



PRÉSENTATION DES SERVICES AGRÉÉS DU CENTRE HOSPITALIER DE BASTIA DESTINÉE AUX INTERNES EN COURS DE CURSUS

Contact Direction Générale Adjointe : francoise.vesperini@ch-bastia.fr

Etablissement pivot du Groupement Hospitalier de Haute-Corse (GHT2B), le Centre Hospitalier de Bastia regroupe à la fois des activités hospitalières de proximité, de recours et de référence.

Notre établissement est riche de divers pôles d'activités :

Sur le **site principal** avec le pôle **chirurgie**, le pôle **urgences/réanimation et soins intensifs**, le pôle **médecine**, le pôle **gériatrie**, le pôle **addictologie et psychiatrie**, le pôle **mère-enfant et adolescents** et le pôle **médico-technique et activités transversales**.

» Sur le **site de Toga** avec les **unités pour personnes âgées (EHPAD et USLD)**, l'**institut de formation (IFSI, IFAS, IFAP)** et la **pédopsychiatrie**.

» Les **Centres Médico-Psychologiques (CMP) enfants, adolescents et adultes** du Fango, de Toga, de Montesoro, de Corte, de Ghisonaccia et d'Île Rousse.

» Les **Unités Sanitaires en Milieu Pénitentiaire (USMP)** de la Maison d'arrêt de Borgo et du Centre de détention de Casabianda. Les 4 antennes **SMUR** de Bastia, Calvi, Corte et Ghisonaccia.

» L'**Unité Médico-Judiciaire (UMJ)** située au Fango et le **Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences (CESU)** situé à Furiani.

» Le Centre Hospitalier de Bastia travaille en coopération dans le cadre du **Groupement Hospitalier de Territoire de Haute-Corse (G2HC)** à la coordination des filières de santé avec les hôpitaux de Corte-Tattone et de Calvi Balagne.

Le Centre Hospitalier de Bastia accueille par ailleurs chaque semestre des **internes** dans différentes disciplines pour lesquelles des agréments ont été obtenus (*délivrés par la Faculté de Nice mais ces agréments valent pour tous les Internes de PACA, donc ceux de Marseille aussi, sans nécessité aucune de demander un inter-CHU*).

Cette plaquette est donc destinée à mieux faire connaître les services agréés du Centre Hospitalier de Bastia.



Les +

- + **Logement en colocation** mis à disposition à titre **gratuit**
- + **Accueil des internes** (*présentation de l'établissement, buffet, tote bag...*) et **accueil à la Mairie** en fonction des semestres
- + **Repas gratuits au self** pendant les périodes obligation de service



ANESTHÉSIE



9 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Anesthésie-réanimation : phases socle, approfondissement et consolidation



8 salles de bloc opératoire

Présence médical senior :

- 7 ETP jour
- 1 ETP nuit + 1 ETP astreinte

**Responsable
de structure interne :**
Dr Lydian BUTTAFOCO

Responsable pédagogique :
Dr Jean-Charles MORAWSKI
jean-charles.morawski@ch-bastia.fr

Typologie patient : toute chirurgie SAUF cardiochirurgie

- Neurochirurgie (+ *neuronavigation*)
- Viscérale / Vasculaire
- Pédiatrie de plus de 1 an
- Orthopédie
- ORL / STO / dentisterie
- Endoscopie digestive et pneumologie
- Gynécologie
- Chirurgie robotique (*gynécologie + urologie*)
- Maternité niveau 2b

Techniques pratiquées :

- ALR (2 *échographes*)
- Fibroscopie

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires (39h temps clinique)
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité, collégialité
- Staff dossier deux fois par semaine, staff obstétrique
- Possibilité de stages partagés (*en particulier réanimation et SAMU*)
- Possibilité de publications
- **Débouchés possibles** : assistantat (*partagé ou pas*) puis PH





RÉANIMATION POLYVALENTE ET SOINS INTENSIFS POLYVALENTS



18 lits (12 de réanimation et 6 de SIP)



8 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Médecine intensive de réanimation : phases approfondissement et consolidation

Médecine interne : phase approfondissement

Médecine cardiovasculaire : phase approfondissement

Pneumologie : phase approfondissement



AGRÈMENTS À TITRE COMPLÉMENTAIRE :

Maladies infectieuses et tropicales : phase approfondissement

Néphrologie : phase approfondissement

Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : 4 seniors d'activité clinique (3 en réanimation et 1 aux SIP)

En semaine : 3 seniors le week-end | **La nuit** : 1 senior pour la réanimation et les SIP

Admissions annuelles :

Réanimation : 600 patients | **SIP** : 300 patients

Durée moyenne de séjour en réanimation : 6 jours

Chef de services :

Dr Paul MERCURY

Responsable pédagogique :

Pr Laurent PAPAZIAN

laurent.papazian@ch-bastia.fr

Typologie de patients : tous types de patients de CHU et de CH périphérique puisque seule réanimation en Corse avec celle d'Ajaccio :

- Pneumonies infectieuses
- SDRA
- Chocs septiques
- Polytraumatisés et neurotraumatisés
- Hémorragies sous-arachnoïdiennes
- Méningites, encéphalites, PRN
- Insuffisances rénales aiguës
- Intoxications médicamenteuses
- Chocs cardiogéniques
- Quelques post-op de neurochirurgie, de chirurgie viscérale ou de chirurgie thoracique aux SIP

Techniques pratiquées : échographie générale dont pleuro-pulmonaire, échocardiographie, fibroscopies bronchiques, trachéotomies percutanées, hémodialyse et hémofiltration/hémofiltration, ECMO_{va} et ECMO_{vv}

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires (39h temps clinique)
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité,
- Collégialité, staff éthique, staff infectiologie, staff quotidien
- Tableau de garde numéro 2 commun Internes et médecins seniors en formation
- Possibilité de stages partagés (en particulier anesthésie et SAMU)
- Possibilité de publications
- Débouchés possibles : assistantat (partagé ou pas) puis PH



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants.

Seul service de réanimation sur ce territoire.

Un seul autre service de réanimation à l'hôpital d'Ajaccio.





