

LA GAZETTE

DU JEUNE GÉRIATRE



NUMÉRO 05

Octobre 2012

NUMERO GRATUIT



VERS DE NOUVELLES AVENTURES



L'ACTU

Aphorismes Gériatriques
Recherche
IAGG



PEOPLE

J'ai eu 75 ans cette année,
qui suis-je ?



Humour

Histoires Drôles



ANNONCES

de recrutement



COMPOSITION DU BUREAU

2011 - 2012

Président
CÉDRIC ANNWEILER
(Angers)

Présidente d'Honneur
SOPHIE MOULIAS
(Boulogne Billancourt)

Vices Présidents
LYDIE D'ARAILH
(Paris)

RENAUD PEQUIGNOT
(Saint Maurice)

Secrétaire Général
PHILIPPE CAILLET
(Créteil)

Secrétaires Adjoints
CHARLOTTE MOAL-VERGER
(Dinan)
JULIEN LAGRANDEUR
(Paris)

Trésorier
FLORENT SEITE
(Poitiers)

Trésorier Adjoint
GUILLAUME DESCHASSE
(Grenoble)

Conseiller Scientifique
OLIVIER HANON
(Paris)

SOMMAIRE

PAGE
01

Le mot du PRÉSIDENT de l'AJGH

PAGE
02

Le mot du PRÉSIDENT de la SFGG

PAGE
04

L'ACTU

Aphorismes Gériatriques
Recherche
IAGG

PAGE
06

PEOPLE

J'ai eu 75 ans cette année,
qui suis-je ?

PAGE
07

Humour

Histoires Drôles

PAGE
09

ANNONCES

de recrutement

L'EDITO

Bonjour à tous,

Voici le tome 5 de notre Gazette du Jeune Gériatre.

C'est aussi pour moi la dernière Gazette en tant que rédactrice en chef. En effet, après trois ans à ce poste, il est temps de passer la main à une nouvelle équipe de rédaction. C'est avec beaucoup de plaisir que je me suis investie dans ce projet et que nous avons donné naissance à la Gazette. Je tiens donc à remercier toute l'équipe de rédaction, le bureau de l'AJGH et tout particulièrement notre « futur-ex » président, Cédric ANNWEILER, pour tout ce qu'il a apporté à l'association en plus de la Gazette.

Je souhaite donc une très longue vie et bonne continuation à la Gazette et à sa nouvelle équipe.

Bonne lecture à tous.

Charlotte Moal-Verger
Rédactrice en Chef de
la Gazette du Jeune Gériatre

Le mot du PRÉSIDENT de l'AJGH

N° 05 | Octobre 2012



Chers membres de l'Association des Jeunes Gériatres Hospitaliers,

En écrivant ces lignes, je songe que c'est la dernière fois que je le fais sous ce titre de « Mot du président de l'AJGH ». La dernière fois puisque ce numéro d'octobre 2012 est le dernier à être publié avant notre prochaine assemblée qui se tiendra à Paris au cours des Journées Annuelles 2012 de la SFGG ; et c'est lors de cette Assemblée Générale que prendra fin mon troisième et dernier mandat de Président de l'AJGH. Comme je l'avais en effet indiqué lors de la précédente AG, il me paraît sain et souhaitable pour la vie associative, à ce stade de l'existence et de l'histoire de l'AJGH, que les responsabilités tournent et trouvent un souffle nouveau auprès de la nouvelle génération de Jeunes Gériatres.

A ce stade, je tiens à remercier le bureau de l'AJGH pour son action, son dynamisme, sa confiance, son dévouement et son soutien sans faille tout au long de ces trois années. Travailler à leur côté a été pour moi non seulement une expérience enrichissante, un honneur, une chance, mais aussi une grande source de satisfaction. La naissance tout à tour de la Gazette du Jeune Gériatre puis du site internet www.ajgh.fr ne sont que deux exemples, parmi tant d'autres, de leur engagement associatif sincère, de leur goût pour l'innovation et de leurs compétences.

Que l'on se rassure toutefois, mon propos n'est pas aujourd'hui de dresser un bilan de l'action conduite au cours de ces trois mandats, mais plutôt de proposer, fort de l'expérience acquise, quelques pistes de réflexion sur les enjeux de l'action associative pour une société savante comme l'AJGH.

Le premier enjeu est à mon sens celui de la visibilité et de la lisibilité de l'AJGH, de la communication et des possibilités de compagnonnage entre les Jeunes Gériatres sur l'ensemble du territoire français. Les difficultés que nous rencontrons encore aujourd'hui sont inhérentes à toute association d'envergure nationale. Néanmoins, j'ose espérer que les outils que nous laissons derrière nous seront autant de moyens qui permettront à la nouvelle équipe dirigeante d'y pallier efficacement.

Le second enjeu est celui de l'organisation de l'enseignement de notre belle spécialité. Il me paraît indispensable que l'AJGH, au titre de société

savante nationale représentant les Jeunes Gériatres en France, participe au travail de réflexion engagé, se fasse l'écho du point de vue des Jeunes et défende au mieux leurs intérêts auprès des instances décideuses. Il me semble notamment impératif d'organiser, en amont, un travail de réflexion sur ce sujet au sein même de l'AJGH, par exemple au moyen de l'outil internet et des forums de discussion privés mis à disposition.

Enfin, le troisième enjeu est celui de la contribution des Jeunes Gériatres à la recherche sur le vieillissement. En effet, outre leur implication clinique quotidienne importante, tous les Jeunes Gériatres se retrouvent un jour ou l'autre confrontés à la nécessité de produire des études originales, notamment dans le cadre de leur formation, thèse, DES, DESC, DU, etc. Depuis quelques mois (confère les deux derniers numéros de la Gazette du Jeune Gériatre), nous nous efforçons de donner une énergie nouvelle à l'« AJGH group ». Outre l'aspect collaboratif de ce groupe de recherche dont les objectifs sont de permettre aux Jeunes Gériatres de s'entraider et de faciliter la réalisation de travaux multicentriques, l'AJGH s'engage désormais également dans la voie de l'aide à la publication. En effet, avec le soutien de la SFGG en la personne de son Président le Professeur Gilles Berrut, nous sommes heureux de vous annoncer la création d'une nouvelle rubrique « Jeunes Chercheurs » dans « Gériatrie et Psychologie Neuropsychiatrie du Vieillessement », la revue française transdisciplinaire autour du vieillissement affiliée à la SFGG et dont M. Berrut est le rédacteur en chef. Aussi, dès aujourd'hui, je vous invite à soumettre vos résultats de thèse, de DES, de DESC, rapports de cas, ou avis sur un sujet d'actualité gériatrico-gérontologique, etc., en précisant bien dans votre courrier que vous êtes un 'Jeune chercheur' membre de l'AJGH. Cette proposition qui est faite aux Jeunes Gériatres est une véritable opportunité, une invitation à communiquer vos travaux, et à les valoriser dans une revue indexée sur Medline. Il s'agira également d'un moyen privilégié de partager les résultats des travaux de l'« AJGH group ».

Au terme de ces quelques réflexions qui, je l'espère, auront pu être utiles, il me reste à appeler toutes celles et ceux qui voudraient goûter aux joies de la vie associative à se manifester pour assurer la relève. Adossée à des convictions profondes, l'AJGH doit poursuivre son œuvre dans une pensée d'ouverture afin de partager sa passion pour les problématiques liées au vieillissement, et faire connaître au plus grand nombre l'implication croissante des Jeunes aux côtés de leurs Aînés.

Gériatriquement vôtre,
Cédric Annweiler

Président de l'Association des Jeunes Gériatres Hospitaliers

LA GAZETTE
DU JEUNE GÉRIATRE

Editeur et régie publicitaire : Macéo éditions – M. Kamel TABTAB, Directeur - 11, bd Ornano – 75018 Paris
Tél. : 01 53 09 90 05 – E-mail : maceoeditions@gmail.com | www.reseauprosante.fr

Imprimé à 1000 exemplaires. 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.

1

LA GAZETTE
DU JEUNE GÉRIATRE



PRATIQUER LA RECHERCHE CLINIQUE EN GERIATRIE

Il est usuel, dans les discours institutionnels ou dans la description des missions d'un médecin hospitalier, d'indiquer à côté du soin les termes d'enseignement et de recherche.

Un peu comme si ces deux missions complémentaires aux soins étaient des évidences. Il est vrai que pratiquer une recherche active maintient le niveau de formation, aiguise la curiosité intellectuelle, alimente la mobilisation du professionnel par la motivation, et parfois, bien que rarement, accroît les connaissances de tous.

Pratiquer la recherche clinique en gériatrie obéit aux règles générales de la recherche et doit prendre en compte les spécificités du vieillissement.

Comme me disait un maître : « la recherche ? 80 % de méthode, 5 % de résultats, 15 % de discussions » ou encore « bien souvent la recherche clinique médicale, c'est six mois d'études, deux ans d'écritures ».

La méthode, la méthode, encore la méthode.

Il est illusoire d'avoir une idée de recherche si on n'y associe pas la méthode adaptée. Et là, tout est affaire de mesure, entre l'absence totale d'apprentissage à la méthode et la volonté de maîtriser la méthode en consacrant plusieurs années à son étude, il y a un juste milieu. Il faut connaître ce qu'il faut de méthode pour réfléchir avec un méthodologiste. Savoir élaborer des méthodes d'études simples est essentiel à la recherche clinique. En même temps, s'appuyer sur des méthodologistes est également essentiel car le biais se cache dans les détails.

Mais un point essentiel est associé à la méthode, c'est la faisabilité. Il s'agit d'une des grandes contraintes de la recherche clinique chez les personnes âgées : des difficultés de consentements, l'obligation d'un consentement de proches, les limites fonctionnelles ou l'association aux comorbidités qui rendent difficile l'observation d'un phénomène unique, tous ces facteurs interviennent pour limiter la faisabilité des protocoles de recherche clinique.

Il faut souvent utiliser des stratagèmes pour contourner les difficultés, je pense en particulier à celles dues aux autres maladies chroniques associées.

L'art de présenter des résultats et de les discuter est sans doute le lieu du compagnonnage entre un aîné et un plus jeune. Vous pouvez découvrir une pépite d'or, si vous n'avez pas l'art de la présenter et l'écrin pour la recueillir, elle paraîtra un vulgaire cailloux. Travailler ses résultats comme le laboureur remue son champ, nécessite une grande disponibilité d'esprit, une ouverture, une obstination et un peu d'expérience comme on le dit d'un pêcheur en eau calme. D'ailleurs, souvent le combat est sous l'eau. Il serait trop long de décrire les différents cas de figure, manière de présenter une droite de régression, manière de disposer un tableau, soin apporté à effectuer des calculs secondaires, non prévus initialement, qui éclairent le résultat principal et en même temps, laisser ces résultats secondaires à leur place, sans faire croire qu'ils remplacent le résultat principal, même si celui-ci n'est pas significatif. La discussion est également un art difficile. Sans doute le passage de l'article qui nécessite rigueur

et réflexion du cheminement intellectuel. Bien lire des articles dans des grandes revues, afin de décrypter le plan qui est inscrit en filigrane, c'est sûrement un lieu important d'apprentissage comme le jeune écrivain qui lit les romans classiques, afin d'en discerner les découpages internes.

Un autre temps peut parfois être également essentiel à la publication dans une grande revue, c'est la réponse adaptée aux critiques des reviewers. Parfois, il faut reprendre l'ensemble du manuscrit ou bien les calculs, ou bien tourner différemment une discussion. Tout est affaire de méthode, de rigueurs et d'obstinations.

Et qui y a t'il au bout de la route ?

Souvent les travaux scientifiques et leurs publications sont motivés par le souhait de compléter un curriculum vitae dans l'espoir d'atteindre des postes hospitalo-universitaires, ou tout simplement de présenter un dossier solide lors d'un concours. Si l'on interroge un clinicien sur le regard qu'il porte sur la recherche clinique et les publications, il sera dominé par l'aspect utilitaire. Mais ne nous y trompons pas, la rigueur intellectuelle avec sa rugosité, est source d'une vraie stimulation intellectuelle, et celui qui maintient cette exigence, maintient également son intérêt pour sa spécialité, pour son activité professionnelle, et finalement, au-delà, améliore la qualité du service qu'il rend au patient.

Si j'ose le dire, la recherche clinique est essentielle à la spécialité de gériatrie, et est également, pour le praticien, l'énergie utile pour une activité professionnelle de qualité.



Pr Gilles Berrut

Professeur de gériatrie et biologie du vieillissement, CHU de Nantes
Président de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie



Aphorismes Gériatriques

Histoires courtes et proposition de « nouveaux syndromes ou aphorismes » gériatriques.

La gériatrie nécessite souvent une approche pluridisciplinaire sur des situations médico-psycho-sociales complexes. Dans ce contexte les cliniciens peuvent ressentir une impression de déjà vu dans des situations humainement difficiles qu'il faut pourtant « gérer » sur le plan professionnel autant que sur le ressenti personnel. La réalisation d'un « brainstorming » digne et si possible humoristique par un groupe de gériatres a permis d'identifier et de décrire des situations médicales et/ou psychologiques et/ou sociales complexes et rencontrées au cours de leur pratique de manière fréquente ou remarquable. Ce rapport présente une synthèse des descriptions :

- **Syndrome de la bulle de savon ou du château de carte :** association d'une grande fragilité (avec parfois une longévité exceptionnelle malgré cette fragilité) et la survenue brutale d'un décès sans explication claire. Cette situation s'apparente à une bulle de savon qui reste un certain temps dans l'air avant d'exploser sans prévenir ou à un château de carte qui s'effondre à la moindre modification de son environnement.
- **Syndrome de Philipidès :** décès malgré une prise en charge adaptée dans les premiers jours d'hospitalisation chez un patient ayant subi un stress métabolique intense et prolongé avant l'hospitalisation. (En hommage au coureur de la bataille de Marathon).
- **Syndrome de l'autruche :** absence complète de prise de conscience d'un risque menaçant la santé d'un patient à court ou moyen terme (comme une autruche, la tête dans le sable quand un prédateur s'approche) par le patient lui-même ou par un tiers. (Exemple de la démence modérée à sévère au domicile : aucune prise de conscience de l'entourage de la perte d'autonomie instrumentale et donc aucune anticipation sociale ou médicale de l'évolution de la démence).
- **Syndrome de la cervicalgie de l'autruche :** prise de conscience brutale de l'état de santé pourtant chronique et stable d'un patient, provoquant une réaction immédiate de la part de son entourage ; par exemple

la famille d'un patient s'aperçoit soudainement de l'état démentiel du patient et s'affole d'un retour au domicile alors que l'état mental du patient est strictement identique à l'état antérieur à l'hospitalisation. Cet état antérieur ne provoquait pas l'inquiétude de son entourage. (L'autruche avec son torticolis ne peut plus enfonce sa tête dans un trou, elle est effrayée).

- **Syndrome de la niche effondrée sur le chien :** situation dans laquelle toute tentative de retour au domicile est vaine.
- **Syndrome de la feuille morte :** description de l'évolution de l'état d'un patient atteint d'une ou plusieurs maladies chroniques qui vont périodiquement décompensées jusqu'au décès (comme une feuille qui tombe d'un arbre).
- **Syndrome de Stockholm du dépendant :** le patient en perte d'autonomie provoque (par des mécanismes affectifs ou de culpabilisations) une réaction d'aide épuisante pour son entourage non professionnel. L'entourage s'en retrouve prisonnier jusqu'à l'épuisement ou la rupture.
- **Rupture de syndrome de Stockholm du dépendant :** l'entourage subissant le syndrome de Stockholm interrompt brutalement toutes relations avec le patient (par exemple lors d'une hospitalisation aux urgences) provoquant un isolement social complet et peut-être définitif du patient.

Cette description de médico-psycho-sociaux permet d'isoler des problèmes fréquents auxquels sont confrontés les cliniciens gériatres. Leur identification sans avoir la prétention d'en faire un travail scientifique a permis à ce groupe de gériatre de mettre des mots, là où il n'y avait que des émotions face à la détresse de leurs patients, de leur famille, de l'équipe soignante, d'eux mêmes ou encore de leur assistante sociale.

Notre groupe est ouvert à tout développement, n'hésitez pas à nous contacter.

Le groupe des aphoristes
www.ajgh.fr/forum

Recherche

Avec le soutien de la SPILF, de la SFM, et de l'alliance ACdeBMR, l'Institut Maurice Rapin propose une étude visant à déterminer la mortalité et la morbidité attribuables aux entérobactéries BLSE.

Pour participer à cette enquête, contacter le Dr Jean Ralph ZAHAR

Dr Jean Ralph ZAHAR

Microbiologie - Hygiène Hospitalière

Equipe Opérationnelle d'Hygiène

Equipe Mobile d'infectiologie

Référent antibiotique

CHU Necker-Enfants Malades

Secrétariat : 01 44 49 49 61 / Fax : 01 44 49 49 60

Portable : 06 03 07 90 88



IAGG



The 20th IAGG World Congress of Gerontology and Geriatrics
Digital Ageing: A New Horizon for Health Care and Active Ageing
June 23 - 27, 2013 Seoul, Korea - www.iagg2013.org

Le congrès de l'IAGG (International Association of Gerontology and Geriatrics) se tiendra du 23 au 27 juin 2013 à Séoul en Corée. Ce congrès aura pour thème « Digital Ageing : A New Horizon for Health Care and Active Ageing »

Dates à retenir :

- **Appel à soumission des symposia :** 1^{er} septembre 2011 – 31 mai 2012
- **Appel à communications orales et affichée :** 1^{er} janvier 2012 – 31 octobre 2012
- **Inscriptions et hébergements :** 1^{er} octobre 2012 – 31 mai 2013
- **Inscriptions à tarif préférentiel :** 1^{er} octobre 2012 – 31 décembre 2012
- **Inscription « régulière » :** 1^{er} janvier 2013 – 31 avril 2013
- **Clôture des inscriptions :** 1^{er} mai 2013

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter la [Newsletter de l'IAGG](#) ou vous rendre sur le [site de l'IAGG](#).

