



concept de formation post-graduée :  
**GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE**



RÉSEAU  
DE L'ARC

[www.reseaudelarc.net](http://www.reseaudelarc.net)

## TABLE DES MATIÈRES

1 Description de l'établissement.....	4
1.1 Description .....	4
Le service de gynécologie .....	4
Le service d'obstétrique.....	4
Equipe médicale .....	4
Médecins chefs/Médecins chefs adjoints .....	4
Profil des enseignants .....	4
1.2 Proximité des autres services de l'Hôpital .....	5
1.3 Disponibilité des autres services .....	5
1.4 Commentaires sur les unités de soins et les partenaires de soins :.....	5
Obstétrique .....	5
Gynécologie.....	5
Pédiatrie.....	5
Anesthésie .....	6
Bloc opératoire.....	6
Médecine interne .....	6
Radiologie.....	6
Pathologie.....	6
Laboratoire.....	6
Psychiatrie .....	6
1.5 Commentaires sur les salles d'accouchement :.....	6
1.6 Déroulement de l'accouchement : .....	6
1.7 Documentation des données : .....	7
2. Concept de formation postgraduée .....	7
2.1 Objectifs de formation .....	7
2.2 Durée et structure de la formation .....	7
Formation opératoire proposée.....	7
Formation obstétricale proposée.....	8
2.3. Objectifs de formation généraux .....	8
2.4 Objectifs de formation gynécologique.....	9
2.5 Objectifs de formation en obstétrique .....	9
2.6 Objectifs de formation en gynécologie psychosociale et psychosomatique .....	10
Diagnostic de base psychosocial et psychosomatique.....	10
2.7 Objectifs de la formation en uro-gynécologie.....	10
Acquisition de connaissances de base dans .....	10
2.8 Objectifs de formation en éthique médicale.....	10
2.9 Objectifs de formation en économie de la santé.....	10
2.10 Objectifs de formation en matière de culture de sécurité .....	11
2.11 Objectifs de formation en matière de pharmacothérapie.....	11
3. Réseau de formation postgraduée .....	11
4. Colloques de formation internes et externes.....	11
4.1 Listes des manifestations de formation.....	11

4.2 Présentation aux colloques .....	11
5. Soutien personnalisé des médecins en formation.....	11
6. Candidature .....	12
6.1 Adresse pour déposer une candidature.....	12
6.2 Documents à joindre à la candidature .....	12

# 1 DESCRIPTION DE L'ÉTABLISSEMENT

## 1.1 Description

Le service de gynécologie-obstétrique fait partie de l'ensemble du Réseau de l'Arc qui compte 2 sites : Moutier et Saint-Imier.

Ce service est situé dans le département des soins aigus à Saint-Imier, qui compte 67 lits.

Il comprend 2 services :

### Le service de gynécologie<sup>1</sup>

- Une unité d'hospitalisation de 8 lits, selon le concept des lits flottants, permettant l'hospitalisation hebdomadaire de 10-15 interventions gynécologiques ambulatoires ou stationnaires.
- Une salle d'examen gynécologique avec US.

### Le service d'obstétrique<sup>2</sup>

- Un bloc d'accouchement comprenant 2 salles d'accouchement avec appareil échographique et une 3ème salle transformable rapidement en salle d'accouchement.
- Une unité d'hospitalisation de 6 lits (hospitalisation pré et postnatales).  
2 lits sont réservés aux patientes privées, répartis entre obstétrique et gynécologie selon les besoins.
- Une salle de consultation

### Equipe médicale

- 1 médecin chef de service à plein temps
- 2 médecins chefs adjoints à plein temps
- 1 médecin chef adjoint à 0.8 EPT
- 1 médecin adjoint à plein temps
- 1 médecin adjoint à 0.4 EPT
- 2 chef de clinique à plein temps
- 1 médecins assistant à plein temps
- 2 médecins agréés (participons aux gardes)
- 3 médecins associés

### Médecins chefs/Médecins chefs adjoints

Les chefs de service satisfont tous aux exigences de la formation continue de la SSGO, reconnue par les directives de l'Académie.

