillé du fait de l'orientation médicale de la FTS ce qui met à mal la possibilité de validation de la maquette chirurgicale.

La FST fœtopathologie ne serait que pour ceux qui seraient intéressés par la fœtopathologie, à ne pas confondre avec la médecine fœtale.

Autant dire, vu de loin, que l'intérêt des FST (hormis pour la PMA) paraît limité. J'en saurai probablement plus petit à petit, je ne manquerai pas de vous tenir au courant.

Autre chapitre : la phase de consolidation. Deux ans à la fin de l'internat. Rien n'est fait, tout est à faire. Les points qu'il faut définir sont nombreux : quel niveau d'autonomie ? Quelle sélection pour le stage ? Quelle validation du post internat ?...

Ce qui est sûr : la thèse sera obligatoirement soutenue pour pouvoir accéder au statut de « Dr Junior ». Le plus dur reste à faire et à venir.

En conclusion tout reste à faire dans cette réforme, cela peut sonner comme un avantage et ça en est un dans le sens où on est acteur et nous pouvons orienter comme cela nous semble le mieux. En ce sens, j'ai besoin de vos retours nombreux pour que je puisse adapter les lignes de conduite à la volonté de tous les internes.

Sachez aussi que c'est parfois compliqué de se confronter à des décisions ministérielles et que de temps à autre nous n'avons pas réellement le choix... nous faisons au mieux, l'équipe du CEGO est réellement à l'écoute et disponible, ce qui n'est pas négligeable.

Je ne manquerai pas de vous tenir au courant des nouvelles au fur et à mesure des décisions et des mises à jour.

A bientôt.

Rayan HAMADMAD

Trésorier de l'AGOF
Interne en 3^{ème} semestre,
Île-de-France



Session des internes aux JNGOF 2018

Avant de revenir sur ces journées, nous tenons à vous remercier d'avoir participé par votre présence aux ateliers et à la session plénière. Nous profitons également de cet article afin de remercier tous les intervenants qui ont contribué à la formation des internes que ce soit lors des ateliers, ou lors de la session plénière en tant qu'intervenants ou en temps que modérateurs.

L'AGOF a pu vous proposer cette année une trentaine d'ateliers se basant sur des présentations d'une heure sur des sujets divers et variés (gynécologie médicale, chirurgie, obstétrique).

Lors de la session plénière qui vous est consacrée nous avons également pu aborder des sujets, qui, nous espérons, ont pu vous aider dans votre pratique quotidienne.

Nous avons également rencontré de nombreux partenaires afin de proposer un projet au sein du congrès des JMC (Juniors Masters Class) visant à la formation sur simulateurs des internes, vous serez tenus au courant de l'évolution via mail transmis par vos référents de promotion.

Nous nous sommes réunis à la suite de l'assemblée générale au Trolley Bus, bar de Strasbourg avec une cinquantaine d'internes venant de diverses régions françaises, s'étant inscrits à la soirée et membres de l'AGOF afin de partager ensemble nos diverses expériences des formations sur tout le territoire Français.

Nous espérons que ces journées ont contribué de façon efficace à votre formation. Le bureau de l'AGOF vous donne rendez-vous avec plaisir l'an prochain aux journées de la femme fin janvier à Paris porte de Versailles. N'hésitez pas, en cas d'idée de thème d'atelier ou en session plénière ou en cas de retour négatif ou positif sur les JnGOF, à vous adresser au secrétariat de l'AGOF afin que nous puissions organiser les prochaines journées de façon optimale.

Alexandre BOYER DE LATOUR

Secrétaire générale
Interne en 7^{ème} semestre,
Nancy



AGOF et CNGOF : Un partenariat renforcé plus que jamais

Lors de ces 42^{èmes} journées du CNGOF, le bureau de l'AGOF a eu l'opportunité de rencontrer le Président du CNGOF, le Professeur Israël NISAND pour aborder avec lui différents points et notamment celui de la légitimité de l'AGOF.

L'échange a été très productif et nous avons pu de concert avec le secrétaire et le trésorier du CNGOF arriver aux conclusions suivantes :

- AGOF-CNGOF : une adhésion commune lors de votre adhésion dont la moitié sera reversée à l'AGOF pour mener à bien son fonctionnement dans la formation et la défense des droits des internes.
- Création d'une commission d'internes et chefs de clinique au sein du CNGOF afin de renforcer le lien entre notre société savante et les internes de gynécologie obstétrique ainsi que les internes de gynécologie médicale de France.