SAMU

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Médecine d'urgence : phase approfondissement et consolidation



Le SAMU 2B est le SAMU du département de Haute-Corse. Il comprend :

- **1 Centre de Réception et de Régulation des Appels répondant au 15**, situé au Centre Hospitalier de Bastia,
- **1 SMUR à Bastia** avec 2 lignes de garde 24h/24 et une **ligne EVASAN** de jour de 9h à 19h, du lundi au vendredi,
- **1 SMUR à Calvi**, situé au Centre Hospitalier de Calvi avec 1 ligne de garde 24h/24 avec, dans la journée, entraide avec les médecins des urgences de Calvi,
- **1 SMUR à Corte**, situé au Centre Hospitalier de Corte avec 1 ligne de garde 24h/24 avec, dans la journée, entraide avec le médecin des urgences de Corte ; la nuit, SMUR et réception des urgences (*Accueil Médical Non Programmé*),
- **1 SMUR à Ghisonaccia**, sans établissement de soins à proximité. Le SMUR se trouve dans un appartement situé à côté de la caserne des pompiers,
- **1 équipe CESU** : 1 médecin et 8 formateurs (*AFGSU, formation des médecins correspondants de SAMU, formation à la régulation*).

Le personnel :

A Bastia : 3 médecins 24h/24 et 1 du lundi au vendredi, 2 infirmiers 24h/24,

A Calvi : 1 médecin + 1 IDE 24h/24 + 1 conducteur 24h/24,

A Corte : 1 médecin + 1 IDE 24h/24 + 1 conducteur 24h/24,

A Ghisonaccia : 1 médecin + 1 infirmier Sapeur-Pompier + 1 conducteur Sapeur-Pompier (24h/24),

Sur la Costa Verde : 2 Médecins Correspondants SAMU (MCS)

et 1 véhicule léger Infirmier pompier,

Sur le Cap Corse Luri : 1 véhicule léger Infirmier pompier.

A Corte : 1 VRM blanc avec un conducteur pompier et un infirmier des urgences.

A Calvi : 1 VRM blanc avec un conducteur pompier et un infirmier des urgences.

A Ghisonaccia : 1 VRM blanc avec un conducteur pompier et un infirmier Sapeur-Pompier.

Chef de service :

Dr Laurent AMADEI

Responsable pédagogique :

Dr Laurent AMADEI

laurent.amadei@ch-bastia.fr

Données d'activité :

Primaires terrestres :

SMUR Bastia : 1849

SMUR Calvi : 423

SMUR Corte : 241

SMUR Ghisonaccia : 10005

MCS Costa Verde : 83

Primaires aériens hélico : 408

Secondaires terrestres :

SMUR Bastia : 1405

SMUR Calvi : 46

SMUR Corte : 94

Secondaires aériennes hélico : 254

Secondaires aériennes avion :

EVASAN : 317

Les vecteurs-le matériel à Bastia :

- 2 Véhicules légers Radio Médicalisés (VRM),
- 2 Unités Mobiles Hospitalières (UMH),
- 1 avion sanitaire Beechcraft 260 King Air,
 - Médicalisation de l'EC 145 de la Sécurité Civile (*Dragon 2B*),
 - 1 VRM et 1 UMH de secours.

Principales pathologies prises en charges :

- **Cardiologie** : IDM, OAP, péricardite, troubles du rythme...
- **Pneumologie** : détresses respiratoires aiguës, pneumopathies, Kc bronchiques...
- **Neurologie** : AVC, tumeurs neurologiques...
- **Accidentologie** : grands brûlés, polytraumatisés, chocs anaphylactiques, chutes, pendaisons, -fractures...
- Pédiatrie : toute la pathologie urgente pédiatrique.

Les internes sont accueillis pour des sorties en doublure. Les docteurs juniors partagent le tableau de garde des séniors, gardes SMUR et SAU (50/50), gardes de SMUR terrestre, hélico, avion (*sauf SMUR Périphériques*).

Conditions de travail :

- 39h temps clinique

Formation régulation et un programme de 1 séance par mois organisé par le CESU pour les principales pathologies de l'urgence.

Entraînement avec groupe montagne des pompiers et avec le PGHM.

Gestes techniques réalisés : intubation, ventilation assistée, VNI, KT intra-osseux, VVP, voies centrales, drains thoraciques, BIF.



URGENCES



8 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

- Médecine générale** : phase socle
- Médecine d'urgence** : phases socle, approfondissement et consolidation



Présence médicale senior :

En journée :

- 3 seniors en salle, 1 sénior UHCD,
- 1 sénior circuit court

La nuit :

- 2 seniors dont 1 urgentiste en garde complète
- 1 sénior de médecin de spécialité en demi garde (19h-23h)
- 1 sénior au circuit court en demi garde (19h-23h)

Présence médicale interne :

- 2 internes en journée positionnés sur le circuit long
- 1 interne de garde

Fréquentation : 35 000 passages annuels

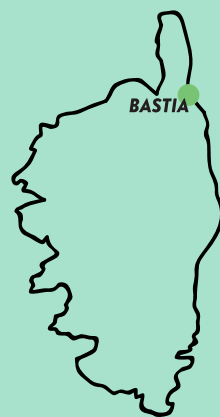
Chefs de services :

Dr Camilia ZMIRI

Responsable pédagogique :

Dr Laurent AMADEI

laurent.amadei@ch-bastia.fr



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants.
Service de recours du GHT de Haute-Corse

Typologie de patient :

- 72% médico-chirurgical
- 21% traumatologie
- 25% des patients hospitalisés
- Accueil mixte adulte + enfants

Techniques pratiquées : échographie générale dont pleuro-pulmonaire, échocardiographie, Fast Échographie, ponction lombaire, réduction fractures + luxations, immobilisations plâtrées, sutures, intubation oro-trachéale, sédation procédurale, thrombolyse AVC, drain thoracique

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires (39h temps clinique)
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité,
- Staff bimestriel
- **Débouchés possibles** : docteur junior partagé avec SAMU puis PH pour médecin d'urgence, PH partagé ou non avec service de médecine





NEUROCHIRURGIE

 20 lits

 3 ETP* médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Neurochirurgie : phases approfondissement et consolidation



Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : les 3 seniors sont présents avec des activités cliniques, visites, bloc, consultations. Astreinte sur les horaires de PDS

Admissions annuelles :

environ 900 patients dont 770 chirurgies

Bloc de neurochirurgie dédié : Scanner Airo per op/ table Carbon Spine / Neuro Navigation BrainLab / microscope Leica OH5 navigué avec fluorescence tumorale/ NIM Eclipse™ avec PES/ endoscopie cérébrale / endoscopie rachidienne prévue courant 2024.