### Profil des enseignants

- **Dr Amgad Kashef**, médecin-chef de service, ancien chef de clinique universitaire aux HUG, formation approfondie en gynécologie et obstétrique opératoire, entrée en activité le 01.03. 2013
- **Dre Claudine Bornet** médecin chef adjoint (100%), formation approfondie en gynécologie et obstétrique opératoire ;
- **Dr P. Radomski**, médecin chef adjoint (100%), FMH en gynécologie et obstétrique opératoire ;
- **Dr Julien Chevreau** médecin chef adjoint (100%), FMH en gynécologie et obstétrique opératoire.

---

<sup>1</sup> Chiffres 2020 : 275 interventions gynécologiques stationnaires, dont 38 sur le sein et environ 250 interventions gynécologiques en ambulatoire

<sup>2</sup> Chiffres 2020 : 395 accouchements, dont 95 césariennes (24.1%).

**Equipe soignante : 14.5 EPT :**

- Sages-femmes : 19
- Infirmières : 3, 2 infirmières et consultant en allaitement et une infirmière puéricultrice
- ASSC : 3

## 1.2 Proximité des autres services de l'Hôpital

Le service de gynécologie et d'obstétrique est situé dans le bâtiment principal de l'Hôpital de St-Imier, à proximité immédiate de tous les autres départements médicaux.

## 1.3 Disponibilité des autres services

- **Pédiatrie** : disponibilité totale ;
- **Anesthésiologie** : disponibilité totale (antalgie obstétricale, bloc op et SI) ;
- **Chirurgie** : disponibilité totale pour toutes les spécialités chirurgicales ;
- **Médecine interne** : disponibilité totale, y compris pour les soins intermédiaires ;
- **Pathologie** : l'hôpital de St-Imier entretient une collaboration avec l'institut de pathologie de l'Inselspital à Bern ;
- **Radiologie** : disponibilité totale.

## 1.4 Commentaires sur les unités de soins et les partenaires de soins :

### Obstétrique

- Cours de préparation à la naissance par les sages-femmes ;
- Consultations prénatales par les sages-femmes ;
- Consultation hypnose par une sage-femme ;
- Consultation acupuncture par une sage-femme ;
- Suivi pré, per et post-partum par les sages-femmes ;
- Conseil en rééducation périnéale par un physiothérapeute ;
- Conseil en allaitement (2 infirmières formées) ;
- Contact régulier avec l'assistante sociale ;
- Conseils en planning familial par une conseillère formée ;
- Réseau avec les sages-femmes indépendantes ;
- Réseau avec les centres de puériculture

### Gynécologie

- Unité d'urgence de gynécologie entièrement équipée dans le même service : comme tout patient aux urgences, les femmes sont reçues par une infirmière ou une sage-femme qui évalue le degré d'urgence, appelle le médecin spécialiste et qui maintient un lien permanent avec l'équipe soignante. Une salle entièrement équipée avec US a été aménagée spécialement à cet effet.
- En cas d'urgence vitale, les patientes sont vues dans le service des urgences de l'hôpital, un concept de collaboration étant mis en place
- Les urgences obstétricales à partir de la 20<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée sont reçues par les sages-femmes.
- Unité d'hospitalisation de 14 lits avec le concept de lits flottants, permettant l'hospitalisation hebdomadaire de 10-15 interventions gynécologiques ambulatoires ou stationnaires.

### Pédiatrie

- Présence d'un pédiatre de garde 24/24 et 7jours/7
- Prise en charge néonatale dès 36 semaines d'aménorrhée ou poids
- Fœtal de ou 2000 gr
- Présence d'un pédiatre de garde 24/24 h. et 7/7 jours

## Anesthésie

- Equipement complet en salle d'opération et en unité de salle de réveil.
- Le service d'anesthésie compte 4 médecins chef soit 3 EPT pour les interventions électives et les urgences gynécologiques et obstétricales.

