

Adoptez les précautions standard,
pour sécuriser vos soins

Une formation efficiente !



+ Innovante
+ Souple
+ Efficace
+ Participative
+ Mobilisatrice

Formation en ligne Précautions standard

Pourquoi une Formation Ouverte et à Distance ?

- Public cible des PS : tout professionnel de santé
- Disponibilité des apprenants
- Souplesse pour l'apprenant et son service
- Autonomisation et responsabilisation des apprenants



Selon quelles modalités ?

- Formation sur 7 heures :
 - Présentation de la formation et prise en main de l'outil
 - Prétest selon profession IDE / AS
 - Apprentissage : 3 modules d'enseignement développés autour de **situations pratiques de soins** illustrant les risques infectieux encourus
 - Évaluation à la fin de chaque module
 - Plan d'actions personnalisé
- Accès à la plateforme par login et mot de passe individuel
- 6 semaines pour réaliser la formation
- Envoi relances mail
- Organisation du temps dédié à la formation laissée au libre choix de l'établissement :
 - Mise à disposition de l'agent pendant son temps de travail, avec accès ordinateur
 - Octroi de 7 h de RTT si formation réalisé sur son temps libre
- Convention de formation établissement / GIPSE

Partenariat GIPSE-CPIas



- Mise à disposition de la plateforme
- Réalisation technique des modules
- Inscriptions et suivi des connexions

cpias-cours-en-ligne@gipse.eu

- Initiateur du projet
- Conception pédagogique : modules et évaluation
- Accompagnement pédagogique des apprenants par mail

cpias-occitanie@chu-toulouse.fr

cpias-occitanie@chu-montpellier.fr

Objectifs de la formation

« Adoptez les précautions standard, pour sécuriser vos soins »

Développer les connaissances sur les précautions standard et leur mise en œuvre dans les secteurs de soins :

- Améliorer la perception des risques liés à un défaut d'application des PS
- Systématiser le recours aux PS



Pour quels publics

Les **professionnels** de santé **paramédicaux** : infirmiers, aides-soignants et aides médico-psychologiques



Etablissements de santé et médico-sociaux :

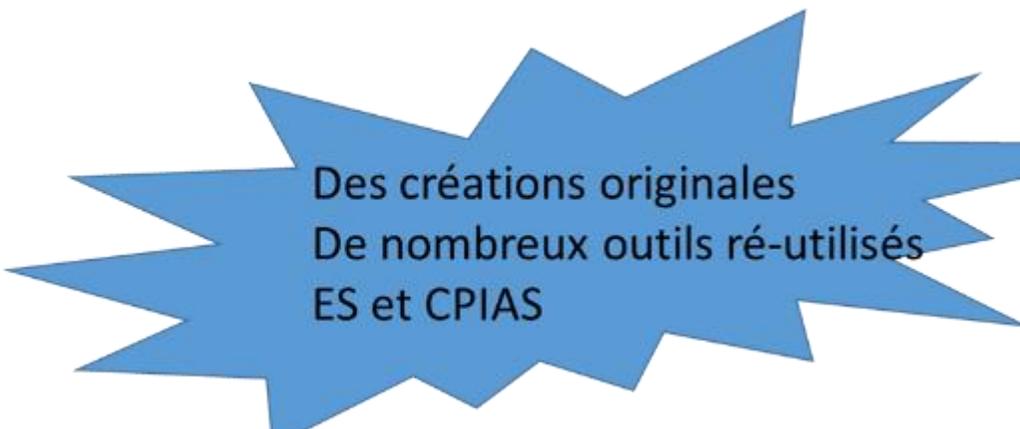
Correspondants, nouveaux arrivants



Les libéraux ? Adaptation des modules
indispensable, travaux HAD + URPS IDEL 2019

Le déroulé de la formation

- Introduction
 - Diaporama « contexte de la formation »
 - Présentation vidéo de la formation
- Prétest IDE / AS (20 questions)
- 3 modules
 1. Excreta : du péril fécal tu te protégeras
 2. Objets souillés bien traités, des risques évités !
 3. Tousser n'est pas jouer
 - Quizz d'évaluation IDE / AS à la fin de chaque module
- Conclusion
 - Diaporama de synthèse sur les PS
 - Votre plan d'actions personnalisé (PAP)
 - Évaluation de la formation



Des créations originales
De nombreux outils ré-utilisés
ES et CPIAS



Pout toutes les questions qui vous seront posées :

- Cliquez (1 clic) sur la (ou les) bonne(s) réponse(s)
- Puis sur le bouton "Suite", pour passer à la question suivante

A la fin, le résultat affichera votre note sur 20.

Cliquez sur le profil qui vous concerne :



Composition de chaque module

- Vidéo d'introduction
- Objectifs
- 3 séquences :
 - Définition des risques
 - Points clés de la prévention
 - Mise en œuvre
- Des diaporamas, des jeux, des exercices, des vidéos...
- Pour en savoir plus...

Module 1 :

Excreta : du péril fécal tu te protégeras



Excreta, du péril fécal, tu te protégeras!



Introduction (durée 01:11)



Situation de soins :

Vous devez prendre en charge un patient qui a été opéré la veille d'une fracture du tibia.

Ce matin, il vous appelle afin que vous lui retiriez le bassin que vous lui avez mis quelques minutes auparavant. Vous vous munissez du matériel nécessaire pour le lui retirer et éliminer son contenu selon la procédure habituelle.