- Participation à un groupe de travail pour proposer à des internes de participer à l'élaboration des prochaines Recommandations pour la Pratique Clinique.
- Participation à un groupe de travail pour proposer à certains internes de participer à l'Académie d'Excellence. L'AGOF fera connaître sa position lors du prochain CA au CNGOF en janvier prochain.

A ce propos, il a été rappelé qu'il était indispensable que chaque interne adhère dès le début de sa formation au CNGOF afin de pouvoir candidater à l'Académie d'Excellence.

Nous saluons ce désir qu'à le CNGOF à intégrer les internes de GO et GM dans ces différentes manifestations.

Xavier AH-KIT
Rédacteur en chef
Interne en 3^{ème} semestre,
Bordeaux



EVÈNEMENTS À VENIR



16^{ème} Journées de Chirurgie Gynécologique & Pelvienne

Du 18 au 20 septembre 2019 à Lille
+ d'infos : <http://scgp-asso.fr>



Simulation aux Junior Master Class (JMC)

Paris : Les dates seront communiquées ultérieurement
Lille : Juillet 2019



InfoGyn

Du 3 au 5 octobre 2019 à Pau, Palais Beaumont
+ d'infos : <http://www.congres-infogyn.com>



Journées Pari(s) santé femmes

Du 29 au 31 janvier 2020 à Paris
+ d'infos : <http://www.cngof.fr>



PARI(S) SANTÉ FEMMES
29-30-31 Janvier 2020
Paris Convention Center



FICHE D'ADHÉSION 2018-2019

Région et CHU d'inscription

Nord-Ouest

- Amiens
- Caen
- Lille
- Rouen

Ouest

- Angers
- Brest
- Nantes
- Poitiers
- Rennes
- Tours

Nord-Est

- Besançon
- Dijon
- Nancy
- Reims
- Strasbourg

Rhône-Alpes

- Clermont-Ferrand
- Grenoble
- Lyon
- St Etienne

PACA

- Marseille
- Montpellier
- Nice

Sud-Ouest

- Bordeaux
- Limoges
- Toulouse
- Antilles Guyane
- Océan indien

IDF

- Paris

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle (indispensable)

.....

.....

Ville :

Code :

Tél. :

Email :@.....

Les emails sont fortement conseillés, nous permettant une grande rapidité de contact.

Adresse professionnelle

Hôpital :

Service :

Chef de Service : Pr.....

Ville :

Interne inscrit au D.E.S. de gynécologie obstétrique OUI NON Semestre en cours :
CCA Assistant

Concours de l'internat : année : 20.....

AUTRE (FFI, DFMS...) :

Recherche des remplacements : OUI NON

Souhaite participer activement à l'A.G.O.F. : OUI NON

**Ci- joint un chèque de 50 € à l'ordre de l'AGOF pour mon inscription à l'année universitaire 2018-2019
(inscription valide du 1^{er} novembre 2018 au 31 octobre 2019).**

Fait à,

le

(signature)

Site Internet : www.agof.info

À adresser à : A.G.O.F. 36, rue Marceau - Bordeaux 33000 - France • secreteriat.agof@gmail.com

MATERNITÉ – HÔPITAL PRIVÉ ARRAS LES BONNETTES ARRAS (62) RECRUTEMENT D'UN OU PLUSIEURS GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRICIENS (H/F) TEMPS PLEIN/TEMPS PARTIEL

Motif de la recherche

Au sein d'un établissement de santé privé MCO, vous venez renforcer une équipe dynamique comptant déjà 4 gynécologues obstétriciens, 4 anesthésistes, 3 pédiatres et 14 sages-femmes.

L'établissement

L'établissement compte 284 lits et places se décomposant comme suit :

- o Pôle maternité : 21 lits.
- o Pôle Chirurgie/SSR : 206 lits et places dont 30 lits en SSR.
- o Pôle médecine cancérologie : 57 lits et places (25 lits de médecine/22 places de chimiothérapie et 10 lits de soins palliatifs).
- o Pôle bloc opératoire : 1 bloc opératoire de 15 salles, 1 bloc obstétrical de 4 salles de naissance et 1 salle de césarienne.

