



EHPAD, urgences et réanimation en tension

Des données transmises par P.CHARRU (chef de service, 92), montrent plusieurs éléments inquiétants au

niveau des de la région concernant l'épidémie. Le nombre de passages aux urgences pour covid + a augmenté pour se situer à environ 4% du nombre total des passages aux urgences, avec une disparité régionale. Cette proportion atteint 5% dans la Seine saint Denis, 4 % dans le val d'Oise et Paris, 3% dans le val de Marne et l'Essonne, pour se situer autour de 2% dans les Yvelines, la Seine et Marne et les hauts de Seine

Le nombre de patients hospitalisés pour covid a franchi la barre des 40%, seuil de déclenchement du plan blanc, qui l'a en effet été aujourd'hui.

Le nombre d'épisodes d'infections à Sars-Cov-2 dans les EHPAD augmente depuis fin septembre dans toute la région, sauf peut-être dans Paris intra-muros.

Ici ou là, on constate que des soignants, médecins, infirmières, aide-soignants sont testés positifs au Covid, symptomatiques ou non. L'origine des contaminations n'est pas toujours claire, mais on constate que, assez souvent, elle est d'origine familiale, en particulier par les enfants ou plutôt les adolescents...

Que maîtrise-on dans ce contexte ? Peu de choses en vérité. Mais continuons à guerroyer pour que les masques soient portés partout (difficultés en salles de garde), à tenter de trouver la juste mesure pour délivrer l'autorisation de visites pour cette population âgée qui, décidément, n'en a pas fini avec un isolement des plus pénibles et un risque de mortalité accrue.

Alors, que les médecins coordonnateurs coordonnent, mais ne s'abstiennent pas de soigner ; que les réunions, même virtuelles, qui sont peu utiles soient reportées, voire abandonnées dans les semaines à venir.

N'oubliez pas le chiffre de la semaine, page suivante, édifiant.

1 nouvelle vidéo : Vitamine D, calcium et os:

https://youtu.be/qHz19ARG_b0

Bon courage, à bientôt.

Olivier HENRY

A noter

Le secrétariat a pour mission :

De répondre à vos questions, demandes d'adhésion, de réceptionner les documents portant sur vos retours d'expériences pour **les proposer à la publication** dans la lettre. Ils peuvent concerner les soins, leur organisation, les innovations, et tout ce qui relève de la gérontologie.

Secrétariat de la SGGIF:

secretariat@sggif.fr

SITE : www.sggif.fr

Page facebook



Savoir-Vivre et Santé

Diplômes d'Université : p 3

Offres d'emploi : page 7

Adhésion et membres du Conseil d'administration page 12

Le chiffre de la semaine : X

X comme Inconnue

L'année 2020 se signalera dans l'histoire comme une année de crise au plein sens du terme. Si en Grèce ancienne, *Krisis* (Κρισις) renvoie à l'obligation de distinguer, de séparer, de faire un choix, sa forme latine, *crisis*, correspond, (en particulier chez Sénèque dans les *Lettres à Lucilius*), à un « assaut de la nature ». On peut ainsi voir dans le Sars-CoV-2 (*Severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2*) un assaut de la nature qui nous contraint à reconsidérer des certitudes pourtant bien établies, à nous interroger sur notre conception du progrès et *in fine* à faire des choix en distinguant et séparant préalablement les options en jeu.

X comme Incertitude

Le Sars-CoV-2 est venu bouleverser notre paysage sanitaire. Trois grandes certitudes, ou à tout le moins convictions ont été mises en cause. *Primo*, les épidémies d'antan n'ont pas disparu et sont toujours à même de sévir. *Secundo*, notre arsenal thérapeutique n'a pas réponse à tout : nous ne disposons pas des moyens permettant de traiter toute affection virale ou bactérienne, quelle qu'en soit la nature (concrètement, nous ne disposons pas actuellement de traitement antiviral contre la Covic-19). *Tertio*, l'élaboration d'un vaccin prend du temps et le succès n'est jamais garanti.