SEQUENCE 1. Définir les risques liés aux excreta

- Les risques liés aux excreta » (exercice)
- La flore intestinale (diaporama)
- Le mécanisme de transmission croisée (diaporama et exercice)

SEQUENCE 2. Connaître les points clé de la prévention

- Connaître les points clé de la prévention (diaporama)
- 2 techniques d'HDM (exercice)

 Hygiène des mains (durée 02:47)



- HDM, à retenir... (exercice)
- Les équipements de protection individuelle (exercice)

SEQUENCE 3. Mettre en œuvre les pratiques issues des recommandations pour la gestion des excreta

- Repérer les pratiques à risque de projection lors de la manipulation des excreta (exercice)

Pour en savoir plus...

Les risques liés aux excréta

Déplacez vers les ombres correspondantes les 3 images des excréta les plus à risque infectieux.
Puis cliquez sur "Vérifier..." :

URINES

SUEUR

SELLES

SEBUM

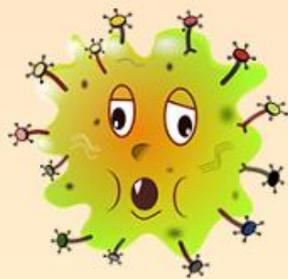
VOMISSURES

GAZ CARBONIQUE

Recommencer

Vérifier...

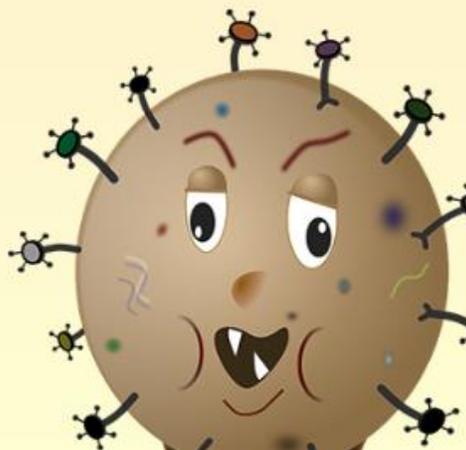
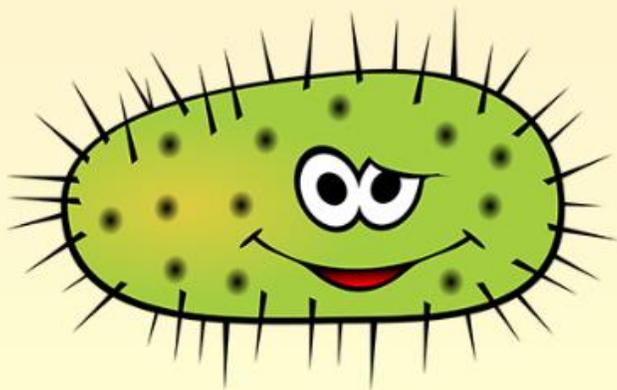
The interface is a web-based interactive game. It features a central area with six labeled items: URINES (a beaker with orange liquid), SUEUR (a stick figure with a sweat drop), SELLES (a brown stool), SEBUM (yellow droplets), VOMISSURES (a red face with green vomit), and GAZ CARBONIQUE (a molecular model). To the right is a target area with six grey icons: a puddle, a flask, bubbles, a stick figure with a sweat drop, a molecular model, and a black sphere with eyes. At the bottom are navigation controls and a Windows taskbar.



Pour conclure :

Vous l'avez compris les selles sont un réservoir majeur de bactéries commensales du tube digestif.

Ces bactéries peuvent être porteuses de mécanismes de résistance aux antibiotiques (BMR & BHRé) et survivre longtemps dans l'environnement nécessitant des stratégies spécifiques de prévention.



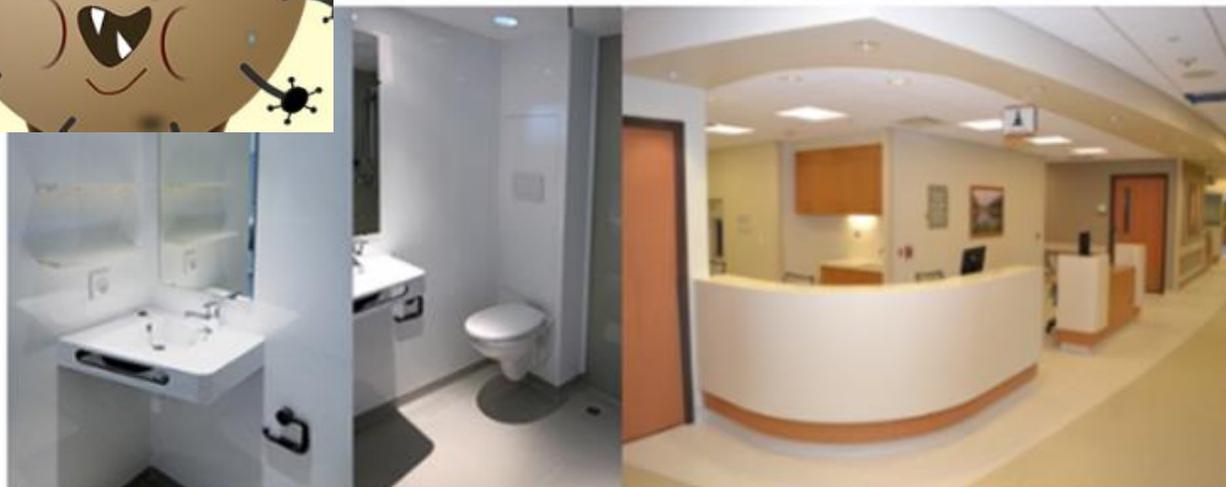
Mécanisme de transmission croisée

Modes de transmission :