Et propose les activités médicales suivantes :

- o Maternité.
- o Filière cancérologique complète avec ses 8 autorisations : chirurgie du cancer (digestive, thoracique, gynécologique, mammaire, urologique et ORL/thyroïde), chimiothérapie et radiothérapie (en partenariat avec le Centre Marie Curie).
- o Chirurgie : viscérale, digestive, thoracique, orthopédique, urologique, gynécologique, plastique, reconstructrice, endocrinienne (thyroïde), ophtalmologique, ORL, dentaire, stomatologie, obésité, gastroentérologie.
- o Médecine.
- o Soins de Suite et Réadaptation (SSR).
- o Unité de Soins Palliatifs (USP).

L'Hôpital Privé Arras les Bonnettes travaille en partenariat avec :

- o Espace Artois Santé : 1 IRM, 2 scanners, 1 TEP-Scan, 3 gamma-caméra, 3 radiologies conventionnelles, 2 mammographies et 3 échographies.
- o Centre de Radiothérapie Marie Curie : 2 accélérateurs (projet d'un 3^{ème} en 2015) et un scanner dosimétrie.

La Maternité

La maternité de l'Hôpital Privé Arras les Bonnettes appartient au réseau 23 maternités du Groupe Ramsay Générale de Santé et appartient au réseau Bien Naitre en Artois C'est une maternité de niveau 1 réalisant environ 1 000 accouchements par an, à proximité d'une maternité de niveau 3 (à moins d'1km).

Disposant d'équipements complets et perfectionnés, le plateau technique de la maternité comprend :

- o 3 salles de pré-travail.
- o 4 salles de naissances où les premiers soins du bébé pourront être réalisés auprès de la maman dont 1 salle nature spacieuse pour les accouchements physiologiques.
- o 1 salle de césarienne au sein du bloc obstétrical où le conjoint pourra être présent au côté de la future maman.

<http://hopital-privé-arras-les-bonnettes.ramsaygds.fr/vous-%C3%AAtes-future-maman-6>

Les conditions d'exercice

- › Aide à l'installation.
- › Activité libérale.
- › Intégration dans un groupe de 4 gynécologues obstétriciens avec exercice à temps partiel possible et accueil d'autres candidats éventuels en complément.
- › Possibilité d'une journée « off » par semaine.
- › Roulement des gardes à discuter avec l'équipe.
- › Revenu garanti.
- › Exercice indépendant ou en association.
- › Locaux de consultation disponibles dans la clinique et possibilité de mutualisation du secrétariat.
- › Participation au tour de garde et possibilité de discuter du nombre de vacances de gardes obstétricales.
- › Possibilité de mutualisation du secrétariat.
- › Activité gynéco-obstétrique et chirurgicale possible.
- › Possibilité de développer une consultation de PMA en relation avec le Centre de PMA à Lens.



Accès

› Par train :

Ville très desservie par sa gare SNCF qui propose des liaisons régulières TGV vers la Gare du Nord de Paris (50 min de trajet), des liaisons directes vers beaucoup de grandes villes françaises (Lyon, Marseille, Bordeaux, ...) ; et des liaisons vers les autres gares régionales.

› Par route :

17 km de Lens, 45 km de Lille et 150 km de Paris et au croisement des deux.

Autoroutes françaises : A1 (de Paris à Lille) et A26 (de Calais à Troyes).



Bérangère KRUKOWSKI

Directeur des Opérations - HP Bois Bernard - Chef du Projet Médical - Pôle artois

Mobile : +33 (0)6 21 71 55 15 - Email : b.krukowski@ramsaygds.fr

<https://www.facebook.com/hopitalarras/>

»» <http://ramsaygds.com/>

Centre Hospitalier Robert Bisson – Lisieux

Etablissement pivot situé au cœur du Pays d'Auge,
à 30 mn de Deauville, 50 mn de Caen
et à un peu moins de 2 heures de Paris.



Recrute un Gynécologue-Obstétricien à temps plein pour sa maternité de niveau 2B

D'une capacité de 28 lits et places la maternité comprend :

- › Consultations intégrées.
 - › 4 salles de travail, 4 salles de pré-travail.
 - › Bloc obstétrical en liaison directe avec le bloc opératoire.
 - › Unité d'imagerie de la femme.
 - › Unité de néonatalogie de 12 lits (dont 6 lits d'unité kangourou et 3 lits de soins intensifs).
- Maternité certifiée en 2016. Démarche IHAB en cours.