Ce service offre la possibilité d'une analgésie péridurale 24/24h à concurrence de 2 parturientes simultanément. Ceci correspond aux critères de sécurité exigeant une surveillance individuelle par la sage-femme.

## Bloc opératoire

- Salles opératoires parfaitement adaptées à toute la chirurgie gynécologique et obstétricale.
- Un concept de prise en charge pour les césariennes en extrême urgence est mis en place avec la possibilité d'ouvrir une 3<sup>ème</sup> salle à cet effet.

## Médecine interne

- Soins continus.

## Radiologie

- IRM, CT scan, US, mammographie, HSG, radiologie conventionnelle. Examens de scintigraphie et densité osseuse non disponibles.

## Pathologie

- L'hôpital de St-Imier entretient une collaboration avec l'institut de pathologie de l'Inselspital à Bern.

## Laboratoire

- Grâce à un laboratoire moderne, les examens de laboratoire peuvent être faits 24/24h, biologie, chimie. Certaines analyses sont envoyées pour traitement à d'autres laboratoires (endocrinologie, virologie, bactériologie, mycologie ou parasitologie)

## Psychiatrie

- Le département de pôle santé mental a été attaché au Réseau de l'Arc en 2018. Une collaboration à travers un service de liaison est mise en place. L'hospitalisation de mamans pour des problèmes psychiatriques est possible sur le site de Bellelay

### 1.5 Commentaires sur les salles d'accouchement :

- Deux salles d'accouchements entièrement équipées dont une permettant un accouchement dans l'eau.
- Deux CTG équipés d'une télémétrie.
- Une troisième salle est fonctionnelle dans les situations de surcharge.
- L'équipement est complet, tant au niveau obstétrical qu'au niveau de la prise en charge du nouveau-né.
- La dotation en sages-femmes est suffisante et de qualité.

### 1.6 Déroulement de l'accouchement :

- Prise en charge par la sage-femme et le médecin assistant sous la supervision du chef de clinique ou directement du médecin cadre dès l'entrée en salle d'accouchements.
- Le médecin-chef de garde est informé de toute admission par l'équipe obstétricale.
- L'attitude médicale est décidée par le médecin assistant ou chef de clinique sous la supervision du médecin-chef de garde. En l'absence du chef de clinique, supervision directe par le médecin-chef de garde.
- Phase de dilatation et d'expulsion sous CTG continu (y compris dans l'eau), sage-femme présente en permanence.

- La sage-femme est responsable du bon fonctionnement de l'analgésie péridurale, en collaboration avec les anesthésistes.
- Le médecin de garde est toujours présent dès le début de l'expulsion.
- Tout accouchement instrumenté se réalise en présence du médecin spécialiste en gynécologie et obstétrique (chef de clinique ou médecin-chef de garde).
- Le pédiatre et l'anesthésiste sont disponibles si besoin.
- Les consultations obstétricales ambulatoires effectuées par la sage-femme ou le médecin assistant sont toujours supervisées par le chef de clinique ou le médecin-chef de garde.

### 1.7 Documentation des données :

- Le dossier de la parturiente (partogramme, hospitalisation...) est sur le système informatique SIC.
- Les données de l'accouchement et du séjour hospitalier sont également sur le système informatique SIC.
- Les données sont enregistrées électroniquement, cela permet la création automatique d'une lettre de sortie.
- En obstétrique ambulatoire, les dossiers sont également sur le système informatique SIC, de même en gynécologie ambulatoire et stationnaire.

## 2. CONCEPT DE FORMATION POSTGRADUÉE

### 2.1 Objectifs de formation

- Acquisition des connaissances théoriques nécessaires pour exercer en toute indépendance les activités spécifiques de la discipline.
- Application pratique du savoir théorique
- Acquisition des connaissances cliniques et des aptitudes techniques.
- Développement du sens des responsabilités en matière d'éthique et de médecine psychosociale en général, et plus particulièrement en gynécologie obstétrique.
- Acquisition des connaissances de bases nécessaires à la prévention et à l'élaboration d'une relation patiente/médecin visant au maintien de la santé.
- Acquisition de base pour la formation médicale connue.