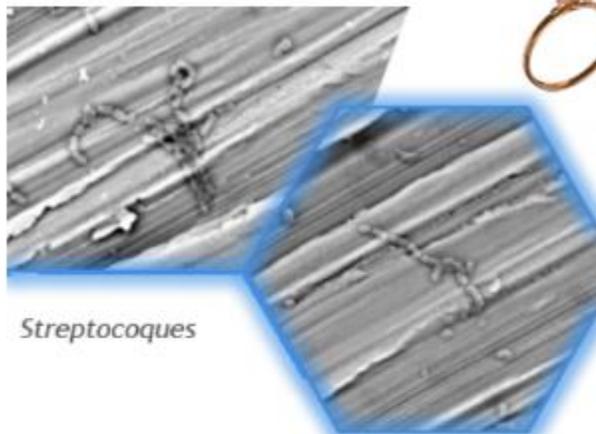
rouges
des rouges + bleus
des rouges + verte + bleu



M Dupon



L'alliance n'est pas aussi lisse qu'elle y paraît



Streptocoques



Microphotographie en microscopie électronique à balayage.

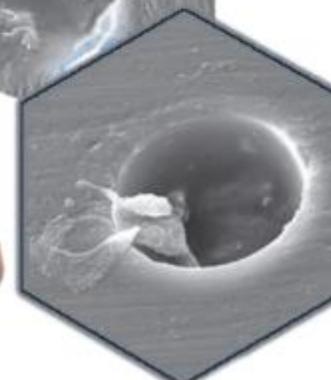
La surface est lisse à l'œil nu, grossissement X 5 000.

Les nombreuses griffures et anfractuosités visibles à la surface du métal sont d'excellentes niches susceptibles d'héberger des bactéries.

Les faux ongles, réservent aussi quelques surprises

Microphotographie en microscopie électronique à balayage
(grossissement X 1 000.)

La surface des faux ongles présente de nombreux cratères de quelques micromètres de diamètre susceptibles d'héberger des microorganismes. Les dimensions des cratères ne permettent pas un nettoyage ou une désinfection efficace.



Suite ...



Cliquer sur les 3 techniques proposées afin de repérer les 2 recommandées

Liste de type HDM :

Lavage simple (savon doux)

Lavage hygiénique (antiseptique)

Traitement hygiénique (friction hydro alcoolique)



Lavage simple



Savon
DOUX



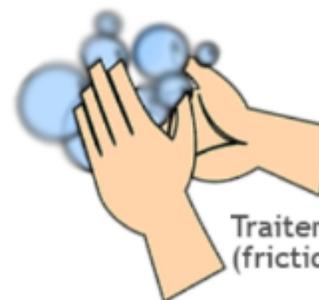
Savon
Antiseptique



Lavage hygiénique



PHA



Traitement hygiénique
(friction hydro alcoolique)

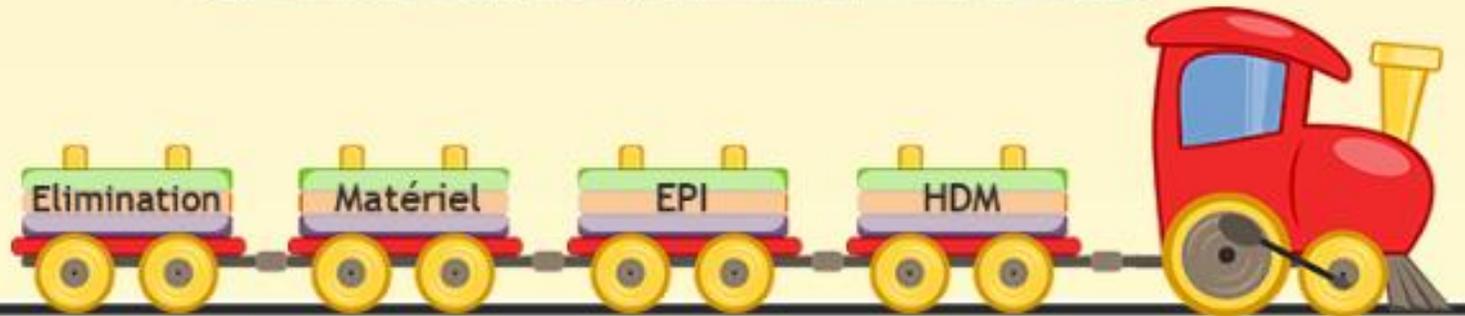


Cliquez

La désinfection à friction avec un produit hydro-alcoolique est la technique de référence dans toutes les situations d'hygiène des mains en l'absence de lavage visible.

Félicitations !!

Gare
Vigilance Excreta



Module 2 :

Objets souillés bien traités, des risques évités



Séquence 1 : les risques liés à la gestion des déchets d'activité de soins (DAS) et du matériel réutilisable

↔ Les Accidents d'Exposition au Sang (AES) : un risque établi (diaporama - durée 05:00)



↔ Repérer les actes à risques d'AES (exercice)



↔ Les gestes les plus à risque (diaporama - durée 04:00)



↔ Facteurs aggravant le risque d'AES (diaporama - durée 03:00)



 Exemple d'illustration des facteurs contributifs d'un AES (document téléchargeable PDF)



Séquence 2 : les mesures de prévention

↔ Mesures de protection (diaporama - durée 06:00)



↔ Choisir les mesures de protection adaptées aux risques (exercice)



↔ Traitement des dispositifs médicaux (DM) réutilisables (diaporama - durée 06:00)



↔ Un DM, un traitement requis (exercice)



Séquence 3 : exercices de mise en application

↔ Présentation de la séquence (durée 00:25)



 Tuto AES (durée 03:13)