Une première forme de Syndrome respiratoire aigu sévère se manifeste-t-il en Chine de 2002 à 2004 ? Le MERS-CoV (*Middle East respiratory syndrome-related coronavirus*) survient-il au Moyen-Orient en 2012 ? La grippe A (H1N1) de 2009-2010 rappelle-t-elle à notre souvenir la Grippe espagnole de 1918-1919 ? L'épidémie à virus Ebola provoque-t-elle plusieurs dizaines de milliers de décès de 2012 à 2015 ? Le virus de l'immunodéficience humaine, le VIH, ne connaît-il toujours ni rémission, ni vaccin ? Le paludisme et la tuberculose sont-ils à l'origine de près de deux millions de décès annuels ? La fièvre du Nil occidental, le chikungunya, la dengue et les arbovirus ? Autant de réalités, autant d'alertes sans véritables conséquences, sans véritable prises de conscience : nous restions peu ou prou convaincus que nous maîtriserions tôt ou tard la totalité des maladies infectieuses et que les grandes épidémies appartenaient au passé.

Le Sars-CoV-2 est arrivé et nous avons rangé nos certitudes au placard des illusions...

X comme Aléa

C'est dès lors une certaine conception du progrès qu'il s'agit de revisiter. Une conception qui fait de la nature un objet que nous savons décrypter et surtout que nous maîtrisons. Or, comme le montre le Sars-CoV-2, sans parler de la multiplication des « événements » climatiques, nous ne maîtrisons pas la nature, nous ne sommes pas à même d'anticiper et de « traiter » à temps tous ses effets. Si l'hypothèse d'un déterminisme universel a surplombé la science pendant le XIX^e siècle, le XX^e et plus encore le XXI^e ont rapidement mis un terme à ce discours scientiste. L'aléa est là et bien là !

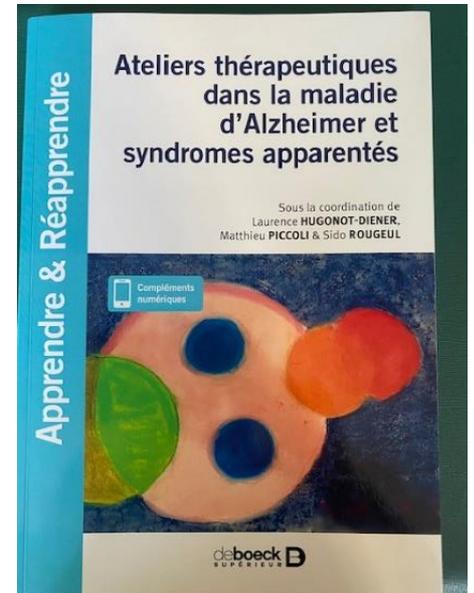
Il nous faut donc accepter que notre savoir n'est pas exhaustif, que nous n'avons pas réponse à tout et revenir à la *sagesse* dont faisait preuve Socrate quand il disait : « Je sais que je ne sais rien. »

Le livre du mois

Ce livre est écrit par 62 auteurs sous la coordination du Docteur Laurence Hugonot-Diener, du Docteur Matthieu Piccoli et de la thérapeute Sido Rougeul, sur des interventions qui permettent d'améliorer le quotidien et la qualité de vie des personnes vivant avec des troubles neurocognitifs, ainsi que celle de leur entourage.

Cet ouvrage développe 7 champs d'intervention (ateliers moteurs, cognitifs, musicaux, créatifs, sensoriels et émotionnels, de vie quotidienne et de gérontechnologie). À la fois simple d'accès et détaillé, il apporte un éclairage sur la pratique de tout intervenant auprès des personnes âgées, dans le secteur sanitaire ou médico-social, en établissement comme à domicile (médecin, neuropsychologue, orthophoniste, ergothérapeute, psychomotricien, infirmier de pratiques avancées, assistant de soins en gérontologie, art-thérapeute, responsable de PASA ou d'ESAD,...).

Plus qu'un livre, cet ouvrage est largement enrichi de contenus multimédias (connexion par QR code) permettant de poursuivre l'expérience concrète au plus près des patients. Il porte un regard humain, professionnel et scientifique sur les moyens d'accompagner au mieux les personnes vivant avec une maladie d'Alzheimer ou un syndrome apparenté.