Le Centre Hospitalier :

Le CH de Lisieux dispose d'un plateau technique complet.
Pour le découvrir, une adresse : <http://www.ch-lisieux.fr>

La maternité du Centre Hospitalier de LISIEUX assure la responsabilité du Centre Périnatal de Proximité et de la Petite Enfance (CPP-PE) situé dans les locaux du Centre Hospitalier de la Côte Fleurie.

Pour toute information, merci de contacter :

Docteur Isabelle LANDRU - Chef de Pôle - i.landru@ch-lisieux.fr ou Madame Viviane MOUCHEL - Responsable des Affaires Médicales - 02 31 61 30 69 - v.mouchel@ch-lisieux.fr
CH Robert Bisson - 4, rue Roger Aini - CS 97223 14107 LISIEUX CEDEX

**LE CHHC Maternité de niveau 2A, 1200 accouchements par an**

Recrute pour remplacement et/ou poste d'assistant, praticien contractuel ou PH, un gynécologue-obstétricien

ayant une compétence mixte chirurgicale et obstétricale, afin de compléter une équipe de 2 PH temps plein, 2 praticiens temps partiel et 2 assistants spécialistes.

Contexte de départ en retraite progressive du chef de service et d'un congé maternité. Poste à pourvoir immédiatement.

Profil recherché :

- Médecin inscrit au conseil de l'Ordre des Médecins.
- Pratique de l'échographie obstétricale.
- Pratique de la chirurgie gynécologique non carcinologique.
- Pratique obstétricale.
- Capacité de travail en équipe.

Les internes en fin de cursus avec licence de remplacement sont acceptés avec possibilité d'intégrer un poste d'assistant spécialiste. Le service dispose d'une maternité de 22 lits, d'une unité de néonatalogie et d'une activité de chirurgie gynécologique non carcinologique, agréé pour la formation des internes. Pontarlier est une ville de 20 000 habitants située dans le haut Doubs (25), région frontalière avec la Suisse, à 1 h de Besançon et 40 minutes de Lausanne.

Contacts :

- Mr VOLLE Olivier - Directeur - Secrétariat : 03 81 38 53 01 - Mail : direction.sec@chi-hc.fr
- Dr FAIVRE Mickaël - Gynécologue Obstétricien - Chef de service et responsable unité
- Mme ROBILLARD Evelyne - Direction des Affaires Médicales - 03 81 38 58 80
Mail : e.robillard@chi-hc.fr



CENTRE HOSPITALIER D'ANTIBES JUANS LES PINS

Recherche **2 praticiens (assistant et praticien contractuel)**

Temps Plein en gynécologie-obstétrique

Dans une équipe de 4 PH et 2 assistants.

Maternité de niveau 2.

Environ 1100 accouchements par an.

Activité mixte gynécologie et obstétrique, PMA et échographies possibles.

Agrément cancérologie pelvienne et mammaire.

Astreintes opérationnelles.

Anesthésiste de garde sur place jour et nuit.

Contacteur :

Docteur Cécile MUZELLE - Chef de Service - cecile.muzelle@ch-antibes.fr
Ou Madame Michele DENARO
affaires.medicales@ch-antibes.fr - Tél. : 04 97 24 77 01



LA CLINIQUE RHÉNA DE STRASBOURG RECHERCHE DES GYNÉCOLOGUES-OBSTÉTRICIENS LIBÉRAUX

Clinique privée associative à but non lucratif installée en 2017 dans des locaux construits à neuf (100 millions d'euros) sur les berges du Rhin, et représentant 30% de l'offre de soins à Strasbourg et environs. Le projet médical est animé par 300 praticiens libéraux sous contrat d'exercice libéral avec la clinique.

Rhéna est seul établissement privé à Strasbourg disposant de toutes les autorisations de prise en charge chirurgicale des cancers.

Rhéna, c'est un écosystème médical robuste : urgences, SOS mains, SSR et activités MCO (médecine interne, cardiologie interventionnelle en 2019, gastro-entérologie, sénologie, chirurgie bariatrique, digestive, urologique, gynécologique, vasculaire, esthétique et reconstructrice, maxillo-faciale, dermatologique, ophtalmologique, ORL, orthopédique, du rachis, thoracique).