LE RISQUE D'ACCIDENT D'EXPOSITION AU SANG OU AES

les AES = un risque

Pour le personnel de santé

Et parfois pour les patients



Pour le personnel de santé

Piqûre chez une IDE lors d'un prélèvement veineux
6,1 AES/100 IDE*



Contaminations professionnelles

Surveillance pérenne / InVS

Et parfois pour les patients

Blessure chez un chirurgien lors d'un geste chirurgical et poursuite de l'utilisation du matériel
6,8 AES/100 Chirurgiens*



Contaminations soignants → patients

Investigations, publications ponctuelles

GERES

GRUPPE D'ETUDE SUR LE RISQUE D'EXPOSITION AU SANG DES SOIGNANTS

* Données AES-Raisin-Geres 2009



REPERER LES ACTES A RISQUE

Situation de soins proposée (avec la souris survolez le texte et cliquez pour entendre les commentaires) :

Une infirmière (IDE) et un aide-soignant (AS) sortent de la chambre d'un patient/résident où ils ont assuré le coucher et la pose d'une perfusion par cathéter sous-cutané pour réhydrater la personne sur la nuit.

Pour le soin, l'IDE a utilisé un guéridon de soins sur lequel ont été disposés : un plateau, un collecteur à objets perforants, un cathéter sous-cutané sécurisé, des compresses stériles et les antiseptiques adaptés.

Elle a déposé le cathéter dans le collecteur, immédiatement après le soin

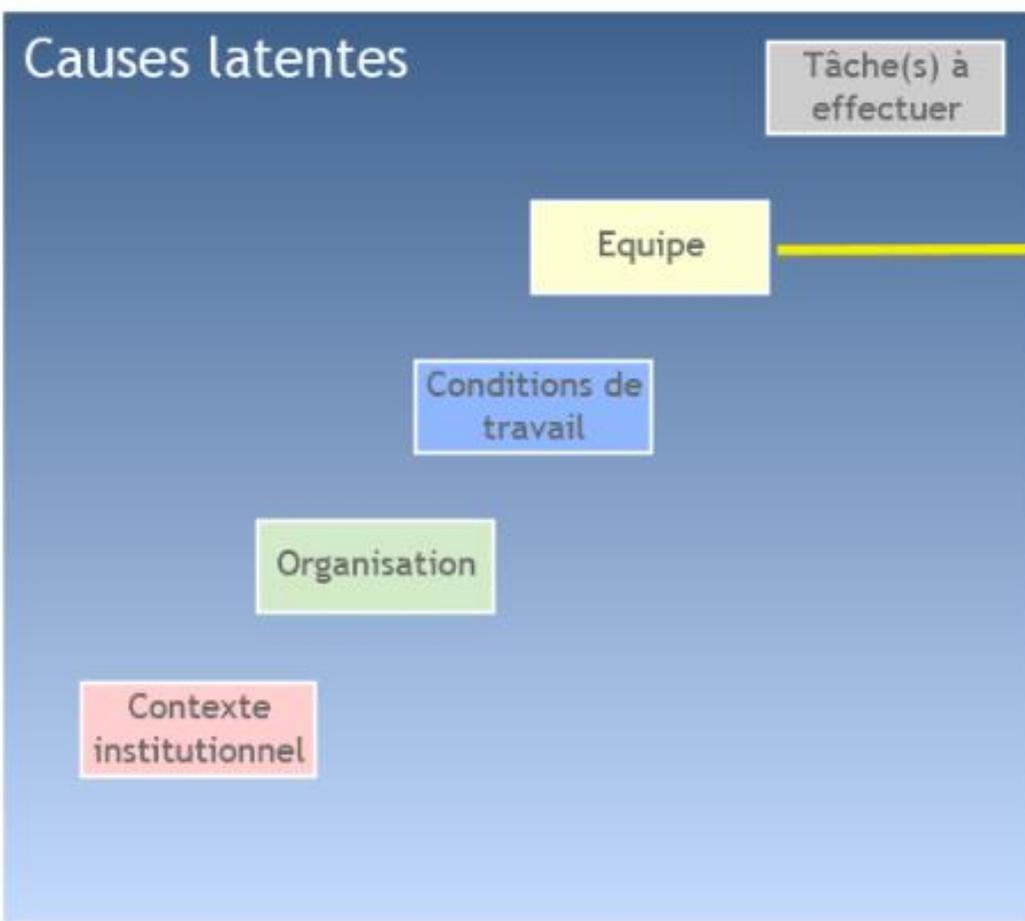
et les compresses souillées ayant servi à la préparation cutanée, dans le plateau, ainsi que leur emballage.

De retour à la salle de soin, l'IDE élimine l'emballage dans les DAOM, les compresses dans le sac DASRI

et dépose le collecteur à objets perforants sur la paillasse. Il immerge le plateau dans la solution de détergent-désinfectant. Le sac DASRI étant au $\frac{3}{4}$ plein, l'AS le saisit pour le transporter au local de stockage.

Une aiguille perce alors le sac et vient piquer le professionnel sur la main. Immédiatement celui-ci demande à sa collègue le kit AES à disposition et réalise la procédure telle qu'elle est décrite.





L'AS de notre scénario est un en cours de formation et il n'est pas encadré par une AS titulaire en raison du manque d'effectif

Un DM, un traitement requis

Ranger les éléments suivants selon le niveau de traitement à appliquer :

- Abaisse langue
- Stéthoscope
- Plateau de soin
- Lecteur de glycémie
- Cathéter sous cutané
- Thermomètre auriculaire
- Set à pansement réutilisable
- Guéridon de soins

Stérilisation

Désinfection bas niveau lingette

Désinfection bas niveau par immersion

USAGE UNIQUE

Réinitialiser

Vérifier mes réponses...