Spécial diplômes universitaires

DIPLOME D'UNIVERSITE DE NUTRITION ET VIEILLISSEMENT

Responsable de l'enseignement :

Pr. Olivier HENRY - Chef de Service de Gériatrie / Hôpital Emile-Roux – APHP

Objectifs de l'enseignement :

Les malades âgés et fragiles, à risque élevé de dépendance ou dépendants sont de plus en plus nombreux. Les stratégies d'évaluation et de prise en charge de ces patients permettent aujourd'hui, par des interventions nutritionnelles adaptées, de réduire le risque et d'améliorer leur état de santé. Le but de ce D.U. est de proposer aux professionnels concernés (médecins, infirmières,...) par ces malades la formation théorique et pratique permettant d'améliorer la qualité et l'organisation des soins, en institution ou à domicile. Nous insistons ensuite sur le partage de connaissances quant à l'aspect nutritionnel qualitatif (lipides, vitamines, régime méditerranéen,...), qui permettent de proposer aux patients ou à leur entourage une prévention de maladies chroniques.



Il est organisé en une année, et sera en 2021 « hybride », c'est-à-dire que seront associées formations en présentiel et formations à distance.

Du 10 décembre 2020 au 4 juin 2021.

secretariat.dr-henry@erx.aphp.fr

M. DUFAURET : 01 45 95 82 04

Diplôme d'Université d'Information et de Journalisme Médical

Coordination de l'Enseignement :

Pr. Olivier HENRY - Chef de Service de Gériatrie / Hôpital Emile-Roux – APHP

Objectifs de l'enseignement :

- ☞ Pour les professionnels de la santé : l'acquisition des éléments techniques indispensables à une information et une communication efficaces et de qualité dans le domaine de la santé.
- ☞ Pour les journalistes, l'acquisition de méthodes permettant la compréhension et la vérification des données concernant les sciences médicales.

Il est organisé en un an, et sera en 2021 « hybride », », c'est-à-dire que seront associées formations en présentiel et formations à distance.

Accéder au diplôme de journalisme médical, c'est la garantie d'ouvrir ses compétences à l'univers, incontournable aujourd'hui, de la transmission du savoir au grand public. A l'heure où l'accès à la connaissance se diversifie sur de multiples canaux. Les professionnels de santé et de l'information doivent savoir traiter sujets de plus en plus techniques. En variant les supports, du présentiel à la vidéoconférence, cette formation ouvre de nouveaux horizons, vous livre les outils indispensables pour délivrer une information d'excellence, contrôlée, et pour garder l'esprit critique.

Du 13 janvier au 24 septembre 2021

secretariat.dr-henry@erx.aphp.fr

M. DUFAURET : 01 45 95 82 04

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE FRAGILITE ET EVALUATION GERONTOLOGIQUE

Responsable de l'enseignement : Pr. Jean-Philippe DAVID - Chef de Service de Gériatrie / GH Henri Mondor– APHP

Objectifs de l'enseignement

L'évaluation gériatrique permet de dépister, grâce à des critères objectifs, les pathologies fréquentes de la personne âgée. La détection de ces affections (altération du fonctionnement intellectuel, troubles de la marche et risque de chute, ostéoporose et risque de fracture, incontinence...) permet de mettre en place des stratégies thérapeutiques. Les bénéfices nets sont nombreux : meilleure précision diagnostique, meilleure orientation de la personne âgée, amélioration de l'autonomie et des fonctions essentielles (cognition, motricité, nutrition), moindre consommation de médicaments, diminution des hospitalisations, retard à l'institutionnalisation, diminution de la morbidité et de la mortalité, et donc, de façon incidente, réduction des coûts de santé. De nombreuses publications ont montré que la morbidité, la mortalité, l'institutionnalisation étaient diminuées par la pratique de l'évaluation gériatrique standardisée.

Les outils permettant de la pratiquer ont fait l'objet d'une conférence de consensus internationale (American Geriatric Society). Ils doivent être connus des gériatres, des médecins généralistes, des médecins coordonnateurs et des soignants.

Une gériatrie moderne ne doit pas se contenter de pallier à une dégradation irréversible, mais proposer une attitude préventive, dynamique, avec une prise en charge globale du sujet âgé.