Durée moyenne de séjour : 5 jours

*3 ETP, un PAA,
un 4è ETP en cours de recrutement

Chef de service :
Dr Agona ADETCHESSI

Responsable pédagogique :
Dr Agona ADETCHESSI
agona.adetchessi@ch-bastia.fr



Territoire couvert :

Bassin de population de 300 000 habitants. Seul service de neurochirurgie de la région.

Typologie de patients : tous types de patients de CHU et de CH périphérique puisque seul service de neurochirurgie de la région.

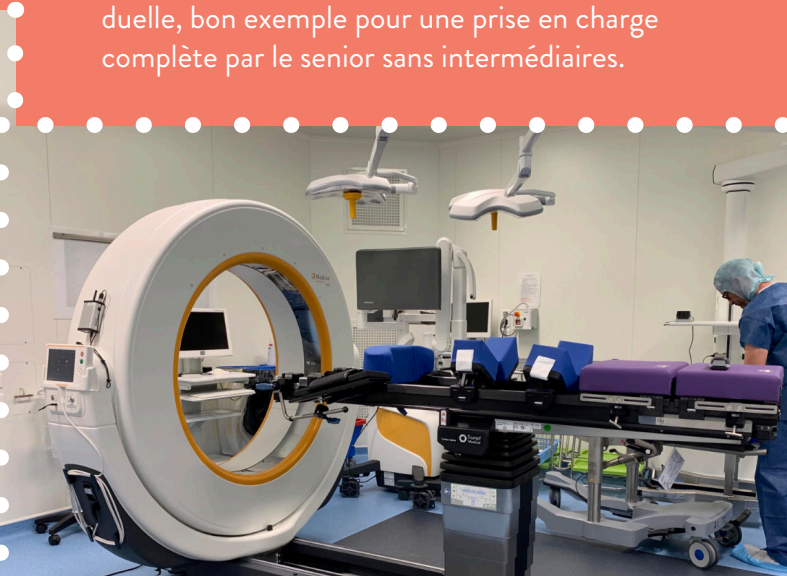
Toutes les pathologies rachidiennes sont prises en charge, aussi bien tumorales traumatiques que dégénératives.

Chirurgie tumorale crânienne : le service pilote la RCP de neuro-oncologie en coopération avec les Pr Chinot (*neuro-oncologie AP-HM*) et Padovani (*radiothérapie AP-HM*).

Coordination avec l'équipe de NRI du CH Bastia pour les anévrysmes cérébraux rompus.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité
- Collégialité
- Importante activité opératoire variée,
- Fonctionnement proche de l'activité individuelle, bon exemple pour une prise en charge complète par le senior sans intermédiaires.





CHIRURGIE SPÉCIALISÉE :

Chirurgie digestive et viscérale, chirurgie vasculaire, chirurgie thoracique

 25 lits

 6 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Chirurgie viscérale : phases socle et approfondissement

Chirurgie thoracique : phases approfondissement et consolidation



Présence médicale sénior :

en semaine : 6 séniors d'activité clinique

la nuit : 2 séniors d'astreinte : digestif et vasculaire

le week-end : 2 séniors d'astreinte : digestif et vasculaire

Consultations annuelles : 3600

Admissions annuelles : 1500
programmées : 1000
en urgence : 500

Chirurgie ambulatoire : 260

Chef de service :

Dr Dominique EOUZAN-PIERI

Responsable pédagogique :

Dr Dominique EOUZAN-PIERI

dominique.eouzan-pieri@ch-bastia.fr



Territoire couvert pour les consultations spécialisées :

Bastia, Calvi, Corte et Ghisonaccia

Chirurgies pratiquées :

- Cancérologie digestive
- Chirurgie pariétale
- Pathologie biliaire
- Chirurgie endocrinienne
- Proctologie
- Cancérologie thoracique
- Traumatologie digestive et thoracique
- Chirurgie aortique et des critères périphériques

Techniques : robotique, coelioscopique, voie ouverte et endovasculaire

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Convivialité et solidarité
- Recherche clinique
- Débouchées possibles





SSR AFFECTIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR ET AFFECTIONS DU SYSTÈME NERVEUX



Hospitalisation complète : 28 lits (9 en neuroéducation et 12 places d'HDJ) - HDJ : 24 patients/jour



3 ETP médicaux

Typologie de patients :

- **Neuroéducation :** AVC, traumatismes crâniens, Parkinsonisme, sclérose en plaques, lésions médullaires, syndromes de la

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Médecine physique et réadaptation : phases approfondissement et consolidation



Présence médicale senior :

au quotidien : 2 seniors d'activité clinique la semaine, 1 CV un samedi matin sur trois

Admissions annuelles :

Neuroéducation : 40-50 patients en hospitalisation complète + 40-50 en hôpital de jour

Rééducation ostéo-articulaire : environ 200 patients en hospitalisation complète et 200 en HDJ.

Durées moyennes de séjour :

Neuroéducation : 57 jours (2023)

Rééducation ostéo-articulaire : ~30 jours

Plateau technique : balnéothérapie, salle d'isocinétisme ; Simulateur de conduite ;

Chef de service :

Pr Jean-Michel GRACIES

Responsable pédagogique :

Pr Jean-Michel GRACIES

jean-michel.gracies@ch-bastia.fr



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants. Seul service hospitalier public de MPR neurolocomotrice sur la Haute-Corse avec le centre de Corte-Tattone. Deux autres centres privés de rééducation à Ajaccio.

Exosquelette auto-équilibré Wandercraft

queue de cheval, Guillain Barré, méningo-encéphalites

• Rééducation ostéo-articulaire :

polytraumatismes + orthopédie froide PTG, PTH, rachis, amputations

Techniques pratiquées : injections de toxine botulique, alcoolisations et blocs anesthésiques de courte (xylo) et longue (ropivacaine) durée, en intramusculaire et en péri-neural, guidés par stimulation électrique, éducation thérapeutique en ateliers d'autorééducation guidée, enseignement de la stratégie des Contrats d'Auto-rééducation Guidée.

Conditions de travail :

- Réunions pluridisciplinaires hebdomadaires en présence du patient
- Equipe paramédicale complète et compétente ; encadrement paramédical d'excellence
- Collégialité, staffs hebdomadaires
- Possibilité de publications
- Participation facilitée aux enseignements universitaires du Pr Gracies, DIU de Neuroéducation du Mouvement et au Masters UPEC de Neurosciences du Mouvement
- **Débouchés possibles :** assistantat (partagé ou pas) puis PH





CARDIOLOGIE

SOINS INTENSIFS DE CARDIOLOGIE



USIC : 6 lits | HDJ : 6 lits | HDS : 4 lits

2 unités d'hospitalisation conventionnelle de 10 lits



7 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL CARDIOLOGIE :

Médecine cardio-vasculaire : phase approfondissement

Médecine générale : phase approfondissement

Néphrologie : phase approfondissement

Pneumologie : phase approfondissement



AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL SOINS INTENSIFS DE CARDIOLOGIE :

Médecine intensive de réanimation :

phase approfondissement

Médecine d'urgence : phase approfondissement

Présence médicale :

Sénior :

- Unités séparées en binôme, changement d'unité tous les 2 mois
- Visite quotidienne seniorisée
- 1 sénior d'astreinte médicale/coronaire/rythmologie la nuit et week end
- 1 médecin de garde la nuit/week end USIC et cardiologie (*interne ou sénior*)

Interne :

- Visite quotidienne, 1 interne par unité
- Activité de permanence de soins
- Changement d'unité tous les 15 jours (*USIC et 2 secteurs d'hospitalisation*)

Equipe médicale :

5 praticiens hospitaliers temps plein, 3 assistants spécialistes, 3 praticiens attachés

Chefs de services :
USIC : Dr Paul LUPORSI
Cardiologie : Dr Philippe RICCINI

Responsables pédagogiques :
Dr Philippe RICCINI
et Dr Paul LUPORSI
philippe.riccini@ch-bastia.fr
paul.luporsi@ch-bastia.fr



Territoire couvert :

Haute-Corse (*environ 200 000 habitants*), quelques patients, également de Corse-du-Sud. Seul service de cardiologie en Haute-Corse (*un service de cardiologie à Ajaccio*).

Invasive :

Cardiologie interventionnelle :

- coronaire (*et angioplasties complexes*)
- et structurelle (*FOP, valvuloplasties aortiques*)

Rythmologie :

- Holter implantable
- Stimulation cardiaque (*pacemaker et défibrillateur*) et resynchronisation cardiaque (*seul centre accrédité sur la région pour défibrillateur et resynchronisation*)
- Exploration électrophysiologique
- Ablations atriale droites et gauches (*seul centre en Corse*)

ECMO VV et VA : pose par l'équipe de cardiologie interventionnelle en collaboration avec l'équipe de réanimation

Typologie des patients :

- **USIC** : infarctus du myocarde, OAP, trouble du rythme ou conducteur, choc cardiogénique
- Insuffisance cardiaque aiguë et chronique
- Embolie pulmonaire
- Valvulopathie
- Troubles du rythme et de la conduction
- Péricardite
- Myocardite
- Endocardite infectieuse
- Bilan de malaise

Activité du service :

- Non invasive
- Echographie cardiaque trans thoracique et transoesophagienne
- Consultations de cardiologie et chirurgie cardiaque
- **Imagerie de stress** : échographie dobutamine, échographie d'effort
- Holter ECG et tensionnels, tests d'inclinaison
- **Imagerie cardiaque (activité exclusive aux cardiologues)** : IRM cardiaque, coroscanner



CARDIOLOGIE

SOINS INTENSIFS DE CARDIOLOGIE



USIC : 6 lits | HDJ : 6 lits | HDS : 4 lits

2 unités d'hospitalisation conventionnelle de 10 lits



7 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL CARDIOLOGIE :

Médecine cardio-vasculaire : phase approfondissement

Médecine générale : phase approfondissement

Néphrologie : phase approfondissement

Pneumologie : phase approfondissement



AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL SOINS INTENSIFS DE CARDIOLOGIE :

Médecine intensive de réanimation :

phase approfondissement

Médecine d'urgence : phase approfondissement

Chefs de services :

USIC : Dr Paul LUPORSI

Cardiologie : Dr Philippe RICCINI

Responsables pédagogiques :

Dr Philippe RICCINI

et Dr Paul LUPORSI

philippe.riccini@ch-bastia.fr

paul.luporsi@ch-bastia.fr

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Les internes tournent tous en cardio et au SIC afin de parfaire leur formation/observation de chaque aspect de la spécialité
- Convivialité,
- Collégialité,
- Possibilité de travaux de mémoires, thèses, participation à des congrès
- Equipe soignante dynamique et accueillante
- Staff bi hebdomadaire
- Tableau de garde, astreinte médicale joignable H24.
- Rémunération des gardes au même montant qu'un sénior
- **Possibilité d'approfondissement** : imagerie/activité interventionnelle
- Possibilité de poste d'assistant au décours





MÉDECINE POLYVALENTE

 16 lits

 3 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Médecine générale : phase approfondissement



Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : 2 seniors en activité clinique la semaine, 1 senior le samedi matin et en astreinte sur l'ensemble du week end, un senior en support les nuits d'astreinte

Admissions annuelles : 950

Durée moyenne de séjour : 8 jours



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants.

Deux services complémentaires sur Corte et Ajaccio

Chef de service :

Dr Franck LE DUFF

Responsable pédagogique :

Dr Franck LE DUFF

franck.leduff@ch-bastia.fr

Typologie de patients : tous types de patients dont patients de médecine interne :

- Anémies hémolytiques
- Thrombopénies
- Diabète inaugural et bilans associés
- Complications du diabète : *cutanées, acidocétose, autres*
- Pathologies rhumatismales
- Pathologies dermatologiques
- Recherche de primitif
- Pathologies infectieuses : *pulmonaires, néphrologiques, cutanées, sepsis*

Techniques pratiquées : soins courants, ponction lombaire, myélogramme, biopsie cutanées

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité
- Collégialité
- Staff hebdomadaire, staff infectiologue tous les jours
- Tableau d'astreinte Internes avec médecins
- Possibilité de stages partagés (*en particulier autres spécialités médicales*)
- Possibilité de publications seniors en appui
- Visite quotidienne seniorisée
- Présence médicale interne :
 - *Visite quotidienne de l'interne*
 - *Activité de permanence de soins*
 - *Astreinte de nuit*



PNEUMOLOGIE HÔPITAL DE SEMAINE



Hospitalisation conventionnelle : 12 lits
HDS : 4 lits dont 2 de polysomnographies | HDJ : 2 lits



3,8 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Pneumologie : phases approfondissement et consolidation

Médecine générale : phase approfondissement



Intervention en hôpital de jour d'oncologie pour les traitements en cancérologie thoraciques (2 praticiens qualifiés en oncologie thoracique)

Nombre de séjour en 2023 :

800 séjours annuels

Durée moyenne de séjour :

5.4 jours (IPDMS 0.97)



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants. Seule localisation en Corse où se pratiquent l'écho-endoscopie bronchique, recrutement de patients de Corse du Sud, en collaboration avec les pneumologue et chirurgiens thoraciques d'Ajaccio.