Peinture gants

CPias Occitanie

Séquence 3

LES TUTOS...
DU CCLIN SUD-OUEST!
AES
ACCÉDEZ AVEC EMPLOI DU SAUVEUR

QUIZ

Photorama

Peinture - Gants

Gants, conforme/non conforme

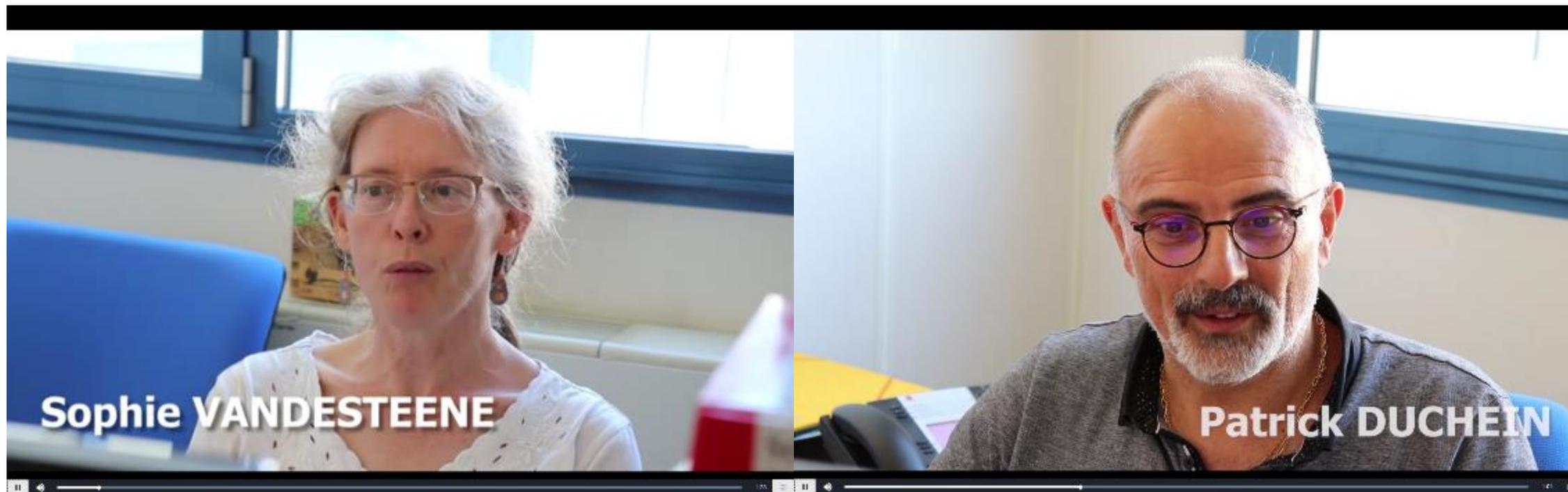
Moyens de protection :
4 situations, vos réponses...
Attention, il y a parfois un ordre à respecter...

CPias Occitanie

Bureau FR 15:15 07/03/2019

Module 3 :

Tousser n'est pas jouer



Précautions standard Hygiène respiratoire



CPIAS Occitanie, 2018

PRÉCAUTIONS STANDARD 2017

Hygiène respiratoire

R19
Faire porter un masque à toute personne (patient, résident, visiteur, professionnel de santé, intervenant extérieur, aidant...) présentant des symptômes respiratoires de type toux ou expectoration.



R20
Utiliser un mouchoir à usage unique pour couvrir le nez et la bouche lors de toux, éternuement et le jeter immédiatement après usage. En l'absence de mouchoir, tousser ou éternuer au niveau du coude ou en haut de la manche plutôt que dans les mains.



R21
Réaliser une hygiène des mains après contact avec des sécrétions respiratoires ou des objets contaminés. Ne pas toucher les muqueuses (yeux, nez, bouche) avec des mains contaminées.



R22
Mettre en place une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre et mettre à disposition le matériel nécessaire (masques, mouchoirs jetables...) dans les lieux stratégiques.





A votre avis, à quelle distance peuvent se transmettre les gouttelettes...

- Emises par la toux ?

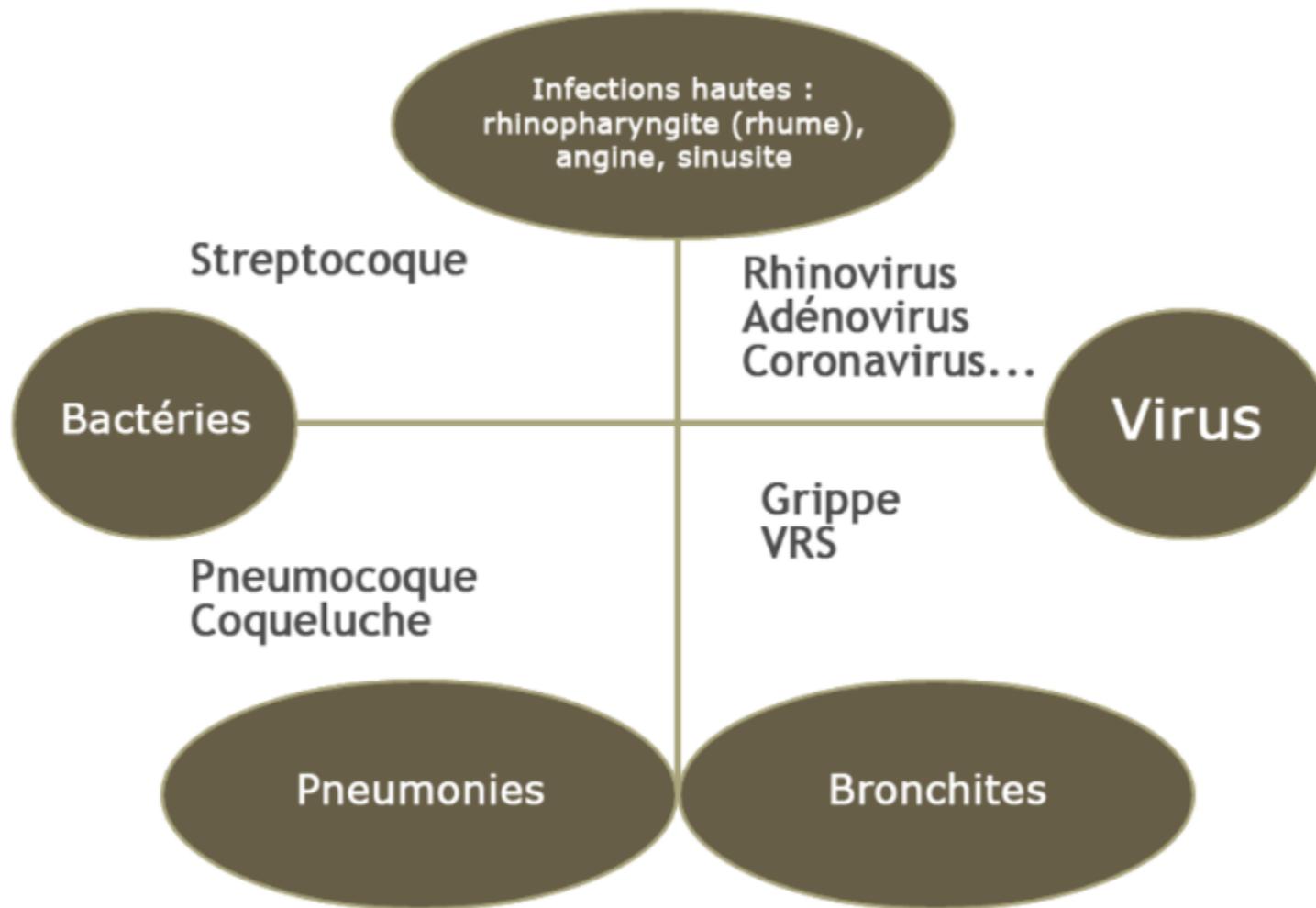
1 mètre

2 mètres

3 mètres



Micro-organismes principaux



Faites glisser sur ce soignant ce dont il a besoin :



Recommencer

Valider



A tes souhaits !

Module 3 Tousser n'est pas jouer!

Séquence 1 : Risque infectieux respiratoire

[<> Identification du risque de transmission croisée respiratoire \(diaporama - durée 2:40\)](#)

 Eternuer au ralenti (Vidéo TFO - Québec - durée 1:00)

Séquence 2 : Maîtrise du risque

[<> Maîtrise de la transmission croisée respiratoire \(diaporama - durée 2:10\)](#)

 ...A tes souhaits ! (Vidéo CPIAS Occitanie - durée 00:30)

[<> "Joue pas perso, passe l'info" \(durée 05:30\)](#)

[<> Hygiène respiratoire - Affiches](#)

Séquence 3 : Vaccins

[<> Et les vaccins ? \(diaporama - durée 04:20\)](#)

 Rougeole (Tuto CPIAS Nouvelle Aquitaine - durée 03:45)



Anticiper : Plus une situation de crise a été préparée, plus la gestion de la communication est facilitée



CPias Occitanie

Prévenir la grippe et les infections respiratoires aiguës

Tu nous rends visite, c'est cool mais attention :

-  **Porte un masque si tu es enrhumé**
-  **Fais une hygiène des mains avant chaque visite**
-  **Vaccine-toi contre la grippe chaque année**



Patients, résidents / visiteurs et soignants

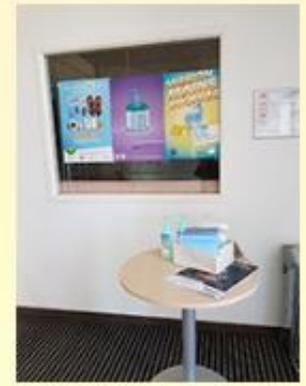
Agissons ensemble

Pour nous protéger et limiter les risques de transmission et d'épidémies

Mettre à disposition

R22

- Une information sur les mesures d'hygiène respiratoire à prendre
- Mettre à disposition le matériel nécessaire (masque médicaux ou chirurgicaux, mouchoir, SHA...) dans des lieux stratégiques.



 Et les vaccins ? (diaporama - durée 04:20)

 Rougeole (Tuto CPIAS Nouvelle Aquitaine - durée 03:45)




CPIAS
Occitanie

 Privilégier la vaccination (Vidéo CPIAS Nouvelle Aquitaine - 02:01)





PDF PDF PDF PDF



PDF PDF PDF



PDF PDF PDF



PDF PDF PDF PDF



PDF PDF PDF

- Un clic sur PDF pour télécharger l'affiche.
- Un survol de l'image avec la souris pour la voir en grand.

EVITONS LA PROPAGATION DE LA GRIPPE



VISITEUR, vous présentez quelques uns des symptômes suivants : maux de tête, toux, éternuements, frissons, fièvre, douleurs musculaires,

alors **soyez vigilant et respectez ces quelques règles :**

Vous venez rendre visite à un proche :



Pour PROTÉGER VOTRE PROCHE, nous vous demandons de RENONCER À VOTRE VISITE.