De novembre 2020 à juin 2021. Formation en présentiel

Inscriptions : veronique.vianefe@aphp.fr

V. VIANEFE : 01.45.95.81.95

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE PROCEDURES DE SOINS EN GERIATRIE

Responsable de l'enseignement : Pr. Jean-Philippe DAVID - Chef de Service de Gériatrie / GH Henri Mondor– APHP

Objectifs de l'enseignement

Contrairement à l'idée reçue, la gériatrie est une spécialité au sein de laquelle se sont développés des soins d'une grande technicité. La prise en charge des patients a évolué au fil des années. Partis d'un savoir-faire et d'une tradition orale, les soins techniques sont maintenant validés et doivent faire l'objet d'un enseignement académique et d'un contrôle des connaissances. Aussi nous développons dans cet enseignement tous les soins techniques purement gériatriques que doivent maîtriser les soignants de cette discipline sur les grands syndromes gériatriques qui sont : les troubles de la marche, la désadaptation psychomotrice, la dénutrition et la sarcopénie, la maladie d'Alzheimer et les syndromes apparentés, les troubles du comportement, les troubles de la continence, la manipulation des patients présentant une dépendance physique et psychique, etc...

Cette composante tout à fait technique des soins en gériatrie n'est enseignée ni à la faculté de médecine, ni dans les écoles d'infirmières. Il était donc nécessaire de rassembler dans un seul enseignement tous les soins techniques utilisés en gériatrie

De janvier 2021 à juin 2021. Formation en présentiel

Inscriptions : veronique.vianefe@aphp.fr

V. VIANEFE : 01.45.95.81.95

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE DU DE TELEMEDECINE EN GERIATRIE (A VENIR)

Responsable de l'enseignement : Pr. Jean-Philippe DAVID - Chef de Service de Gériatrie / GH Henri Mondor-APHP

Objectifs de l'enseignement

La télémédecine est maintenant une composante incontournable de l'activité médico-soignante. Elle ne remplace pas l'exercice classique de la médecine dans le cadre d'une consultation physique mais permet d'apporter des réponses rapides, pertinentes et de qualité dans certaines situations. Il s'agit donc d'une offre de soins complémentaire en réponse au défi démographique et économique du système de santé.

- Au sortir de sa formation le diplômé devra maîtriser parfaitement le cadre réglementaire de la télémédecine
- Il devra ensuite avoir pris connaissance du développement de projets de télémédecine dans les principales spécialités médicales et dans les différents secteurs du sanitaire et du médico-social (hôpital, médecine de ville, EHPAD).
- Cette connaissance sera alimentée par des ressources d'expérience d'équipes de télémédecine.
- Le diplômé devra également pouvoir gérer des cas cliniques relevant de sa spécialité lors de mises en situation.
- Connaître le contexte sanitaire et social et définir les cadres juridiques et institutionnels de la télémédecine
- Connaître et décrire les principales étapes de la construction d'un projet de télémédecine
- Connaître et décrire les principales organisations de télémédecine hôpital/hôpital, ville/hôpital, ville/EHPAD, EHPAD/Hôpital
- Connaître et maîtriser les principales situations et pathologies pouvant être gérées en télémédecine dans la spécialité du diplômé.

De janvier 2021 à octobre 2021. Formation Hybride (distancielle) et présentiel

Inscriptions : veronique.vianefe@aphp.fr

V. VIANEFE : 01.45.95.81.95

DIPLÔME INTER-UNIVERSITAIRE DE THERAPEUTIQUES MEDICALES ET MEDICAMENTS CHEZ LES PERSONNES AGEES UPEC/Sorbonne Université

Responsables de l'enseignement : Pr. Jean-Philippe DAVID - Chef de Service de Gériatrie / GH Henri Mondor- APHP - Dr Marie Laurent - Hôpital Albert Chenevier

Co-responsables :

Pr Joël Belmin, chef de pôle - UPMC ; Dr Carmelo Lafuente – UPMC

Objectifs de l'enseignement

Acquérir les compétences nécessaires pour réaliser une prescription optimale des médicaments chez le patient âgé, ainsi que savoir promouvoir ces pratiques autour de soi.

Connaître les particularités de l'utilisation des médicaments chez les personnes âgées.

Prévenir les effets indésirables évitables des médicaments.

Savoir critiquer et réviser une ordonnance de médicaments.

Savoir manier et surveiller les principales classes médicamenteuses utilisées chez les personnes âgées.