Pour tout autre renseignement, vous pouvez contacter le secrétariat du congrès au +82-2-566-5058 ou seoul@iagg2013.org.



LA FHF RÉUNIT
PLUS DE
1 000 HÔPITAUX
ET
**1 000 STRUCTURES
MÉDICO-SOCIALES**



WWW.FHF.FR >
OFFRES D'EMPLOI

PLUS DE 30 000
OFFRES D'EMPLOI
ET PLUS DE 15 000 CV

LA RUBRIQUE
OFFRE D'EMPLOI
PERMET AUSSI
L'ACCÈS A UN
ESPACE CANDIDAT



La Fédération hospitalière de France
est partenaire



ANNONCES de recrutement



Ile-de-France



LA CLINIQUE MEDICALE DE LA PORTE VERTE A VERSAILLES
Hôpital Privé, participant au service public :
Recherche des

GERIATRES

Convention
FEHAP

En CDI, temps plein, pour développement de son activité.

Envoyer CV à l'attention du Docteur Jean-Pierre AQUINO
E-mail : jpaquino@cliniqueporteverte.com
Tél. : 01.39.63.74.54 - Fax. : 01.39.63.74.98

Bretagne



LE CENTRE HOSPITALIER DE FOUGÈRES

RECHERCHE

UN GÉRIATRE ET/OU UN PRATICIEN DE MÉDECINE GÉNÉRALE

*pour exercer en EHPAD
(159 résidents) et USLD(49 lits).*

Contacts :

Thierry Lhote - Directeur des Affaires médicales - 02 99 17 70 29 - tlhote@ch-fougères.fr
Madame le docteur Natacha PRAT-ROBILLIARD - Présidente de la CME
02 99 17 73 73 - nprat@ch-fougères.fr



Auvergne

Le Pôle Gériatrie Gérontologie du Centre Hospitalier Paul Ardière d'Issoire (63)



RECHERCHE UN MEDECIN À 1 ETP

Capacitaire en gériatrie ou en cours de formation ou désirant se former pour rejoindre son équipe au sein d'un pôle dynamique et sur des projets attractifs.

Le praticien intégrera le pôle et aura comme missions :

- La responsabilité médicale de l'Unité de Court Séjour Gériatrique
- La participation à la Consultation d'Evaluation Gériatrique et des Troubles de la Mémoire

Grille de rémunération Praticien Hospitalier :

Praticien contractuel avec évolution rapide vers Praticien Hospitalier si souhait du candidat.

Formation prise en charge éventuellement par l'établissement

Renseignements auprès de :

Monsieur le Docteur DENOZI, Chef du Pôle Gériatrie Gérontologie : Madame LABRO-GOUBY, Directrice :
Tél. : 04 73 89 72 80 - ou mail : pdenzi@ch-issuire.fr Tél. : 04 73 89 72 06 - ou mail : flabrogouby@ch-issuire.fr



LE POLE DE GERIATRIE DU CENTRE HOSPITALIER DE LANNION-TRESTEL



RECHERCHE 1 MEDECIN TEMPS PLEIN (diplôme de gériatre ou formation en cours souhaité) Pour ouverture d'un court séjour gériatrique

Candidature et CV à envoyer à :

Monsieur le Directeur Centre Hospitalier - BP 70348 - 22303 LANNION
Tél : 02.96.05.71.19 - Fax : 02.96.05.70.57
mail : sec-affairesmedicales@ch-lannion.fr
Renseignements : Docteur COLIN (responsable de pôle)
Tél. 02.96.05.70.28

Possibilité hébergement ponctuel au sein de l'hôpital



Picardie



LE CENTRE HOSPITALIER DE SAINT-QUENTIN,

2^{ème} établissement de la région Picardie
A 45 min. d'AMIENS, 1 h 00 de LILLE et de REIMS et 1 h 30 de PARIS,

RECRUTE

UN MEDECIN GERIATRE



Qui complètera une équipe de 9 médecins pour son département de gériatrie qui offre diverses activités :

- Médecine gériatrique,
- Soins de suite et de réadaptation,
- Soins de longue durée et E.H.P.A.D. au sein de 2 résidences,
- Accueil de jour Alzheimer,
- Equipe Mobile de Gériatrie,
- Consultations de gériatrie, de la douleur et de la mémoire, d'oncogériatrie,
- Unité Mobile de Soins Palliatifs.