Rhéna, c'est un plateau technique flamboyant neuf déployé sur 30.000 m² : 27 salles d'intervention, 7 salles d'accouchement, 300 lits d'hébergement complet, 18 lits d'USC, 70 places d'hébergement ambulatoire, 2 scanners, 2 IRM, de l'imagerie conventionnelle, 2 laboratoires d'anatomopathologie, 1 laboratoire de biologie, etc. L'attractivité de la clinique Rhéna se traduit par l'ouverture avant l'été 2019 de l'Institut Cardiovasculaire de Strasbourg, une extension de 8.000 m² de la clinique Rhéna pour accueillir les activités de cardiologie et de radiologie interventionnelles du GERC (groupement de cardiologues et radiologues interventionnels libéraux).

Rhéna, c'est enfin plus qu'une clinique, c'est un « campus médical ». La clinique est connectée à une maison médicale de 10.000 m², construites par et pour les praticiens libéraux. Cette maison médicale regroupe les cabinets privés d'un certain nombre de praticiens (pédiatres, sages-femmes, anesthésistes, orthopédistes, ophtalmologistes, etc.) qui participent à la simplification du circuit du patient par la création de véritables « tunnels de diagnostics ». Une extension de la maison médicale est en cours pour répondre à la demande.

Le projet et la proposition de la clinique Rhéna

La clinique Rhéna cherche à rajeunir et à étoffer son équipe de gynécologues-obstétriciens et à diversifier ses activités au travers d'un centre privé d'AMP. C'est à Strasbourg le seul pôle femme-enfant libéral (secteur 1 et 2) disposant de l'ensemble des autorisations (cancer gynécologique et cancer du sein). C'est une maternité de niveau 1 avec environ 800 accouchements. C'est aussi des activités de sénologie et de chirurgie gynécologique et notamment de cancer.

L'équipe médicale exclusivement libérale est composée de 6 gynécologues-obstétriciens, de 4 pédiatres réanimateurs et de 19 anesthésistes réanimateurs.

Pour faciliter l'installation de gynécologues-obstétriciens libéraux, la clinique propose un package d'installation attractif. Le cabinet pluridisciplinaire (chirurgie gynécologie-obstétrique, PMA, sages-femmes) sera situé au dernier étage de la maison médicale dans des locaux d'une surface comprise entre 400 et 600 m².

« Pouvoir répondre aux problématiques de santé de la femme, quel que soit son âge », tel est l'objectif de ce cabinet de groupe en cours de constitution.

Les conditions d'exercice seront aménagées les 2 premières années de la manière suivante :

- Les 2 premières années d'installation, garantie de revenu minimum à hauteur du revenu avant installation
- Aucun loyer et aucune charge locative
- Prise en charge de la police d'assurance RC
- À tout moment au cours des 2 premières années, possibilité d'acquérir le local de consultation dans la maison médicale au prix d'achat payé par la clinique

Informations : www.clinique-rhena.fr
Merci d'adresser votre CV et lettre à
v.straebler@clinique-rhena.fr

Rhéna
CLINIQUE DE STRASBOURG



Le Centre Hospitalier de Rochefort à 30 minutes de la ville de La Rochelle - À proximité des plages atlantiques et des îles de Ré et Oléron - À 3 h de Paris par TGV - À 1 h 30 de Bordeaux, et Nantes

Établissement en direction commune avec le Groupe Hospitalier de La Rochelle, le Centre Hospitalier de Rochefort recherche **un praticien qualifié en gynécologie obstétrique** afin de pourvoir au remplacement du départ en retraite de l'un des 6 praticiens de l'équipe médicale. L'établissement neuf mis en service en mars 2011 dispose au sein du pôle Femmes-Enfants, d'une maternité de niveau 2a ayant réalisé en 2017, 1 200 accouchements. Une unité de néonatalogie de 6 lits est installée au sein du service de maternité ainsi qu'une unité kangourou.

Activité de consultations, d'échographie, activité chirurgicale, consultations avancées sur Oléron et participation à l'activité du CPP sur le site de Royan.

Un profil polyvalent en gynécologie et obstétrique est recherché. Permanence des soins organisée en astreinte opérationnelle avec aménagement du repos consécutif à l'astreinte.

Inscription au conseil de l'Ordre des médecins indispensable.

Poste à pourvoir à compter du mois d'octobre 2018.