Vous venez en consultation ou en hospitalisation :

- ✓ **SIGNALEZ-VOUS** à l'équipe soignante
- ✓ **DEMANDEZ** un masque
- ✓ **UTILISEZ** les solutions hydro-alcooliques (SHA) pour l'hygiène des mains
- ✓ **RESPECTEZ LES CONSIGNES** de l'équipe soignante.

[INPES France...](#)

[Et plus...](#)



Précautions standard

Pour cet exercice, nous vous demandons de bien vouloir combler les vides. Vous pouvez cliquer sur les [?] pour vous aider à trouver les mots à remettre en place.

Les précautions standard sont à appliquer pour tout [?...] , en tout [?...] , pour tout patient quel que soit son statut infectieux, et par tout [?...] .

Pourquoi ?

Au fil des années, l'analyse des données épidémiologiques a eu pour but de comprendre les modalités de diffusion des maladies infectieuses et de définir les principes de la chaîne de transmission et ses différents maillons : agent infectieux, [?...] , mode de transmission, [?...] .

Cela a permis de justifier les mesures de contrôle visant à réduire au minimum le risque de [?...] des micro-organismes et de diminuer en conséquence la fréquence des infections chez les patients comme les soignants.

En permettant de diminuer le risque de transmission croisée, leur objectif est double : assurer la [?...] des soins dispensés aux patients et assurer la [?...] des soignants [1-5].

En complément, la vaccination des personnels de santé a deux objectifs : les [?...] contre un risque professionnel en leur assurant une protection [?...] ; en les immunisant, éviter qu'ils ne contaminent leur [?...] et tout particulièrement les [?...] dont ils ont la charge : c'est la protection [?...] .

Par ailleurs, la vaccination des patients / résidents à risque et des professionnels de santé en prévenant l'infection, contribue également au

Administration Hot Potatoes

Rapports

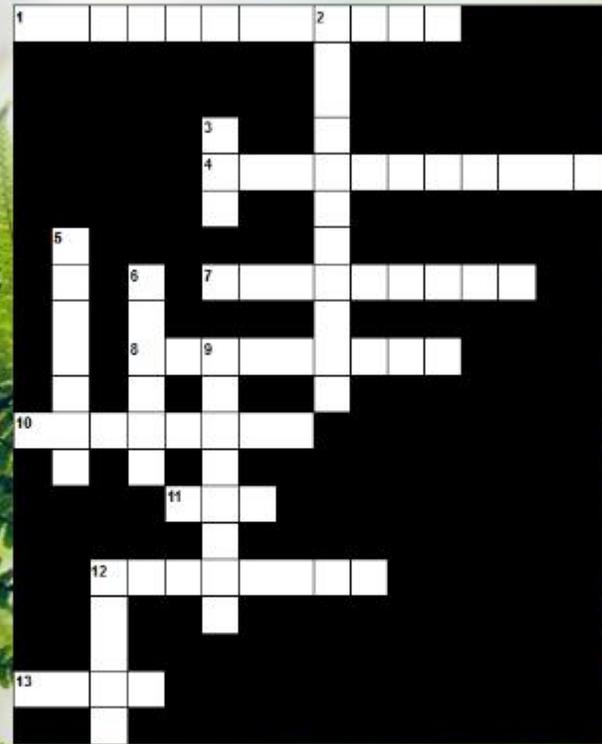
Cacher les blocs Vue standard



Mots croisés - Hygiène respiratoire

Complétez le mot croisé, cliquez sur "Vérifier" pour vérifier vos réponses.
Si vous avez des difficultés, cliquez sur les "indices". Cliquez sur un numéro dans la grille pour voir la définition correspondante.
Saisissez vos réponses dans le cadre de la définition.

Quand vous aurez fini, cliquez sur le bouton "Vérifier" tout en bas.



Vérifier

Question 1

Incomplet

Noté sur 1,00

Marquer la question

Situation de soins :

« Caroline légèrement enrhumée vient rendre visite à sa grand-mère hospitalisée. Nous sommes en période d'épidémie de grippe hivernale. Elle me demande les précautions à prendre. Moi-même, je ne suis pas au top de ma forme et je présente ce jour une toux rebelle... »

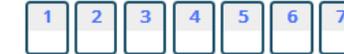
Quelles consignes vais-je lui donner ?

Veuillez choisir au moins une réponse :

- a. Je lui interdis l'entrée dans l'établissement
- b. De se mettre la main devant la bouche pour tousser
- c. De mettre un masque et de réaliser une hygiène des mains
- d. De limiter ses mouvements dans la structure

Vérifier

Navigation du test



Terminer le test...

Question 2

Incomplet

Noté sur 1,00

Marquer la question

Situation de soins :

« Caroline légèrement enrhumée vient rendre visite à sa grand-mère hospitalisée. Nous sommes en période d'épidémie de grippe hivernale. Elle me demande les précautions à prendre. Moi-même, je ne suis pas au top de ma forme et je présente ce jour une toux rebelle... »

Quelles attitudes dois-je adopter ? V/F

Veuillez choisir au moins une réponse :

- a. Je ne porte pas de masque car je suis vacciné(e) contre la grippe
- b. En l'absence de mouchoir, je tousse ou j'éternue au niveau de mon coude
- c. Je me désinfecte les mains avec un produit hydro-alcoolique
- d. Pour me moucher j'utilise mon grand mouchoir à carreaux
- e. En l'absence de mouchoir, je tousse ou j'éternue dans mes mains
- f. Je porte un masque
- g. Je réutilise mon mouchoir en papier plusieurs fois

Vérifier

Question 3

Incomplet

Noté sur 1,00

Moi je n'aime pas les vaccins. Mais en y réfléchissant bien...

