



# CAHIER DES CHARGES

## 1. Actualisation

Etabli le : 18.09.2024

Par : Nelly Pitteloud

Remplace la version du :

Motif d'actualisation : remplacement de la Pre Anne Wojtusciszyn

## 2. Identification du poste

Unité de gestion / Département : Département de Médecine

Unité de base / Service : Service d'Endocrinologie, Diabète et Métabolisme

Unité fonctionnelle : Secteur Endocrinologie et Diabétologie

Intitulé du poste dans l'entité : Médecin Adjoint.e, Professeur.e Associé.e

Code emploi :

Libellé : Médecin Adjoint.e

Chaîne :

Niveau :

## 3. Mission générale du poste (description succincte)

1. Responsable du secteur diabétologie

2. Développement des activités de recherche dans le service EDM

3. Participation aux activités administratives du service EDM

4. Participation aux activités d'enseignement au sein du service EDM

## 4. Conduite : ETP directement subordonné-s

Cf. Organigramme

Non

Oui : Chef.fe.s de Clinique, médecins-assistants, étudiant.e.s

## 5. Mode de remplacement prévu, en cas d'absence du titulaire

Non

Oui : Médecins adjoint.e.s, chefs de clinique

## 6. Missions et activités

1. Responsable du secteur diabétologie

40%

Responsable des consultations hospitalières de diabétologie et des lits hospitaliers dédiés à la diabétologie

Responsable médical pour les consultations de diabétologie à l'Hôtel des Patients (EDM – CHUV)

Consultations privées de diabétologie

Participe à l'éducation thérapeutique des patients et professionnels de la santé dans le secteur diabétologie

Participe à la consultation de transition pédiatrie-adulte pour le diabète

## 2. Développement des activités de recherche dans le service EDM

**30%**

Développe des projets de recherche dans le diabète

Participe au développement de la recherche génétique dans le domaine du diabète

## 3. Participation aux activités administratives du service EDM.

**10%**

Assiste le Chef de Service dans l'adaptation continue des missions globales du service EDM

Responsable de la gestion du secteur diabétologie à l'Hôtel des Patients

Participe à la Commission d'Engagement pour les nouveaux médecins-assistant.e.s

Participe aux activités administratives diverses du Service

Participe au rayonnement national et international du Service

## 4. Participation aux activités d'enseignement au sein du service EDM

**20%**

Participe à la formation postgraduée des Chef.fe.s de Clinique, médecins-assistant.e.s, étudiant.e.s du service et des médecins installés

Participe à l'enseignement pré-gradué (stagiaires et étudiant.e.s de la FBM)

Supervise des thèses et des travaux de masters

## 7. Eventuelles responsabilités particulières attribuées au titulaire

8. Exigences requises	
8.1. Formation de base	
Titre	
Titre de spécialiste FMH en endocrinologie, diabétologie (ou équivalent)	<input checked="" type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité
Titre de spécialiste FMH en médecine interne (ou équivalent)	<input type="checkbox"/> Exigé <input checked="" type="checkbox"/> Souhaité
8.2. Formation complémentaire	
Titre	
PhD	<input type="checkbox"/> Exigé <input checked="" type="checkbox"/> Souhaité
	<input type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité
8.3. Expérience professionnelle	
Domaine	Nbre d'années
Expérience de cadre en endocrinologie et diabétologie	2 ans
	ans
8.4. Connaissances et capacités particulières	
Domaine	
Excellentes connaissances cliniques en diabétologie, excellentes connaissances en recherche clinique, bonne capacité de gestion dans le domaine des ressources humaines	<input checked="" type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité
	<input type="checkbox"/> Exigé <input type="checkbox"/> Souhaité
9. Astreintes particulières (travail de nuit, service de piquet, etc.)	
Piquets d'endocrinologie (de type téléphonique)	
10. Signatures	
L'autorité d'engagement. Date :                      Nom et prénom : Signature :	L'autorité fonctionnelle. Date : 19.09.2024                      Nom et prénom : Pitteloud Nelly Signature :
Le/la titulaire atteste avoir pris connaissance du présent cahier des charges. Date :                      Nom et prénom :                      Signature :	