Chefs de services :
Dr Pascal THOMAS
et Dr Jean-Claude MOURIES

Responsable pédagogique :
Dr Pascal THOMAS
pascal.thomas@ch-bastia.fr

Pathologies prises en charge :

- Oncologie thoracique
- Asthme
- BPCO
- Insuffisance respiratoire chronique de toutes étiologies, mise en place de ventilation non invasive
- Pneumopathie
- Pathologie interstitielle
- Pathologie pleurale

Service de chirurgie thoracique sur le CH de Bastia.

Plateau Technique :

- 2 cabines EFR DLCO et 1 gazomètre
- Fibroscopie et échoendoscopie bronchique
- Bronchoscopie rigide
- 2 oxy-capnographe
- Polygraphie et polysomnographie du sommeil
- Echographie thoracique

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Collégialité, staffs hebdomadaires.
- Participation aux essais thérapeutiques (IFCT / GFPC) en oncologie thoracique
- **Débouchés possibles** : assistantat (partagé possible) puis PH



SSR CARDIO-PNEUMO

 24 places*

 2,5 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Médecine physique et réadaptation :

phase approfondissement

Médecine générale : phase approfondissement



Présence médicale senior continue

Admissions annuelles : 700 patients

Durée moyenne : 20 séances (1 à 2 mois)

Equipe médicale :

Cardiologue, médecin urgentiste et médecin du sport



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants. Seul service de réadaptation sur ce territoire. Un autre service de réadaptation à l'hôpital d'Ajaccio (structure privée).

Chef de service :

Dr Antoine FAURE

Responsable pédagogique :

Dr Antoine FAURE

antoine.faure@ch-bastia.fr

Typologie de patients : 2/3 des patients adressés par l'hôpital, 1/3 des patients dans le cadre de la ville avec 2 articles 51 permettant une réadaptation hybride avec une partie des séances réalisées dans le centre et l'autre partie en maison de santé ou en téléréadaptation :

- Infarctus du myocarde et syndromes coronariens aigus
- Syndromes coronariens chroniques
- Post opératoire : greffe, pontage, valvulaire, congénital (10 jours après pontage et 3 mois en post greffe)
- Haut risque cardio-vasculaire
- Insuffisance cardiaque
- Post COVID

Techniques pratiquées : échographie cardiaque dont pleuro-pulmonaire, échocardiographie de contraste, test d'effort avec ou sans mesure des gaz respiratoires, évaluation du risque cardio-vasculaire

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe pluridisciplinaire accueillante et expérimentée : kinés, APA, psychologues, diétiéristes
- Convivialité
- Staff quotidien
- Possibilité de thèse et de publications



*fonctionnement en HDJ par ½ journée



LABORATOIRE



3 ETP médicaux

AGRÈMENTS À TITRE PRINCIPAL :

Hématologie : phase approfondissement

Biologie médicale : phases approfondissement et consolidation



Chef de service :

Dr Hélène DOLFI-FIETTE

Responsables pédagogiques :

Dr Hélène DOLFI-FIETTE et
Dr Jean-François FILIPPI

helene.fiette@ch-bastia.fr

jean-francois.filippi@ch-bastia.fr

Activité : 22 millions de bilans annuels, 500 dossiers par jour et 95% d'analyses accréditées

Présence médicale sénior :

au quotidien : au minimum 2 biologistes.

Equipe paramédicale :

24 techniciens, 3 secrétaires,
1 cadre de santé, 1 responsable assurance qualité.

Fonctionnement : 24/24h-7j/7,
biologistes en astreinte opérationnelle de 18h-9h et les week-end et jours fériés.

Présentation du laboratoire : 4 secteurs, l'ensemble des analyses urgentes dispose d'un équipement en miroir

Biochimie générale et spécialisée :

- Biochimie générale
- Electrophorèses, immunofixations sériques et urinaires, dosage des chaînes légères libres sériques
- Sérologie, dosage de médicaments, toxiques, alcool, auto-immunité, gazométrie sanguine

Bactériologie-Biologie moléculaire-hygiène

- Bactériologie générale, parasitologie
- Hygiène environnementale
- Biologie moléculaire : panels syndromiques, SARS-CoV-2

- Participation aux RCP d'infectiologie
- Participation à l'activité transverse d'infectiologie ainsi qu'aux consultations d'infectiologie

Hématologie :

- Hémocytométrie : NF, myélogrammes
- Cytométrie en flux : T4/T8, LNH, LA, monocytes, CD34, sous-populations B, HPN, Kleihauer.
- Hémostase : routine, dosage de facteurs et anti-facteurs, maladie de Willebrand, bilan de thrombophilie
- Immuno-hématologie : groupes sanguins, RAI, indetification d'AI, épreuves de compatibilité
- Parasitologie sanguine et médullaire
- Participation aux RCP d'Onco-hématologie, réalisation de myélogrammes

Séquençage :

- Séquençage en onco-hématologie

Objectifs :

- Approfondir et compléter les connaissances techniques, mettre en place de nouvelles techniques
- Assurer la validation et l'interprétation des bilans biologiques.
- Maîtriser les différents aspects de la qualité
- Assurer le dialogue clinico-biologique avec les services de l'hôpital
- Maîtriser la gestion d'une équipe, les relations fournisseurs, les relations avec la direction et les services supports du laboratoire (*informatique et biomédical en particulier*)
- Maîtriser les aspects médico-économiques de l'activité d'un laboratoire

Ces objectifs visent à l'acquisition progressive d'une autonomie dans le but d'organiser une délégation de responsabilité afin de mettre l'interne en situation pour sa future activité professionnelle.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Travail d'équipe
- Convivialité
- Staffs et présentations bibliographiques



IMAGERIE MÉDICALE



2.7 ETP (3.5 ETP à partir de mars) + 1 ETP stagiaire associé
EVC : 1 ETP

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Radiologie et imagerie médicale : phases socle et approfondissement



Plateau technique :

- IRM 1.5 Tesla
- TDM GE
- 2 appareils d'échographie
- Plateau technique sénologie avec mammographie, tomosynthèse, angiommammographie, micro et macrobiopsie
- 2 salles de radiographie
- Salle de radiologie interventionnelle Philipps au bloc opératoire, activité en cours de développement

