

Rapport d'évaluation Senior Surgeon SGC/SSC

Informations sur le chirurgien / la chirurgienne

Nom, prénom: _____ Année de naissance: _____

Spécialité: _____

Employeur & lieu: _____

Téléphone: _____ Mail: _____

Informations sur l'expert(e)

Nom, prénom: _____ Année de naissance: _____

Spécialité: _____

Employeur & lieu: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Informations sur l'expert(e)

Nom, prénom: _____ Année de naissance: _____

Spécialité: _____

Employeur & lieu: _____

Téléphone: _____ Mail: _____

Portefeuille opératoire

Quel est le spectre opératoire actuel (nombre de cas) ?

Évaluation

Lieu de l'assessment: _____

Date & heure: _____

Intervention: _____

Proposition d'interlocuteur possible Personnel OPS

Proposition reçue: **Oui** **Non**

Questions:

Changements visibles et/ou perceptibles au cours des 6 - 12 derniers mois concernant le calme/l'émission, les relations/le comportement, le rythme, les complications & les capacités techniques.

Nom, prénom: _____ **Fonction:** _____

Déclarations / connaissances:

Nom, prénom: _____ **Fonction:** _____

Déclarations / connaissances:

Nom, prénom: _____ **Fonction:** _____

Déclarations / connaissances:

Santé / état d'esprit Chirurgien/chirurgienne

- État de santé médical et contrôles médicaux périodiques
- État mental/psychique
- Déficiences connues?

Questions possibles:

- Le candidat fait-il l'objet d'un suivi médical régulier?
- Des atteintes sont-elles connues? Si oui, impact dans le quotidien professionnel?
- Auto-évaluation de la santé mentale et psychique.
- Qu'en est-il de la capacité à récupérer

- Bon état de santé, pas de déficiences
- Bon état de santé, atteinte reconnue, sans influence
- atteinte présente, influence justifiable
- atteinte à prendre en compte

Évaluation Intervention (à observer)

Observation par critère:

(sur la base d'une échelle de 10)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Calme lors de l'exécution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Actions claires et logiques (flux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sécurité des mouvements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interaction harmonieuse avec tous les acteurs de la table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien avec l'anesthésie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sécurité dans la gestion des complications éventuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entretien de restitution avec le chirurgien / la chirurgienne

Observations / conclusions:

Recommandations:

- Sans réserve : tout l'éventail des opérations.
- Avec réserve : limitation du spectre opératoire (complexité, temps d'intervention, sur quoi)
- Non recommandé : plus d'activité chirurgicale

Remarques:

Possibilités alternatives: (uniquement en cas de réserves et de non-recommandation)

- Activités d'assistance lors d'interventions
- Activité en cabinet médical
- Activité de recherche
- Activité d'expertise pour des tiers
- Médecin conciliateur (assurances)
- Médecin Suva
- Directeur médical
- Activité pour des organisations et associations médicales
- Auditeur
- Conseil en matière de santé publique
- Projets sociaux (conseil et/ou réalisation)
- Mentor / coach pour jeunes médecins/médecins
- Mission de formation

Remarques:

Résultats discutés le:

Signature de l'expert / de l'experte:

Signature du chirurgien / de la chirurgienne:
