

1. Informations relatives à l'établissement de formation postgraduée

1.1 Hôpital de la Tour, 3 avenue J.D. Maillard, 1217 Meyrin. 022 719 61 11

1.2. Etablissement de formation reconnu en :

- Néonatalogie
- Catégorie : 6 mois
- Reconnaissances supplémentaires : titre de spécialiste en pédiatrie

1.3. Caractéristiques particulières de l'établissement de formation :

L'Hôpital de la Tour est un hôpital privé avec un service de pédiatrie, d'urgences pédiatriques de 8h à 22h, une maternité, un service d'urgences adultes 24h sur 24, un service de soins continus, de soins intensifs adultes, de médecine interne, diverses spécialités chirurgicales et médicales et un bloc opératoire fonctionnel 24h sur 24. L'Hôpital de la Tour est reconnu dans la planification hospitalière du canton de Genève et accueillent également des patients sans assurance complémentaire dans certains cas précis. Le secteur ambulatoire est ouvert à tous.

Classification de l'établissement de formation (secteur ambulatoire et hospitalier)

• Secteur hospitalier

Service de Néonatalogie :

- Soins Intermédiaires : 3 lits dans 1 chambre

Hospitalisations pour patients au bénéfice d'une assurance u patient AI, AOS ou complémentaire.

• Secteur ambulatoire

Pouponnière :

- Prise en charge des nouveau-nés à la naissance

• Autres

- Service d'hospitalisation de Pédiatrie Générale.

- Service d'urgences pédiatriques ouvert de 8h à 22h les jours de semaine et de 9h à 22h les jours de weekend. Urgences d'environ 10'000 consultations par années, ouvertes pour tous, pour l'instant majoritairement médicales mais progressivement médico-chirurgicales.

- Consultations de pédiatrie générale, suivi traumatologique, chirurgie pédiatrique, orthopédie pédiatrique, gastro-entérologie pédiatrique, pneumologie pédiatrique, endocrinologie pédiatrique.

- Physiothérapeutes, podologues, diététiciens, consultations par des infirmières spécialisées pédiatriques, par des puéricultrices ou sages-femmes

1.4 Informations statistiques

- Patients hospitalisés aux Soins Intermédiaires : 63 admissions en 2016 et 37 en 2017.
- Patients ambulatoires 544 admissions en 2016 et 526 en 2017.

1.5. Réseau de formation post-graduée

- Au sein de la clinique

Néonatalogie et Pédiatrie Générale

- Interlocuteur responsable pour la néonatalogie : Dre Roberta De Luca, autorisée à produire la formation postgraduée. Les médecins-assistants en néonatalogie et pédiatrie sont exposés aux urgences en salle d'accouchement, unité d'hospitalisation de soins intermédiaires, examen du nouveau-né sain (en plus de l'exposition à la Pédiatrie générale).

- En dehors de la clinique

- Hôpitaux Universitaires de Genève, Département de l'Enfant et de l'Adolescent
- Service de Néonatalogie et Soins Intensifs Pédiatriques
- 3 médecins-assistants des HUG par année effectuent une rotation de 4 mois à l'Hôpital de la Tour. Les colloques de formation sont partagés sous forme de visioconférence 1x /semaine.
- A noter qu'une convention entre l'Hôpital de la Tour et les HUG a été stipulée.

1.6 Groupement de formation postgraduée

Nous ne faisons pas partie d'un groupement de formation postgraduée

1.7 Coopération informelle avec d'autres institutions, en termes de formation postgraduée

Hôpitaux Universitaires de Genève, Service de Néonatalogie et Soins Intensifs Pédiatriques
Visioconférence avec la Néonatalogie des HUG 1 x semaine

1.8. Nombre de postes pour les médecins-assistants en formation postgraduée (taux d'occupation d'au moins 50%)

- 1 poste de médecin assistant à 100%
- en pédiatrie 2 postes à 100%, dont 1 occupé par le même médecin-assistant durant 12 mois et 1 occupé par 3 différents médecins-assistants faisant chacun 4 mois à l'Hôpital de la Tour sous forme de rotation depuis les HUG. Une extension de 6 mois peut être accordée et le médecin acquérir une année de formation en pédiatrie et une en néonatalogie

2. Equipe médicale

2.1. Responsable de l'établissement de formation :

- Dre Roberta de Luca, spécialiste en pédiatrie, spécialiste en néonatalogie, membre FMH
roberta.de_luca@latour.ch, 100% dans le domaine néonatalogie

2.2 Suppléant

- Dre Magali Gauthey, spécialiste en pédiatrie, spécialiste Médecine d'urgence pédiatrique
magali.gauthey@latour.ch, 100% en pédiatrie jusqu'en novembre 2018, puis 50% jusqu'en octobre 2021 puis 100% à nouveau.