Equipe de NRI : plusieurs praticiens pour 1 ETP

Chef de service :
Dr Jérôme BERGE

Responsable pédagogique :
Dr Jérôme BERGE
jerome.berge@ch-bastia.fr

Activité :

Radiologie diagnostique :

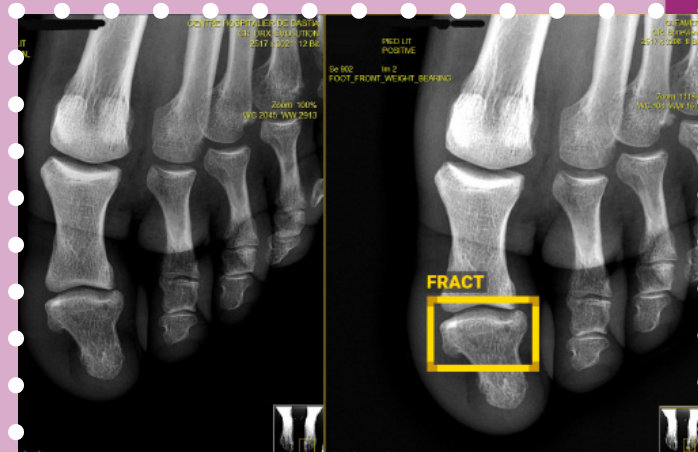
- Prise en charge des urgences
- Radiologie générale
- Profil de PH avec surspécialité en sénologie, ostéo-articulaire, imagerie digestive, neuro-radiologie
- Dossiers complexes car effet centre et absence de CHU à proximité

Radiologie Interventionnelle :

- Niveau 1 : biopsie, drainage, cytoponction, infiltration ;
- Niveau 3 en neuro-radiologie interventionnelle et radiologie interventionnelle périphérique d'urgence.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Télédiag (horaires PDSSES)
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Possibilité d'astreinte échographique en fonction de l'expérience de l'interne
- **Débouchés possibles** : assistantat (partagé ou pas) puis PH





SSR PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES

 24 lits

 2,1 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Médecine générale : phase approfondissement

Gériatrie : phase approfondissement



Chef de service :
Dr Judy LEQUEUX

Responsable pédagogique :
Dr Anne PERNIN-FAURE
anne.pernin-faure@ch-bastia.fr

Le SMR gériatrique du CH Bastia a été inauguré en 2016. Il est le seul SMR de cette mention dans le département.

Il accueille 24 patients âgés de plus de 75 ans pour une **prise en charge pluridisciplinaire** dans les suites de **pathologies médicales** ou chirurgicales aiguës.

Il propose un **plateau technique de kinésithérapie**, un **plateau technique d'ergothérapie**, et une **salle de réfectoire** également **salle pour activités de groupe**.

Le service fonctionne en **hospitalisation à temps complet**. La présence médicale de 8h30 à 18h30 est relayée par une astreinte de 18h30 à 8h30 en semaine, de 13h30 à 8h30 le samedi et de 8h30 à 8h30 le dimanche.

Ressources en rééducation :

3,5 ETP kinésithérapeutes, 2 ETP ergothérapeutes, 1 ETP assistante sociale, 0,4 ETP psychologue, 0,2 ETP diététicienne

Recours possible aux orthophonistes (2ETP pour le CH)

Les liens sont étroits avec les autres services de la filière gériatrique :

Court séjour gériatrique, Hôpital de Jour fragilité, Consultation mémoire labellisée, CMRR régional, Equipe Mobile Gériatrique intra et extra hospitalière .

Des **liens forts** sont également développés en **extra hospitalier** avec les médecins traitants, les EHPAD, l'Hospitalisation à Domicile, les CLIC, le DAC, les infirmiers à domicile.

Le SMR bénéficie à la fois, d'une part d'un accès direct à un **plateau technique important** (scanner, IRM, coronarographie, blocs opératoires, réanimation...) et à un **large panel d'expertise de spécialistes d'organe** (cardiologues, neurologues, diabétologues, dermatologues, MPR, psychiatres...).

Les pathologies rencontrées et l'activité

Les patients sont pour la plupart adressés par les services de MCO du CH Bastia : court séjour gériatrique, médecine polyvalente, orthopédie, neurochirurgie, cardiologie, chirurgie viscérale, pneumologie. Certains sont admis en provenance directe du domicile.

Les pathologies les plus fréquemment rencontrées sont:

- Chutes itératives,
- Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires,
- Fractures du col fémoral,
- Fractures du bassin,
- Fractures vertébrales,
- Troubles neurocognitifs,
- Dénutrition,
- Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire,
- Pneumopathies,
- Infections des reins et des voies urinaires,
- Troubles de déglutition

L'activité du médecin, entouré de l'équipe pluridisciplinaire, est centrée sur le projet de soins et le projet de vie du patient décidés dès l'admission. Il coordonne par ailleurs une évaluation gériatrique multidimensionnelle et assure la prise en charge des éventuelles décompensations survenant au cours du séjour.

Points forts :

Echanges pluridisciplinaires constants centrés sur le projet de vie du patient. Travail en coordination avec les familles rencontrées en équipe. Possibilité d'assister aux consultations mémoire et aux hôpitaux de jour fragilité ainsi qu'au staff du CMRR régional. Equipe médicale et para médicale en très bon entente. Nombreux projets.



COURT SÉJOUR GÉRIATRIQUE

 30 lits

 3,4 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Médecine générale : phases socle et approfondissement

Gériatrie : phases socle, approfondissement et consolidation

FST médecine hospitalière polyvalente : phase approfondissement

FST nutrition appliquée : phase approfondissement

FST addictologie : phase approfondissement



Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : 3 seniors d'activité clinique

La semaine : 1 senior

Le week-end/la nuit : 1 senior en astreinte téléphonique.

Admissions annuelles : 750 séjours

Durée moyenne de séjour en service : 13 jours



Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants. Service de court séjour bénéficiant de la présence au sein du même bâtiment du plateau médico-chirurgical complet.

Chef de service :

Dr Anne PERNIN-FAURE

Responsable pédagogique :

Dr Anne PERNIN-FAURE

anne.pernin-faure@ch-bastia.fr

Typologie de patients :

Personnes âgées présentant un syndrome gériatrique, personnes âgées fragiles ou multimorbides nécessitant un traitement hospitalier (*décompensations cardiorespiratoires, chutes, confusion, AEG, ...*).

En admission directe depuis le domicile via le médecin traitant ou via le service des urgences.