### 2.2 Durée et structure de la formation

- En tant qu'établissement de formation de catégorie B, le service de gynécologie-obstétrique est en mesure d'offrir une formation post-graduée de 3 ans.
- Participation possible aux cours organisés ou reconnus par la Société suisse de gynécologie et d'obstétrique (SGGO).
- Participation possible au congrès suisse de gynécologie-obstétrique et aux journées romandes dans les limites du bon fonctionnement du département.
- La formation post-graduée peut-être acquise à temps partiel (50% et plus), selon l'article 32 de la réglementation pour la formation post-graduée (RFP).

### Formation opératoire proposée

- Durée : l'enseignement des interventions gynécologiques est disponible durant toute l'année
- Assistant 2<sup>ème</sup> année : curetages explorateurs ou interrupteurs, hystérosopies diagnostiques, laparoscopies diagnostiques, laparotomies exploratrices, biopsies seins, hystérectomies vaginales et abdominales (début).

*Assistance par médecin-chef ou chef de clinique pour toutes les interventions.*

- Assistant 3<sup>ème</sup> année et suivantes : curetages explorateurs ou interrupteurs, interventions vulvaires et cervicales, drainages d'abcès
- Chirurgie endoscopique : hystérosopies diagnostiques et thérapeutiques, laparoscopies diagnostiques et opératoires (annexectomie, libérations d'adhérences, GEU)
- Chirurgie abdominale : laparotomies exploratrices, hystérectomies, annexectomies par voie abdominale, colposuspensions.
- Chirurgie vaginale, chirurgie de l'incontinence : pose de bandelette, cystoscopie
- Chirurgie du sein : biopsies-excisions, tumorectomies, évidemment creux axillaires.

- Possibilité de pratiquer des interventions d'urgence. *Assistance par un médecin-chef ou un chef de clinique pour toutes les interventions.*

### Formation obstétricale proposée

- Durée : l'enseignement est disponible durant toute l'année
- Déroulement de la grossesse : échographies, contrôles de grossesse normale, surveillance de fin de grossesse normale et pathologique (gestose, RCIU, menace d'accouchement prématuré), soins post-partum.
- Déroulement de l'accouchement : accouchements normaux, inductions, forceps, ventouses et césariennes sous contrôle des chefs de service.

### 2.3. Objectifs de formation généraux

- Etre apte à agir sous sa propre responsabilité.
- Reconnaître ses propres limites en matière de savoir et d'aptitudes.
- Reconnaître les limites d'une médecine raisonnable et être capable de ne pas intervenir.
- Savoir se comporter avec tact et diligence envers les patientes de tout âge et de toute classe sociale.
- Maîtriser les techniques d'entretien médical dans les différentes situations de maladie et de prise en charge.
- Etre capable de diriger du personnel paramédical et de favoriser la collaboration entre le personnel paramédical et les médecins.
- Savoir informer les proches des patientes.
- Savoir informer les patientes en tenant compte du droit médical et de la protection des données personnelles.
- Etre capable de faire preuve d'intérêt et d'ouverture à tous les problèmes de médecine sociale préventive et psychosomatique touchant spécifiquement la gynécologie et l'obstétrique.
- Savoir prélever et manipuler des échantillons de liquide corporel et de sécrétion pour le laboratoire général et savoir interpréter les résultats dans le cadre d'un tableau clinique.
- Avoir des notions de base en médecine diététique propre à la discipline.
- Posséder les connaissances pharmacologiques dans le domaine des médicaments et des produits de contraste utilisés habituellement en gynécologie-obstétrique (pharmacocinétique, interactions et effets secondaires), y compris leur valeur thérapeutique (relation coût bénéfice).
- Connaître les risques inhérents aux médicaments, les dispositions légales concernant leur prescription et leur utilisation, dans le respect des principes de l'éthique.
- Avoir des connaissances générales et spécifiques sur les examens génétiques, cytologiques et moléculaires et sur l'interprétation des résultats.
- Ethique ;
- Acquisition de compétences dans la prise de décision médico-éthique en lien avec la prise en charge des personnes en bonne santé et de malades. Les objectifs d'apprentissage sont les suivants :
  - Connaissance des notions importantes de l'éthique médicale.
  - Aptitude à utiliser de façon autonome des instruments facilitant une prise de décision éthique.
  - Gestion indépendante de problèmes éthiques dans des situations typiques (information au patient avant une intervention, recherche sur l'être humain, communication du diagnostic, fertilisation in vitro, dépendances, privation de liberté, décisions de fin de vie, soins palliatifs, etc..).
  - Economie de la santé