Contacts :

Chef de Pôle - Dr Adrienne GARRIGUE - adrienne.garrigue@ch-rochefort.fr
Directeur des Affaires Médicales - F. CHANABAS - fabien.chanabas@ch-larochelle.fr
Visitez le site de la maternité <http://www.materniterochefort.fr/>

Visitez le site de la maternité : <http://www.materniterochefort.fr/>



Pôle Femme Enfant

Centre Hospitalier de Rochefort



CENTRE HOSPITALIER
Samuel Pozzi
BERGERAC

**LE CENTRE HOSPITALIER SAMUEL POZZI DE BERGERAC
(DORDOGNE - NOUVELLE AQUITAINE - 1 HEURE DE BORDEAUX)**

**RECRUTE DES ASSISTANTS
PARTAGÉS AVEC LE CHU DE BORDEAUX
POUR CONFORTER SON ÉQUIPE
DE GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE (5 ETP)**

Sa maternité de niveau I dispose d'un espace naissances inauguré en 2017, doté d'une salle nature (unique dans le département) ainsi que d'une unité d'hébergement de 20 lits et d'un plateau de consultations dans le pôle femme-enfants.

Elle dispose d'une salle de césarienne dans un bloc inauguré également en 2017, et en liaison directe avec l'espace naissances, l'unité d'hébergement de la maternité et l'unité de surveillance continue.

Elle réalise 800 accouchements annuels avec l'appui d'une équipe de 17 sages-femmes et de 5 médecins anesthésistes réanimateurs. L'établissement réalise également une activité de chirurgie gynécologique et exploite une autorisation de chirurgie carcinologique gynécologique et mammaire au sein.

Candidatures à adresser à : secretariat.direction@ch-bergerac.fr

En vue du prochain déménagement dans le nouvel hôpital, le CHA recrute

2 chirurgiens gynécologues-obstétriciens, PH temps plein, PHC ou assistant spécialiste.

Notre structure est une maternité de niveau 2B, avec pédiatres et gynécologues de garde sur place pour prendre en charge environ 1000 naissances par an.

Sur le plan chirurgical, notre plateau technique neuf permet de réaliser toute la chirurgie gynécologique. Nous avons l'agrément de prise en charge en cancérologie pelvienne et mammaire.

Ainsi, nous privilégions le recrutement d'un gynécologue-obstétricien à valence chirurgicale pour compléter l'équipe (cancérologie pelvienne et mammaire, prolapsus, endométriose...).

Projet de centre d'AMP en cours.

Envoyer

**CV à Madame Christelle FILLEUL
responsable des affaires médicales
Centre hospitalier d'Ajaccio,
27 avenue Impératrice Eugénie,
20303 AJACCIO
Tél. : 04 95 29 67 38
christelle.filleul@ch-ajaccio.fr**





CENTRE HOSPITALIER DE L'OUEST GUYANAIS RECRUTE :

PH OU PRATICIEN CONTRACTUEL OU ASSISTANT SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE

Présentation du service de Gynécologie-Obstétrique :

Maternité niveau 2B, bientôt niveau 3. 3000 naissances par an.

Forte proportion de grossesses pathologiques en milieu tropical.

Activité gynécologique chirurgicale en forte croissance.

Service parfaitement équipé dans un hôpital neuf.

Pour ceux désireux de faire une médecine adaptée aux populations diverses du Maroni.

Contact :

Dr G. CARLES Chef de Pôle - g.carles@ch-ouestguyane.fr

C.H. Ouest Guyanais - Avenue de la LIBERTE BP 245 - 97 320 Saint-Laurent du Maroni

Tél. : 05 94 34 87 53

MISSIONS DU GYNÉCOLOGUE-OBSTÉTRICIEN RECRUTÉ :

Missions principales

Participation aux gardes et astreintes.

Consultations et échographies.

Activité chirurgicale et service de grossesses pathologiques.

Missions avancées sur sites isolés sur le fleuve Maroni.

Contrat à durée déterminée de 12 mois (renouvelable), à temps plein.

Rémunération selon expérience, grille des praticiens hospitaliers contractuels

+ 40% indemnité de vie chère.

Prise en charge du billet aller/retour.

Possibilité d'hébergement provisoire :

mise à disposition pendant deux mois d'un véhicule et d'une chambre d'hôtel à Saint-Laurent du Maroni.

Envoyer lettre de candidature + CV :

CENTRE HOSPITALIER DE L'OUEST GUYANAIS FRANCK JOLY

Direction des Ressources Humaines - Affaires Médicales 16 boulevard du Général de Gaulle - BP 245 97393 SAINT-LAURENT DU MARONI

Courriel : c.cheung-a-long@ch-ouestguyane.fr

s.emmanuel@ch-ouestguyane.fr

m.georges@chouestguyane.fr

Postes à pourvoir de suite