Pour tout complément d'informations, contacter
Mme le Docteur BERTEAUX,
Chef du département de gériatrie
b.bertheaux@ch-stquentin.fr
tel : 03.23.06.72.16

Adresser candidature et C.V. à Monsieur le Directeur
B.P. 608
02321 SAINT-QUENTIN Cedex
directiongenerale@ch-stquentin.fr
tel : 03.23.06.73.30

*Profil du candidat :
Qualifié en gériatrie*

Alsace



Le Groupe Saint Sauveur, Association à but non lucratif, gère en Alsace 8 établissements. Ils représentent plus de 450 lits sanitaires et médico-sociaux, et 300 places d'accueil pour enfants et adultes handicapés. Ils totalisent près de 600 salariés.

LA CLINIQUE DE GÉRONTOLOGIE SAINT DAMIEN DE MULHOUSE (HAUT-RHIN),

établissement réunissant une large offre de soins et de prise en charge sanitaire et médico-sociale de personnes âgées (110 lits de SSR, d'USLD, d'EHPAD), recrute :

UN MÉDECIN GÉRIATRE À TEMPS PLEIN

MISSIONS

En étroite collaboration avec ses confrères (2 ETP) et l'ensemble des équipes, il participe activement à la mise en œuvre du projet de soins et aux différentes instances de l'établissement.

PROFIL DE POSTE

Impliqué dans les problématiques relatives à la prise en charge de qualité des personnes âgées, il s'engage dans le projet de développement de l'établissement en cours (200 lits en 2014).

Il met son expérience professionnelle et ses compétences en gériatrie au service de l'établissement et des équipes.

Il adhère aux valeurs humanistes de la charte des personnes âgées.

PRÉ-REQUIS

Médecin titulaire de la capacité de gériatrie

EN PRATIQUE

Poste à pourvoir immédiatement.

Rémunération selon Convention Collective FEHAP

CDI à Temps Plein

Adresser lettre de motivation manuscrite + CV + photo à :
Monsieur le Directeur - Clinique de gérontologie Saint Damien
(Offre annonce médecin gériatre) - 23, avenue de la 1^{ère} Division Blindée
68090 Mulhouse Cedex

Ou par courriel à :
jricard@asso-stsauveur.fr
(copie à : rstrobel@asso-stsauveur.fr et imunsch@asso-stsauveur.fr)

Champagne Ardenne



CENTRE HOSPITALIER DE LANGRES
Localisation : 1 h de DIJON, 10 min sorties autoroute A5 et A31.
Descriptif : 266 lits et places

RECHERCHE GERIATRES TEMPS PLEIN
Dans la perspective d'une nouvelle construction et d'une extension de sa filière gériatrique
EHPAD (109 résidents), ESAD, EMIG, SSR, court séjour gériatrique et accueil de jour
Possibilité de logement temporaire

Renseignements auprès de : Madame le Directeur délégué
Lettre de motivation accompagnée d'un CV à adresser à :
Madame le Directeur délégué
10 rue de la charité - BP190 - 52206 LANGRES Cédex

<http://www.ch-langres.fr>

Nord-Pas-de Calais



LE CENTRE HOSPITALIER DU PAYS D'AVESNES (NORD)
Etablissement référent (50 km de Valenciennes, 110 km de Lille, Bruxelles et Reims)

RECRUTE UN MEDECIN GERIATRE

- Pour compléter son équipe médicale du pôle Gériatrie (5 praticiens)
- Affecté sur l'Unité de Gériatrie Aigue (UGA) de 28 lits
- Le pôle gériatrie est composé de l'UGA (28 lits + équipe mobile), un SSR (27 lits), une USLD (37 lits), un EHPAD (85 lits), un SSIAD (68 places), un H.D.J. Gériatrique (5 places).
- Possibilité de logement

Poste à pourvoir immédiatement

ADRESSER TOUTE CANDIDATURE ACCOMPAGNEE D'UN CV AU :
Directeur du Centre Hospitalier
Route d'Haut Lieu
BP 10209
59363 AVESNES SUR HELPE Cedex