Acquisition de compétences permettant une utilisation judicieuse des moyens diagnostiques, prophylactiques et thérapeutiques lors de la prise en charge de personnes en bonne santé et de malades.

#### Les objectifs d'apprentissage sont les suivants :

- Connaissance des notions importantes en matière d'économie de la santé.
- Gestion indépendante de problèmes économiques.
- Utilisation optimale des moyens mis à disposition en tenant compte des bases légales.

- Connaissances des principes en matière de gestion de la sécurité lors de l'examen et du traitement de personnes malades et en bonne santé, compétences en matière de gestion des risques et des complications.

Ces connaissances et compétences comprennent entre autres la détection et la maîtrise de situations présentant un risque accru d'événements indésirables.

## 2.4 Objectifs de formation gynécologique

### Acquisition de connaissances approfondies et d'aptitudes dans :

- Le diagnostic et le traitement non opératoire d'affections gynécologiques ainsi que de troubles psychologiques.
- La gynécologie opératoire y compris la pose de l'indication, la connaissance des interventions énumérées dans le catalogue des opérations, la prise en charge post opératoire et le traitement des complications : *grâce à un grand nombre d'interventions gynécologiques, toutes les chirurgies par voie abdominale, transvaginale ou coelioscopique sont pratiquées et enseignées régulièrement.*
- Les examens gynécologiques de dépistage et de diagnostic précoce (colposcopie et principes des techniques d'examen cytologique).
- La pose de l'indication spécifique et les conseils en relation avec une interruption de grossesse et les conseils appropriés dans cette situation.
- La gynécologie de la femme âgée.
- La prophylaxie thromboembolique.
- Le diagnostic échographique.
- L'infectiologie gynécologique.
- La médecine psychosomatique et psychosociale gynécologique.
- La sénologie.
- Les soins de suivi des patientes gynécologiques.

### Acquisition de connaissances de base dans :

- Le traitement des troubles de la coagulation.
- L'oncologie sénologique : *toute affection maligne sénologique est prise en charge à l'hôpital. Tumorboard chaque jeudi en collaboration avec le service de radiologie et d'oncologie de l'hôpital de Jura Bernois et en collaboration, si nécessaire, avec l'hôpital de Bienne. Les techniques chirurgicales les plus récentes permettent de répondre aux demandes actuelles (recherche de ganglion sentinelle)*
- L'oncologie gynécologique : *collaboration avec l'Inselspital. Le cancer de l'endomètre est opéré dans notre hôpital selon proposition du tumorboard ou adressé directement en service de gynécologie de l'Inselspital*
- La colposcopie : *toute affection dysplasique du col utérin, du vagin ou de la vulve est prise en charge. Mise à disposition du matériel diagnostique et thérapeutique (colposcope, laser, anses diathermiques).*
- Les troubles du plancher pelvien : *possibilité d'assister à la consultation spécialisée d'urogynécologie et d'urodynamique du Dr A. Kashef dans une salle entièrement équipée dans l'hôpital.*
- Le traitement de la ménopause : *possibilité d'assister à la consultation spécialisée de ménopause du Dr C. Linh*
- Les techniques chirurgicales gynécologiques en particulier : *chirurgie minimale invasive, endoscopie, laparoscopie (hystéroscopie diagnostique et thérapeutique, chirurgie laparoscopique étendue avec adhésiolyse, salpingectomie, salpingotomie, annexectomie, kystotomie, kystectomie, traitement d'endométriase, myomectomie, hystérectomie totale ou subtotale).*