2.3 Coordinateur de la formation postgraduée, si différent du responsable de l'établissement de formation

- Dre Roberta de Luca, spécialiste en pédiatrie, spécialiste en néonatalogie, membre FMH
roberta.de_luca@latour.ch, 100% dans le domaine néonatalogie

2.4 Autres médecins cadres impliqués dans la formation postgraduée

-

2.4 Autres médecins cadres impliqués dans la formation post graduée

- Dre Roberta de Luca, spécialiste en pédiatrie, spéc. néonatalogie, membre FMH. . roberta.de_luca@latour.ch, 100% dans le domaine pédiatrie
- Dre Aude Tonson la Tour, spécialiste en pédiatrie, spéc médecine d'urgence pédiatrique, ultrasonographie POCUS (SSUM), membre FMH. aude.tonsonlatour@hcuge.ch, 50% dans le domaine pédiatrie à partir de novembre 2018
- Dre Alexandra Tsouka, spécialiste en pédiatrie, membre FMH. alexandra.tsouka@latour.ch, 100% dans le domaine pédiatrie à partir de novembre 2018

- Dr Aldrin Ughetto, spécialiste en pédiatrie, membre FMH. aldrin.ughetto@latour.ch, 100% dans le domaine pédiatrie
- Dr Alain Lironi, spécialiste en chirurgie pédiatrique et chirurgie générale, membre FMH. alain.lironi@latour.ch, 100% dans le domaine pédiatrie
- Dr Bernardo Vargas, Spécialiste en chirurgie, chirurgie pédiatrique et chirurgie orthopédique et traumatologie de l'appareil moteur, membre FMH bernardo.vargas@latour.ch, 100% dans le domaine pédiatrie

2.5. Rapport médecins en formation / médecins formateurs (chacun à 100%) dans l'hôpital/l'institut/le service

Deux formateurs pour 1 interne

Les médecins assistants sont en contact quotidiens avec les médecins cadres, d'office durant les visites en néonatalogie ou pédiatrie, sur appel pour les urgences. La supervision des cas des urgences est encouragée et stimulée.

3. Mise au courant lors de l'entrée en fonction

3.1 Accompagnement personnel

La Dre Alexandra Tsouka est désignée tutrice des médecins assistants et interlocutrice privilégiée pour leur accompagnement personnel.

3.2 Service d'urgence/service de piquet

Durant la journée en semaine l'assistant est responsable des urgences de Néonatalogie, supervisé par le cadre de garde.

Les urgences de nuit, de weekend et de jours fériés sont actuellement assurées par les médecins cadres et par une équipe de garde de pédiatres agréées externes à l'Hôpital de la Tour.

Les débuts des nouveaux médecins assistants sont accompagnés par les médecins cadres (césarienne en urgences, prise en charge des accouchements compliqués). Durant la journée un ou plusieurs médecins cadres sont atteignables sur un numéro professionnel de 8h00 à 19h00. Durant les soirs et la nuits les médecins cadres sont disponibles sur appel et peuvent se rendre sur place en 30 minutes.

Journée type du médecin assistant en néonatalogie :

Il travaille en semaine de jour (de 8h00 à 17h00) - de 17h00 à 18h30 les urgences en salle d'accouchement sont pris en charge par l'autre assistant de pédiatrie.

A 8h15 visite Soins Intermédiaires de Néonatalogie et en pouponnière (cadres superviseurs Dre Dr Luca ou le Dr Ughetto).

Durant la journée, l'assistant doit participer aux accouchements nécessitant un pédiatre de 8h à 18h sous supervision des Drs Roberta De Luca et Aldrin Ughetto.

Dès 10h, selon activité clinique, il consulte aux urgences pédiatriques sous supervision des Drs Magali Gauthey, Alexandra Tsouka ou Aude Tonson la Tour.

3.3 Administration

Florence Glacon, secrétaire du service de pédiatrie, explique aux médecins-assistants durant leur premier jour le fonctionnement administratif.

3.4 Mesures en faveur de l'assurance-qualité et sécurité des patients

Existe-t-il un système de déclaration d'incidents critiques (CIRS)? Oui

Existe-t-il des systèmes pour promouvoir la sécurité des patients comme p. ex. le contrôle électronique de la prescription de médicaments ? Non, car pour l'instant les dossiers des patients sont sous forme papier. A terme l'Hôpital de la Tour devrait intégrer un dossier patient informatisé qui pourrait inclure un contrôle électronique des prescriptions médicales.

3.5 Directives spécifiques à la clinique

Dans le cadre de notre collaboration avec les HUG leur carnet bleu et leur cahier d'interne est distribué aux internes. Ils ont de plus accès à UpToDate et à la bibliothèque de la faculté de médecine, ouvrant un catalogue important de journaux pédiatriques.

Un cahier spécifique au Service de Néonatalogie de l'Hôpital de la Tour est en cours de production.

4. Contenu de la formation postgraduée

4.1 Contenus enseignés

Les médecins-assistants recrutés sont en fin de formation et autonomes dans la prise en charge des patients.