POUR TOUT RENSEIGNEMENT S'ADRESSER A :
Monsieur le Docteur NALIN : 03.27.56.55.91
ou au Responsables des Ressources Humaines : 03.27.56.55.09
E mail : cedric.nalin@ch-avesnes.fr ou sebastien.locatelli@ch-avesnes.fr
Annonce détaillée sur rubrique emploi FHF.fr



LE CENTRE HOSPITALIER DE FISMES

251 lits et places
167 lits d'EHPAD, 30 lits d'USLD, 54 places de SSIAD et un futur service de SSR de 30 lits. Situé entre Reims et Soissons, et à 45 km de Paris en TGV (gare de Reims)

Recrute UN MÉDECIN COORDONNATEUR à mi-temps sur l'EHPAD

Envoyer Candidature et CV à Mr le Directeur Centre Hospitalier de Fismes
Thierry LARGEN - Directeur
Centre Hospitalier de Fismes - 12 rue des Chailleaux - 51170 Fismes
Tél: 03 26 48 95 95 - Fax: 03 26 48 95 88

Pays de la Loire



Le Centre Hospitalier du Baugeois et de la Vallée (49),
30 kms d'Angers (30 mn), Gare SNCF proche, autoroute A85

RECRUTE UN MÉDECIN GÉRIATRE
pour ses unités de SSR et court séjour à orientation gériatrique

À TEMPS PLEIN
Praticien contractuel ou praticien hospitalier ou médecin en cours de formation gériatrique

Établissement gériatrique de 458 lits :
13 lits de court séjour, 55 lits de SSR,
390 lits d'EHPAD
et 65 places de soins infirmiers à domicile
Filière gériatrique, visioconférences avec le CHU d'Angers

Pour tout renseignement joindre le Docteur Bruno Martin, Président de la CME
Les candidatures sont à adresser à Madame Anne-Marie Lemessager, Directeur
14, rue de l'Hôpital B.P 89 - 49250 BEAUFORT EN VALLEE
02.41.57.50.20 - direction@hopital-baugeois-vallee.fr

Rhône-Alpes



L'EHPAD de Pont d'Ain

situé à 45 min de Lyon, dans des locaux en cours de réhabilitation,

RECRUTE UN MEDECIN GERIATRE

Le médecin sera positionné à la fois comme médecin coordonnateur et comme prescripteur ; ses missions seront les suivantes :

- suivi médical de certains des 80 résidents ;
- développement de projets avec les équipes pour améliorer la qualité des soins (projet de soins, nutrition, équilibre, projets de vie individualisés...);
- coordination du soin autour des résidents (professionnels de santé extérieurs et personnels internes) ;
- admission.

Poste à 50%, possibilité d'obtenir un second mi-temps sur un établissement proche
Statut possible : praticien hospitalier, médecin contractuel

Candidature auprès de la direction par courrier ou mail - EHPAD de Pont d'Ain
direction-mdrpontdain@orange.fr - Rue de la Catherinette - 01160 PONT D'AIN

Les EHPAD Montfort (64 lits), Osmane de Guerry (73 lits) et Paul Chauvin (99 lits),



Chacun situé à moins d'une heure de Nantes, d'Angers et de l'Océan :

RECRUTENT UN MÉDECIN COORDONNATEUR

Le poste proposé peut aller jusqu'à un temps plein et la candidature est possible sur une seule structure, deux ou les trois.

Profil de poste :
Statut de praticien attaché
Médecin titulaire du DESC de gériatrie ou de la capacité de gériatrie ou d'un DU de médecin coordonnateur EHPAD ou attestation de formation continue mentionnée à l'article D.312-157 du code de l'action et des familles.

Renseignements auprès de :

- Mme ROY, directrice
EHPAD Montfort, 2 rue de la Sèvre noire, 85 290 Saint Laurent sur sèvre, 02.51.67.80.06
- M MÖLLER, directeur
EHPAD Osmane de Guerry, 157 rue Louis-Marie Baudoin, 85 250 Chavagnes-en-Paillers, 02.51.42.60.38
- EHPAD Paul Chauvin, 24 rue Paul Chauvin, 85 250 Saint-Fulgent, 02.51.42.21.53

Centre

CENTRE HOSPITALIER AMBOISE CHATEAU-RENAULT

1 HEURE DE PARIS – 30 MN DE TOURS

RECHERCHE
DEUX GERIATRES (inscrits au
Conseil de
l'Ordre)