Liens étroits avec les autres services de la filière gériatrique (*Soins de Suite et Réadaptation Gériatrique, Hôpital de Jour et Consultation, Equipe Mobile Gériatrique intra et extra hospitalière*), les médecins traitants, la cellule territoriale d'appui. Accès direct au plateau technique important du CHB (*scanner, IRM, coronarographie, blocs opératoires, réanimation...*)

Collaborations avec un large panel d'expertise de spécialistes d'organe. Traitement de la décompensation, de ses facteurs précipitants, et évaluation gériatrique permettant le dépistage et la prise en charge des troubles cognitifs, thymiques, nutritionnels, sensoriels, de l'autonomie, du risque iatrogène et du risque de chute.

Qualité humaine forte : équipes relationnellement impliquées par la proximité avec les patients et une culture dans laquelle l'aîné est précieux, intégré et respecté.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité
- Collégialité
- Staff nosographique, staff pluridisciplinaire, staff infectiologie
- Participation aux gardes
- Possibilité de stages partagés et journées découverte (*en particulier EMG consultation mémoire et SMR gériatrique*)
- Possibilité d'encadrement de mémoires et thèse, publications
- **Débouchés possibles** : assistantat partagé, PH



CENTRE MÉMOIRE DE RESSOURCES ET DE RECHERCHE



1,5 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Gériatrie : phase approfondissement
Psychiatrie : phase approfondissement



Structure ambulatoire :

- CMRR (Centre Mémoire Ressources et Recherche) régional,
- Consultation mémoire de territoire 2B,
- Hôpital de jour mémoire et fragilité et consultations : 18 (12 de réanimation et 6 de SIP)

Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : du lundi au vendredi

File active : CMRR 878 (total actes 1439),
CMT 292 (total actes 333), HDJ 219

Chef de service :

Dr Marie-Pierre PANCRAZI

Responsables pédagogiques :

Dr Marie-Pierre PANCRAZI,

Dr Anne PERNIN FAURE,

marie-pierre.pancrazi@ch-bastia.fr

anne.pernin-faure@ch-bastia.fr

Territoire couvert :

Bassin de population
de 200 000 habitants.

Jusqu'à l'extrême Sud.

Une seule consultation
mémoire territoriale
à l'hôpital d'Ajaccio.

Consultations de
proximité en cours
de labélisation



Typologie de patients : tous types de patients ayant des troubles cognitifs de 18 à 90 ans

- Maladie neuroévolutive : Alzheimer et apparentées
- Troubles neurocognitifs légers
- Séquelles d'AVC
- Troubles neurocognitifs et maladies psychiatriques
- Cérébro lésés
- Troubles neurocognitifs et maladie de Parkinson
- Troubles neurocognitifs et pathologies auto immunes

Activités pratiquées : Bilan neuropsychologique de débrouillage, diagnostic trouble cognitif, (analyse bilan neuropsychologique, examen neurologique, lecture imagerie), évaluation multidisciplinaire de la fragilité (art 51 Icope), évaluation de la dépression du sujet âgé, prise en charge des troubles du comportement liés aux maladies neuroévolutives, révision de l'ordonnance, élaboration parcours de soin et de réhabilitation, évaluation de l'aidant, partenariat avec DAC, CLIC, ESMND, Corse Alzheimer,

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité,
- Collégialité,
- Staff régional, staff avec partenaires DAC, CLIC, ESMND, staff quotidien
- Tableau de garde : urgences
- Possibilité de stages partagés (en particulier avec SSR Gériatrique)
- Possibilité de publications
- **Débouchés possibles** :
assistantat (partagé ou pas) puis PH



PSYCHIATRIE (1er ET 2nd SECTEUR)



38 lits* (19 lits par secteur)



10 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Psychiatrie : phases approfondissement et consolidation

FST addictologie : phase approfondissement



Présence médicale senior :

au quotidien/en journée : 1 senior dédié à l'astreinte de jour (liaison et urgences). Les autres seniors partageant leur temps entre intra et extra hospitalier

le week-end – la nuit : 1 senior d'astreinte

Admissions annuelles : file active en moyenne 700 patients pour les 2 services en intra, 2000 patients en moyenne en extra hospitalier

Durée moyenne de séjour en psychiatrie : 21 jours

Equipe médicale par secteur (intra et extra hospitalier CMP, EMPP, CRAVS)

Secteur 1 : 5 psychiatres et 1 somaticien

Secteur 2 : 5 psychiatres et 1 somaticien



Chefs de services :

Dr Isabelle LUPORSI

Responsable pédagogique :

Dr Isabelle LUPORSI

isabelle.luporsi@ch-bastia.fr

Territoire couvert :

Toutes les urgences psychiatriques de la Haute-Corse.

Une clinique accueille la pédopsychiatrie, les soins sans consentement et les soins libres en programmé uniquement.

Profils de patients : les urgences psychiatriques orientées par le SAU, les CMP ou les médecins traitants et psychiatres libéraux majeurs mais aussi exceptionnellement les patients mineurs déstabilisés dans le cadre de l'urgence en l'absence de place disponible en pédopsychiatrie à la clinique.

Diagnostics principaux

- Schizophrénie paranoïde
- Trouble schizo affectif
- États dépressifs majeurs (avec ou sans atypicité)
- Troubles cognitifs majeurs
- Addictions : sevrage alcool, cocaïne, etc.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité
- Collégialité
- Réunion hebdomadaire de service
- Réunion mensuelle de pôle,
- Réunion projet personnalisé de soin hebdomadaire
- Internes exemptés d'astreinte de nuit et week-ends
- Possibilité de consulter en CMP
- Possibilité de publications

Nombreux projets :

en développement : consultation TDAH, trouble du comportement alimentaire

à venir : éducation thérapeutique, réhabilitation psychosociale, détection précoce des psychoses

*(dont 1 chambre plutôt dédiée à la psychogériatrie ou aux mineurs en l'absence de place dans le service de pédopsychiatrie à la clinique.)