Ils possèdent des connaissances approfondies en physiologie et pathologie du nouveau-né et fœtus. Ils détiennent le savoir, les aptitudes et l'expérience pratique lui permettant de maîtriser sous sa propre responsabilité les problèmes de l'adaptation néonatale, de la naissance prématurée et des situations d'urgence où la vie de l'enfant est en danger. Ils sont compétents pour discuter avec l'obstétricien des problèmes décelés en période prénatale. Ils coordonnent l'activité des médecins consultants et fixent des priorités en ce qui concerne le plan individuel d'investigation et de traitement. Ils connaissent la fonction l'indication et les risques potentiels des incubateurs et des appareils de respiration et de surveillance. Ils possèdent des connaissances et une expérience pratique dans l'organisation des divisions d'obstétrique, de néonatalogie, dans le domaine de l'hygiène hospitalière et dans les questions économiques, juridiques et éthiques.

Ils sont capables d'assister les parents dans des situations critiques.

Un superviseur est disponible à leur demande.

4.2 Enseignement des techniques de traitement

- Traitements : CPAP, oxygénothérapie, intubation.
- Interventions : prise de sang, pose de voie veineuse, cathétérisme ombilical, ponction lombaire

4.3 Rotations possibles

Pédiatrie

4.4 Formation théorique structurée en interne, y c. journal club

De l'enseignement au lit du patient est fait quotidiennement.

1 colloque par semaine couvre les nouvelles recommandations pédiatriques 1 semaine sur 2, et l'autre un Journal Club.

1 colloque en visioconférence avec le DEA des HUG 1x/mois

1 colloque de 1h en visioconférence de la néonatalogie des HUG 1 ou 2 X par semaine

Sont encore à disposition des médecins assistants aux HUG:

- 4 colloques par semaine au DEA des HUG

Et conjointement à la formation de médecine interne de l'Hôpital de la Tour : 2 jours par semaine sur des sujets de médecine interne et urgences, 1h colloque d'1 heure par semaine sur des sujets de médecine interne, chirurgie, pédiatrie, éthique

4.5 Formation structurée en externe

5 jours de formation par an sont octroyés hors site, pour lesquels l'hôpital de la Tour participe au financement »

4.6 Bibliothèque / offres de formation postgraduée numérique

UpToDate

En ligne via la bibliothèque de la faculté de médecine de Genève divers journaux pédiatriques

4.7 Recherche

Les médecins-assistants sont encouragés à réaliser un projet de recherche clinique par an (par exemple : publication d'un case report, poster à la SSP)

4.8 Modes d'enseignement particuliers, p. ex. mannequins de simulation médicale

Un mannequin de simulation est disponible

Possibilité de participer à la formation Start4Néo

5. Evaluations

5.1 Evaluations en milieu de travail (EMiT): (type Mini-CEX / DOPS)
4 x an

5.2 Entretien d'entrée en fonction / entretien de suivi

Un entretien d'entrée en fonction est effectué durant les 2 premières semaines

Des entretiens se font ensuite tous les 3 mois

5.3 Entretien d'évaluation annuel conformément au logbook / au certificat ISFM/FMH

2 entretiens par années sont dévoués au logbook

6. Candidature

6.1 Date(s) pour déposer une candidature

Jusqu'au 30 mars précédent la date d'engagement

6.2 Adresse pour déposer une candidature

Dre Magali Gauthey

3 av J.D.Maillard 1217 Meyrin

6.3 Documents à joindre à la candidature :

- lettre de motivation exprimant l'objectif professionnel
- curriculum vitae avec un tableau récapitulatif de la formation postgraduée accomplie jusqu'à présent
- liste de la formation postgraduée déjà planifiée et de celle en vue

- certificats / attestations (diplôme de médecin, certificats ISFM/FMH pour la formation accomplie jusqu'à présent)
- liste d'autres sessions de formation postgraduée accomplies (p. ex. cours d'ultrasons)
- catalogue des opérations / interventions etc.
- liste des publications, si existantes
- références
- autre

6.4 Critères de sélection / conditions requises pour être engagé :

- formation postgraduée préalable obligatoire / souhaitée
- opérations / interventions déjà réalisées

Nous engageons des médecins-assistants en fin de formation de pédiatrie, ayant déjà effectué au minimum 2 ans de pédiatrie, avec une expérience en prise en charge de patients aux urgences et salle d'accouchement. La maîtrise de la langue française est indispensable, et si possible anglaise.

6.5 Déroulement de la procédure de sélection

Toute demande recue est évaluée et reçoit une réponse. Les candidats ayant les pré-requis nécessaires rencontrent au minimum 2 médecins cadres (commission d'engagement) lors d'un entretien conjoint. Si l'entretien est favorable, son dossier est évalué par les ressources humaines qui confirment si le médecin-assistant peut pratiquer. Un contrat d'engagement lui est ensuite remis. Si plusieurs candidatures sont en concurrence, la décision est prise conjointement entre les 7 médecins cadres.

6.6 Contrat d'engagement (cf. formulaire séparé « Contrat de formation post graduée»)

Durée habituelle de l'engagement

- pour la formation en néonatalogie : 6 mois
- pour la formation postgraduée en pédiatrie : 1 an