De novembre 2020 à mai 2021 (70 % en distanciel) 2 séminaires d'une journée en présentiel

Inscriptions : dominique.bouchema@hmn.aphp.fr

Dominique BOUCHEMA : 01 49 81 30 74

Offres d'emploi

Fiche de poste PHC ou PH Unité de Soins Palliatifs gériatrique

Lieu d'exercice : GHU APHP – Sorbonne Université, site Hôpital Charles Foix

Service : Unité de Soins Palliatifs / Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Fait le 29/09/2020

IDENTIFICATION DU POSTE

Praticien Hospitalier temps plein permanent ou contractuel (selon expérience et pré-requis) en unité de soins palliatifs .

Position dans la structure :

Deuxième médecin sénior avec une PH responsable d'unité

- Liaisons hiérarchiques ou rattachement hiérarchique : Directeur Médical du DMU Orphée, Pr Philippe MAIGON

Chef de service interimaire, Pr Eric PAUTAS
PH responsable d'unité fonctionnelle, Dr Lynda

Rouabhi

Présentation du service :

Unité de 10 lits

1 PH temps plein, 1 poste de médecin sénior (PHC ou PH) correspondant à la présente fiche

1 poste d'interne de DES de Gériatrie en 4^{ème} année d'internat

1 cadre temps plein

1 assistant médico-administratif

1 psychologue temps plein (USP/EMSP)

MISSIONS DU POSTE

Missions générales :

Mettre en œuvre un projet personnalité centré sur la qualité de vie et la volonté du patient

Accompagner et soutenir les proches

Contribuer à la formation et au soutien des équipes

Travailler en partenariat avec les autres services de l'établissement et en interdisciplinarité

Activités principales :

Evaluation médicopsychosociale pour établir un projet de soin optimisant la qualité de vie

Expertise concernant les soins de confort, les pansements, l'évaluation de la douleur

Entretien pluridisciplinaire d'information et de soutien des proches

Réunion de synthèse pluridisciplinaire quotidienne - Staff hebdomadaire - Groupe de parole 2 fois par mois

Participation à l'activité d'Equipe mobile douleurs/soins palliatifs intra-hospitalière

Organisation de formation au sein de l'établissement (soins palliatifs, loi Léonetti-Claeys, prise en charge de la fin de vie...)

Participation à la vie institutionnelle (par exemple CLUD, comité Médicament, ...)

Compétences requises :

DES de médecine générale ou autre spécialité (avec compétence en Gériatrie, notamment DESC ou Capacité)
Expérience professionnelle correspondant aux pré-requis d'un poste de PHC ou PH
Formation spécifique médecine palliative si possible (mais compétence pouvant être acquise en parallèle du poste si nécessaire)

Conditions d'exercices

Présence matin et après-midi du lundi au vendredi
Présence 1 samedi matin sur 2

Contacts

- Dr Lynda Rouabhi : lynda.rouabhibelhatab@aphp.fr
- Mme Nathalie Bonnet : nathalie.bonnet2@aphp.fr

Le service de Gériatrie de l'Hôpital Européen Georges Pompidou propose un poste de PRATICIEN HOSPITALIER CONTRACTUEL à partir du 1er Novembre 2020 pour l'activité d'équipe mobile mixte gériatrique.

L'hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) est situé en plein centre de Paris, à deux pas de la tour Eiffel, accessible en métro (ligne 8 – station Balard), Bus et RER C. Il dispose d'un SAU, d'une réanimation polyvalente et chirurgicale, d'une USIP, USIC et d'une USC, de plusieurs services de spécialités médicales (cardiologie, médecine vasculaire, médecine interne, oncologie médicale, pneumologie, hépato-gastro-entérologie et oncologie digestive, néphrologie, immunologie clinique, nutrition, psychiatrie) et chirurgicales (cardio-vasculaire, thoracique, orthopédie, digestif, gynécologique, urologique, plastique et reconstructrice).

Le Service de Gériatrie de HEGP comprend:

- une UGA de 26 lits où exercent 2 PH, 1 CCA, 1 PA et des internes
- une EMG constituée de 1 PH, 1 PA et 1 IDE et 1/2 ergothérapeute
- Une UGA OncoGériatrique de 10 lits et l'activité partagée en HDJ de chimiothérapie où exercent 1 PH et 1 CCA et 1 PHC et un interne
- Une HDJ gériatrique de 8 places partagée avec la médecine interne où exerce un PA

Le médecin que nous recruterons aura une activité partagée en équipe mobile gériatrique interne et externe en lien étroit avec le court séjour du service. L'activité en équipe mobile comprend la participation au staff du SAU tous les matins, l'évaluation des personnes âgées dans les différents services de l'hôpital en lien avec

l'infirmière de l'équipe mobile, en particulier dans les services de chirurgie, une participation à l'animation de la filière dans le territoire (réunions avec la maison des aînés et des aidants, visites en EPHAD, formation et prévention en EPHAD, participation à la veille sanitaire). Une activité en consultation semi –urgente pour les malades âgés ayant consulté le SAU et nécessitant un suivi dans le service gériatrique (chuteurs, troubles cognitifs, polyopathie, perte d'autonomie récente, AEG) en lien avec HDJ diagnostique.