PÉDOPSYCHIATRIE



6 ETP médicaux

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Psychiatrie : phases socle, approfondissement et consolidation

Médecine générale : phases socle et approfondissement



Présence médicale senior : une astreinte de jour dédiée, les praticiens alternent les lieux de consultations entre les différents CMP de la région

Chef de service :

Dr Hélène HANI

Responsable pédagogique :

Dr Hélène HANI

helene.hani@ch-bastia.fr

Territoire couvert :

Toute la Corse à travers :

Un CMP enfant à toga

Un CMP adolescents à Bastia

Un CMP à Corte

Un CMP à Ghisonaccia

Un CMP à Île Rousse

Une équipe périnatalité

Un hôpital de jour

Un CATT



Typologie de patients : patients enfants et adolescents jusqu'à 18 ans

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Convivialité,
- Réunion pluri disciplinaire hebdomadaire
- Pas de participation aux astreintes de nuit et we
- **Débouchés possibles** : assistanat (partagé ou pas) puis PH



PÉDIATRIE, NÉONATOLOGIE



Pédiatrie : 14 lits | Néonatalogie : 7 lits
(dont 2 lits de SC, maternité niveau 2B)



Pédiatrie : 5.5 ETP
Chirurgie pédiatrique : 1 ETP

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Pédiatrie : phases approfondissement et consolidation

Médecine générale : phase approfondissement



Présence médicale senior :

Au quotidien : 1 en néonatalogie, 1 en maternité, 2 en pédiatrie

La nuit - le week-end : 1 sénior pour la garde

Urgences pédiatriques : 4500 à 5000 passages annuels

Admissions annuelles en Pédiatrie : 1350 séjours,

DMS : 2 jours

Admissions annuelles en Néonatalogie : 190 séjours,

DMS : 5 jours

Chefs de services :

Dr Solofoniaina

RAZAFIMAHEFA (pédiatrie) et

Dr Frédéric SABIANI (chirurgie pédiatrique)

Responsable pédagogique :

Dr Karim BEN AMEUR

karim.benameur@ch-bastia.fr

Territoire couvert :

Bassin de population de 200 000 habitants. Seul service de pédiatrie sur ce territoire.

Un seul autre service de pédiatrie à l'hôpital d'Ajaccio. Seul service de chirurgie pédiatrique en Corse.



Typologie de patients : tous types de patients de CHU et de CH périphérique puisque seul service de Pédiatrie en Corse avec celui d'Ajaccio :

- Néonatalogie : prématuré ≥ 31 SA, poids ≥ 1200 g, détresse respiratoire néonatale, infection néonatale
- Chirurgie pédiatrique (*viscérale, urologique et traumatologique*)
- Pédiatrie générale
- Prise en charge des enfants aux urgences en collaboration avec le SAU adulte
- Consultations spécialisées (*intervenant CHU Nice et Marseille et Paris*)
- Consultation pédiatrique non programmé

Techniques pratiquées : Ventilation non invasive (Optiflow, CPAP) et invasive, Pose de voie centrale en néonatalogie (KTVO, cathéter épicutanéocave), Intubation, Ponction lombaire.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires
- Equipe paramédicale accueillante et expérimentée
- Equipe médicale dynamique et soudée
- Staff quotidien, staff maternité-pédiatrie hebdomadaire
- Possibilité de stages partagés
- Possibilité de publications





MATERNITÉ ET CONSULTATIONS DE GYNÉCOLOGIE



Maternité : 23 lits

Chirurgie spécialisée : 4-5 lits



5 ETP médicaux et 1 assistante

AGRÈMENT À TITRE PRINCIPAL :

Gynécologie-obstétrique : phases approfondissement et consolidation

Médecine générale : phase approfondissement



Présence médicale senior :

Au quotidien/en journée : 3 seniors chirurgiens gynécologues, 1 gynécologue médical 3 jours par semaine qui s'occupera du futur centre d'aide médicale à la procréation, 1 gynécologue obstétricien de garde tous les jours h24, 1 médecin généraliste DIU gynécologie médicale 3 jours par semaine responsable de l'orthogénie, un gynécologue obstétricien tous les jours (*temps partagés entre 2 gynécologues obstétriciens*), 1 médecin généraliste spécialisé dans le diabète gestationnel, une endocrinologue spécialisée dans les dysthyroïdies de grossesse, **Experts endométriose** : 1 PU PH chirurgien x1/mois, et un PU PH radiologue tous les 15 jours.



Territoire couvert :

Seule maternité de Haute-Corse, niveau 2B. Environ 1500 accouchements par an (*pédiatres, anesthésiste et gynécologue obstétriciens sur place*). Seule structure de Haute-Corse avec agrément de chirurgie oncologique (*cancers du sein et pelviens*). Futur centre d'aide médical à la procréation : l'unique en Corse. Centre expert prise en charge de l'endométriose (*coopération avec le CH de Tenon/chirurgie robotique*).

Salles d'accouchement :

2 salles de consultations,
3 salles d'accouchement,
3 salles de pré-travail)

Chef de service :

Dr Karim BEN AMEUR

Responsable pédagogique :

Dr Karim BEN AMEUR

karim.benameur@ch-bastia.fr

Type de pathologies/consultation réalisée :

Obstétrique :

- **Grossesses à risques** : Retard de croissance intra utérin, diabète gestationnel, menace d'accouchement prématuré et rupture prématurée des membranes, cholestase gravidique, prééclampsie, pyélonéphrite et colique néphrétique, vomissements gravidiques du premier trimestre
- **Diagnostic anténatal** : échographie obstétricale
- **Accouchement physiologique, césarienne, naissance instrumentale, hémorragie de la délivrance**

Gynécologie :

- **Orthogénie**
- **Cancers du sein et pelviens** : annonce et prise en charge chirurgicale
- **Urgences gynéco-obstétricales assurées par l'obstétricien de garde** : Grossesse extra utérine, infection génitale haute, torsion annexielle, fausse couche hémorragiques, métrorragies du premier trimestre
- **Chirurgie fonctionnelle** : utérus fibromateux, kyste ovarien.
- **Endométriose** : Expert chirurgie x1/mois, expert en radiologie tous les 15 jours
- **Ouverture du centre d'aide médical à la procréation.**

Techniques pratiquées : échographie obstétricale et gynécologique, chirurgie gynécologique et sénologique, consultations.

Conditions de travail :

- Respect des obligations réglementaires (*formations, gardes, congés annuels*)
- Gestion du service de maternité avec encadrement par le gynécologue de garde.
- Sages-femmes, auxiliaires de puéricultures pédagogiques, possibilité de suivre un travail en salle de naissance et de participer aux accouchements.
- Possibilité d'aide opératoire.
- Staff obstétrical tous les jeudis matin à 8h15, Staff radio sénologique tous les mardis à 13h en service de radiologie, RCP cancérologie un mercredi sur 2, RCP endométriose x1/mois.
- Cours hebdomadaires ou tous les 15 jours, présentation de dossiers au staff obstétrical, ouverture de consultations des internes encadrées par un sénior.