## 2.5 Objectifs de formation en obstétrique

### Acquisition de connaissances approfondies et d'aptitudes dans :

- Le diagnostic de la grossesse.
- Le diagnostic et le diagnostic différentiel des pré éclampsies, y compris le dépistage des grossesses à risque.
- La surveillance de la grossesse, la prophylaxie et le traitement pré éclampsique et les complications gravidiques ainsi que l'accompagnement et le soutien psychologique pendant la grossesse.

- Le diagnostic obstétrical, y compris le diagnostic radiologique et échographique et les méthodes de surveillance fœtale avant et pendant l'accouchement : *échographies vélocimétrie doppler, contrôles de grossesse normales, surveillance de fin de grossesses normales et pathologiques (pré éclampsie, RCIU, menace d'accouchement prématuré) sous la supervision d'un médecin-chef.*
- La surveillance et la supervision de la conduite de l'accouchement normal y compris en cas de grossesse multiple.
- La maîtrise des indications et l'exécution des opérations obstétricales du catalogue des interventions, y compris les techniques d'anesthésie locale et régionale utilisées en obstétrique.
- La réanimation primaire du nouveau-né et de la mère : *des cours de formation et d'entraînement à la réanimation du nouveau-né sont régulièrement organisées par le médecin-chef de pédiatrie.*
- La prise en charge des accouchées et des femmes qui allaitent, y compris la connaissance et le traitement des affections du post-partum.
- Le diagnostic des troubles psychosomatiques pendant la grossesse, l'accouchement et la période du post-partum.
- La connaissance des infections survenant pendant la grossesse, l'accouchement et la période du post-partum ainsi que des conséquences pour l'embryon, le fœtus et le nouveau-né.
- Les conseils concernant les procédés diagnostiques et invasifs prénataux.
- Les conseils préconceptionnels.

**Acquisition de connaissances de base dans la prise en charge du nouveau-né sain durant la période du post-partum, en collaboration avec le pédiatre/néonatalogue.**

## 2.6 Objectifs de formation en gynécologie psychosociale et psychosomatique

**Diagnostic de base psychosocial et psychosomatique :**

- Connaissances et aptitudes dans le domaine de la conduite d'entretien.
- Communication centrée sur le patient.
- Compréhension des manières d'agir et des perspectives des patientes.
- Perception d'émotions, compréhension de la relation.
- Prise en compte simultanée de données somatiques et psychosociales.
- Prise d'anamnèse psychosociale : conditions de vie, charges, ressources, conflits, types de comportements déterminants pour la santé, caractéristiques de la personnalité.
- Connaissance du modèle biopsychosocial de la santé et de la maladie.

## 2.7 Objectifs de la formation en uro-gynécologie

**Acquisition de connaissances de base dans :**

- L'anatomie et la physiologie de la vessie et du plancher pelvien et dans la physiopathologie de l'incontinence urinaire et des prolapsus.
- Les indications aux traitements conservateurs, médicamenteux et opératoires de l'incontinence et de la vessie irritable.
- La formulation d'un concept thérapeutique d'entente avec la patiente prenant en compte l'ensemble de la situation de celle-ci, ses attentes, les possibilités thérapeutiques ainsi que les risques et les effets secondaires des différentes approches.

## 2.8 Objectifs de formation en éthique médicale

Acquisition de compétence dans la prise de décision médico-éthique en lien avec la prise en charge de personnes en bonne santé et de malades dans le cadre de l'activité clinique quotidienne sous la responsabilité des médecins formateurs.