Le médecin recruté participera aussi aux différentes formations réalisées auprès des soignants, étudiants en médecine, internes et aux protocoles de recherche du service et auprès des EPHAD .

Les qualités souhaitées pour ce poste :

Bonne connaissance et expérience en Gériatrie (Capacité ou DESC de Gériatrie validé ou DES), communication facile, capacité à travailler en équipe.

Possibilité de recruter un Praticien attaché et de le faire évoluer sur ce poste.

Possibilité d'évolution rapide du poste PHC vers une titularisation

Si vous êtes intéressé(e), contacter le Pr PAILLAUD au 06 87095533 et envoyer un CV à email suivant elena.paillaud@aphp.fr



Département Médico-Universitaire (DMU) du Groupe hospitalier H.MONDOR, Hôpital E.ROUX, Limeil-Brevannes et hôpital DUPUYTREN, Draveil, recherchent :

2 praticiens de médecine physique et de réadaptation (MPR)

Un temps plein,
Un temps partiel

Pour des postes de praticiens hospitaliers contractuels, devant évoluer vers des postes de PH.

Contactez ou adressez vos candidatures au secrétariat du Pr. HENRY :

secretariat.dr-henry.ery@aphp.fr

RECRUTEMENT MEDECIN GERIATRE (CDD temps plein) à compter 01.07.20

L'hôpital Emile Roux, 1 avenue de Verdun à Limeil-Brévannes (94) recrute un médecin gériatre de préférence expérimenté pour intégrer le service de Gériatrie Ambulatoire.

Ce service comporte des consultations (dont une gériatrique rapide), une unité d'hospitalisation de jour diagnostic (4 places) et une unité d'hospitalisation de jour thérapeutique (24 places).

Equipe soignante complète. Cette personne sera intégrée à l'équipe pour assurer la continuité de la prise en charge des patients en HDJ thérapeutique.

PAE nécessaire le cas échéant

Contact :

- Docteur FROMENTIN chef de service de gériatrie ambulatoire isabelle.fromentin@aphp.fr
- Assistante médico-administrative : Delphine DELBOS : delphine.delbos@aphp.fr
Tel : 01.45.95.83.55 DECT : 66258



ANNONCE RECRUTEMENT MEDECIN DE GARDE

L'hôpital Henry Dunant, hôpital gériatrique, établissement de la Croix Rouge française, Paris XVI, 158 lits dont 24 lits de Médecine Gériatrique, 56 lits de Soins de Suites et de Réadaptation et 78 lits de Soins de Longue Durée recrute médecin pour vacation de garde d'intérieur en semaine de 18h à 9h et les samedis dimanches et jours fériés de 9h00 à 9h00. Payé 450 euros brut la nuit et 900 euros brut les 24h de week-end.

Profil médecin généraliste, gériatre, inscription à l'ordre des médecins impérative.

Le plus souvent les listes sont faites au moins 3 mois à l'avance.

Contact : Médecin chef Docteur Sylvie HAULON sylvie.haulon@croix-rouge.fr Tel 06 88 94 07 09

Accès aisé métro (Exelmans) – voiture (A 2 minutes de la Porte de Saint Cloud – parking dans l'établissement).