• L'un pour sa filière de médecine gériatrique
renseignements auprès du Docteur NACEUR, chef du pôle
Tél. : 02.47.23.32.29

• L'autre pour son EHPAD
renseignements auprès du Docteur RIVIERRE, médecin coordonnateur
Tél. : 06.61.38.33.16

Adresser Candidature + CV à : Monsieur le Directeur - B.P. 329 – 37403 AMBOISE CEDEX

LE CENTRE HOSPITALIER DE LA TOUR BLANCHE
36100 ISSOUDUN
(2h de Paris, proximité de Châteauroux, Bourges, Vierzon)

Recrute MEDECIN GERIATRE
TEMPS PLEIN
(Praticien hospitalier ou contractuel)
Service de médecine gériatrique et soins de suite

Renseignements et Contact :
partice.fourcroy@ch-issoudun.fr
kamel.berriri@ch-issoudun.fr
DIRECTION 02 54 03 54 19

ou courrier et CV à :
Monsieur le Directeur
CENTRE HOSPITALIER DE LA TOUR BLANCHE
B.P 190 - 36105 ISSOUDUN CEDEX

Provence-Alpes-Côte d'Azur

MAISON DE RETRAITE SAINTE VICTOIRE
établissement desservi par le bus ligne 14

Sainte Victoire
Maison de retraite

RECRUTE 1 MÉDECIN GÉRIATRE COORDONNATEUR
qualifié à 50% en CDI

Avantages : crèche interentreprises, hébergement provisoire en colocation dans une villa, planning non établi, salaire conventionnel CCU.

Contact : Envoyer lettre de motivation et CV à Mme la directrice de l'EHPAD
Mail : direction@retraite-sainte-victoire.com

EHPAD DE 105 LITS
290 Chemin d'Eguilles - 13090 Aix en Provence
Tel : 04 42 17 53 17 – Fax : 04 42 17 53 08



LE RÉSEAU SOCIAL DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ



Communiquez
avec de nombreux
contacts



Gérez en toute
liberté les informations
de votre profil



Créez gratuitement
vos propres réseaux
et rejoignez un grand
nombre de réseaux
de la santé



Recherchez des
offres de recrutement
et constituez votre
nouveau plan de
carrière

MÉDICAPÉDIA
SANTÉ PUBLIQUE

Informez-vous grâce à la base de connaissances et
participez à son enrichissement en devenant rédacteur

Partenaire officiel de la Fédération Hospitalière de France, **Réseau Pro Santé** est un réseau social dédié aux professionnels de la santé, du médical, du paramédical et de l'administratif.

Ses membres peuvent créer et adhérer à des réseaux publics et privés de tous types.

Le site propose des milliers d'offres de recrutement, d'emploi, de stage, de formation, de remplacement, de cession, en exercice libéral et humanitaires.

Réseau Pro Santé dispose également d'une base de connaissances, à travers ses rubriques Médicapédia (encyclopédie médicale) et santé publique.



**Rejoignez le réseau en vous
inscrivant gratuitement sur**
www.reseauprosante.fr



APPEL À PARTICIPATION



Et maintenant
à vous de jouer !

Si vous êtes un Jeune Gériatre Hospitalier :



Déjà adhérent AJGH ?

Communiquez-nous votre adresse email pour mettre à jour la base de données des Jeunes Gériatres français ; et votre adresse postale afin de recevoir directement chez vous la GJG et les dernières news du monde gériatrique universitaire et hospitalier !

NB : ces données sont strictement personnelles et ne seront communiquées qu'à Maceo éditions pour la distribution de la GJG

Pas encore adhérent AJGH ?

Pas d'inquiétude, il n'est pas trop tard ! Envoyez-nous un mail pour vous faire connaître !

NB : c'est gratuit pour les internes ! et seulement 15€ / an pour les seniors

Vous connaissez dans votre entourage des Jeunes Gériatres intéressés par l'AJGH ?

Communiquez-leur nos coordonnées !

Vous désirez participer activement à l'aventure AJGH ou GJG ?

Vous avez des idées de rubriques nouvelles pour la revue ?

ou un message pour le Courrier du Jeune Gériatre ?

Faites-le savoir ! Toute participation est la bienvenue !

Un congrès ayant attiré au vieillissement dans votre région ?

Une formation de DESC à venir ?...

Partagez l'info avec les autres Jeunes Gériatres !

(Pour cela, rien de plus simple
une adresse unique)

gazettejg@gmail.com

Alors à vos plumes,
on attend de vos nouvelles !!

LA GAZETTE
DU JEUNE GÉRIATRE