## 2.9 Objectifs de formation en économie de la santé

Acquisition de compétence permettant une utilisation judicieuse des moyens diagnostiques, prophylactiques et thérapeutiques lors de la prise en charge de personnes en bonne santé et de malades dans le cadre de l'activité clinique quotidienne sous la responsabilité des médecins formateurs. En particulier avec un accent sur la connaissance des notions importantes en matière d'économie de la santé, la gestion indépendante de problèmes économiques et de l'utilisation optimale des moyens mis à disposition en tenant compte des bases légales.

## **2.10 Objectifs de formation en matière de culture de sécurité**

Acquisition des notions de la gestion des risques et traitements des erreurs médicales dans le cadre de l'activité clinique quotidienne sous la responsabilité des médecins formateurs et en particulier lors des colloques morbidité-mortalité périnatale.

## **2.11 Objectifs de formation en matière de pharmacothérapie**

Acquisition de notion de pharmacothérapie dans le cadre de l'activité clinique quotidienne sous la responsabilité des médecins formateurs. Entière disponibilité de la Pharmacie Interjurassienne (siège à Moutier)

## **3. RÉSEAU DE FORMATION POSTGRADUÉE**

Dans le cadre de l'intégration du département de gynécologie-obstétrique de l'Hôpital de St-Imier dans le réseau de formation post-graduée bernois.

## **4. COLLOQUES DE FORMATION INTERNES ET EXTERNES**

### **4.1 Listes des manifestations de formation**

- Colloque d'oncologie-gynécologie pluridisciplinaire organisé chaque jeudi à 8h00.
- Colloque de gynécologie-obstétrique organisé tous les matins à 7h30.
- « Journal Club » organisé tous les vendredis à midi.
- Colloque interdisciplinaire de morbidité-mortalité organisé en collaboration avec la pédiatrie.
- Colloque médical de service tous les 3 mois.
- Colloque des soignantes tous les 3 mois.

### **4.2 Présentation aux colloques**

- Le colloque d'oncologie gynécologique est supervisé par les médecins-chefs des services concernés (oncologie, radiologie, pathologie, gynécologie...).
- Le sujet du colloque de gynécologie-obstétrique est présenté par un médecin-assistant, une discussion critique suit la présentation, dirigée par un médecin-chef.
- Le colloque médico-chirurgical réunit les médecins installés en ville et ceux de l'hôpital autour d'un sujet spécifique traité par un spécialiste
- Le colloque de morbidité-mortalité réunit les médecins-assistants d'obstétrique et de pédiatrie avec présentation et discussion de cas sous la supervision d'un médecin-chef de chaque spécialité.
- Le colloque de pathologie organisé 4 fois par année avec l'institution de pathologie de l'Inselspital

## **5. SOUTIEN PERSONNALISÉ DES MÉDECINS EN FORMATION**

Les responsables de formation, à savoir chaque médecin-cadre du département, gèrent leur temps d'activité de manière à offrir la disponibilité nécessaire. Les médecins en formation post graduée ont la garantie de pouvoir participer à des cours de formation post graduée extérieurs.

La planification de la formation et du curriculum pour les médecins-assistants est discutée lors de l'entretien d'engagement. L'évaluation des médecins-assistants est réalisée tous les 6 mois. Les assistants en fin de formation peuvent se préparer à passer leur examen de spécialisation FMH dans notre service. Ils nous quittent pour ensuite s'installer en pratique privée ou continuer leur formation en tant que chef de clinique dans un centre universitaire.

## 6. CANDIDATURE

### 6.1 Adresse pour déposer une candidature

Dr Amgad Kashef  
Réseau de l'Arc SA  
Les Fontenayes 17  
2610 Saint-Imier

### 6.2 Documents à joindre à la candidature

- Lettre de motivation indiquant la disponibilité et/ou la formation en vue ;
- Curriculum-vitae avec tableau récapitulatif de la formation postgraduée accomplie jusqu'à présent ;
- Numéro GLN ;
- Certificats d'équivalence MEBEKO en cas de diplôme hors-CH (UE / hors-UE) ;
- Eventuels certificats de travail / Lettres de recommandation.