**DEPARTEMENT DE MEDECINE INTERNE ET GERIATRIE
HOPITAL UNIVERSITAIRE HENRI MONDOR**

51, AVENUE DU MARECHAL DE LATTRE DE TASSIGNY 94010 CRETEIL CEDEX

FICHE DE POSTE : UNITE DE GERIATRIE AIGUË

DATE DE MISE A JOUR :

17 juillet 2020

PERSONNE A CONTACTER :

Pr. Jean Philippe DAVID – Chef de Service
Téléphone : 01.49.81.24.86

courriel : jean-philippe.david@aphp.fr

INTITULE DU POSTE

Poste senior temps plein au sein du département de médecine interne et gériatrie à l'hôpital Universitaire Henri-Mondor

PRESENTATION DE LA STRUCTURE

Le département de gériatrie des HUHMs est situé sur 2 sites, proches l'un de l'autre :

Sur le site Henri Mondor, il existe 3 unités fonctionnelles l'Unité de Médecine Gériatrique aiguë de 34 lits dont 10 lits d'UPOG, l'Unité de Coordination en Onco-Gériatrie (UCOG) Val de Marne Sud et l'Équipe d'Intervention Gériatrique (EIG).

Sur le site Albert Chenevier, le département de médecine interne et gériatrie comprend 4 unités fonctionnelles : l'Unité de Médecine Gériatrique Aiguë de 36 lits, l'unité de Soins Palliatifs de 10 lits, l'unité de Soins de Suite gériatriques de 17 lits et l'Hôpital de Jour Diagnostique et Thérapeutique.

Les UGA du département de médecine interne et gériatrie assurent principalement l'aval du SAU d'Henri Mondor, mais également les entrées directes de ville à la demande des médecins traitants et l'aval des USIC.

MISSIONS PROPOSEES

- 1) Prendre la responsabilité d'un secteur de 10 lits d'UGA, assurer l'encadrement de l'interne affecté à cette unité et assurer l'enseignement (formel et au lit du malade) et la formation des étudiants hospitaliers (externes et stagiaires). Participer à l'astreinte de WE à tour de rôle avec les autres seniors de l'unité, participer à l'astreinte téléphonique de sécurité du service.
- 2) Participer à l'activité de l'équipe d'intervention gériatrique dans les différents services de Mondor et en particulier au SAU.
- 3) Participer aux différents protocoles de recherche du service et contribuer à l'inclusion de patients.

LIAISONS FONCTIONNELLES ET HIERARCHIQUES

- Dr Stéphane Herbaud : responsable de l'UGA Site Mondor
- Dr Lola Corsin : responsable de l'UGA Site Chenevier
- Pr Jean Philippe David : chef du Département de Médecine Interne et Gériatrie



Adhésion et cotisations

Règlement de la cotisation:

Nous vous proposons un paiement en ligne sur le site HelloAsso : <https://www.helloasso.com/associations/sggif/adhesions/cotisation-sggif-2020>

Le site HelloAsso vous proposera de verser un pourboire correspondant à ses frais de gestion : vous êtes entièrement libres de laisser ou non un pourboire.

Sinon vous pouvez régler par chèque à l'ordre de « SGGIF » et l'envoyer à cette adresse : Hôpital BROCA - Dr Galdric ORVOEN – Trésorier de la SGGIF – 54 rue Pascal – 75013 Paris, en précisant vos noms, prénom, adresse postale, adresse mail et lieu d'exercice.

Le tarif 2020 reste à 25 €.

Il est de 10 € la première année d'inscription à la SGGIF pour les étudiants en capacité de gériatrie (puis cotisation normale les années suivantes).

Pour les membres de la SFGG ET de la SGGIF :

La part SFGG doit être réglée directement à la SFGG. Nous ne pouvons plus recevoir directement le paiement des cotisations conjointes.

Vous pouvez payer votre cotisation conjointe à la SFGG avec réduction de cotisation à 35 € (au lieu de 60 €) sur le site internet : <https://sfgg.org/connexion/> : se connecter avec ses identifiants, cliquer sur « payer ma cotisation », et choisir « membre inscrit à une société régionale 35 € ».

Pour une première demande d'adhésion à la SFGG, adresser une lettre de motivation accompagnée d'un bref CV à la délégation générale de la SFGG ou l'adresse suivante : contact@sfgg.org



O.HENRY (président)

S.SHAULON (vice-présidente)

P.LE ROUX

(secrétaire général)

M.GRINE-IBRI

(secrétaire général adjoint)

G.ORVOEN (trésorier)

L.HUGONOT-

DIENER (trésorier adjoint)

N.RAULET (site & facebook)

C.BERTRAND

P.E.CAILLEAUX

P.CHARRU

C.DE JAEGER

V.HADDAD

H.LESNIEWSKA

L.MATTEI

A.S.RIGAUD

G.SEBBANE

L.TEILLET