La grippe est contagieuse

Choisir

Pour en savoir plus...

 Technique de lavage simple des mains (durée)

 Traitement hygiénique des mains par friction

Campagne excreta : lancez l'alerte ! CPIAS Auvergne

<http://www.cpias-auvergnernhonealpes.fr/excre>

Retour d'Expérience - Signalement d'infections nosocomiales

Objectif : à partir d'un événement signalé par un établissement de santé (via le dispositif créé par le décret n° 2001-671 du 26 juillet 2001), apprendre et faire partager les connaissances concernant les circonstances de survenue et la prise en charge de l'épisode par les différents partenaires.

TITRE

Séroconversion VHC associée aux soins

MOTS CLES

VHC - Virus - Chirurgie - Soins ambulatoires

CCLIN OUEST

PERIODE DE SURVENUE

2008-2009

MOTIF OU CRITERE DU SIGNALEMENT

1A

POINT D'INFORMATION OU MESSAGES CLE

Respect des précautions standard pour prévenir une séroconversion VHC associée aux soins

CONTEXTE

➤ Chronologie de l'évènement

En septembre 2008, une patiente atteinte de mucoviscidose est découverte VHC positive (anticorps anti-VHC et ARN viral) lors d'un bilan systématique pré greffe. Sa sérologie était négative en avril 2008. La période de contamination a ainsi été estimée entre l'avril et septembre 2008.

Durant cette période, la patiente ne déclarait aucune conduite à risque (tatouage, piercing, usage de stupéfiants par voie intra veineuse, acupuncture, etc.). Le conjoint était séro négatif pour le VHC.

Recherche de facteurs de risque sur la période de contamination :

- Deux hospitalisations en avril et mai 2008 :
 - o Pose de chambre implantable au bloc opératoire,
 - o Absence de transfusion ou de dialyse,
 - o Absence d'endoscopie,
 - o Absence d'acte de radiologie avec injection de produit de contraste,
 - o Absence d'AES en lien avec cette séro conversion.
- Soins infirmiers à domicile sur son site implantable (rinsage et cures d'antibiothérapie)

➤ Investigations

- Dépistage VHC des professionnels de santé ayant pris en charge la patiente au bloc opératoire ou dans les services d'hospitalisation
- Dépistage VHC des professionnels de santé ayant pris en charge la patiente à domicile
- Dépistage VHC des patients opérés durant les mêmes sessions opératoires que la patiente
- Audit de pratiques au bloc opératoire
- Analyse génétique des deux souches de VHC (soignant et soigné).

➤ Mécanisme de transmission et hypothèses

- Dépistage sérologique de l'un des soignants libéral positif pour le VHC en juillet 2009 avec un degré de concordance des deux souches d'environ 50%.

- Probable contamination de l'un par l'autre au cours d'un soin invasif.

REX n°2 - CCLIN Ouest - Octobre 2012

Surveillance sanitaire en région Occitanie Grippe : Bilan de l'épidémie hivernale 2017-2018

Une épidémie longue et bi-modale

L'épidémie de grippe 2017-2018 a été précoce et exceptionnellement longue. En Occitanie, elle a duré 13 semaines, de mi-décembre à mi-mars, et a été marquée par une co-circulation des virus A(H1N1)pdm09 et B/Yamagata.

Comme en France métropolitaine, deux vagues épidémiques successives ont été observées en Occitanie.

La première, de la semaine 50 à la semaine 4, était la plus intense et majoritairement liée à la circulation du virus A(H1N1)pdm09, bien que le virus B circulait également (32% des virus circulants d'après les laboratoires régionaux). Durant cette première vague, un premier pic épidémique a été observé lors des vacances scolaires de fin d'année, entre les semaines 52 et 1.

Durant cette vague, un nombre très important de recours aux urgences et d'hospitalisations ont été observés, notamment en réanimation. Elle a concerné toutes les classes d'âge, mais comparativement aux années précédentes, a touché particulièrement les adultes (15-64 ans) et également les enfants.

A partir de la semaine 5 (jusqu'à la fin de l'épidémie en semaine 10), avec la diminution de la circulation du virus A(H1N1), la part du virus B a augmenté pour devenir à son tour majoritaire en fin de saison (57% des virus circulants d'après les laboratoires régionaux). Un second pic épidémique a alors été observé entre les semaines 7 à 9.

Durant cette seconde vague, les personnes âgées de plus de 65 ans ont été moins concernées que lors de la première vague au profit des plus jeunes adultes. Cette observation a été plus marquée en Occitanie qu'au niveau national.

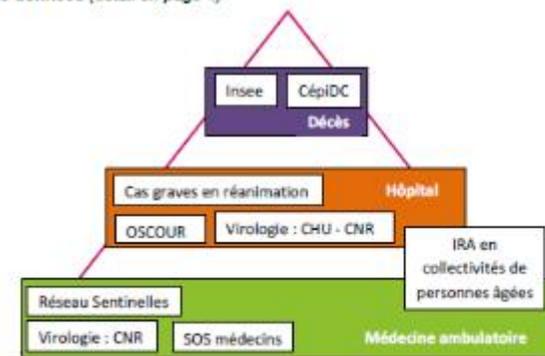
Au cours de la période épidémique nationale (semaines 49 à 12), une surmortalité importante a été estimée avec 2 550 décès en excès en Occitanie (+14%). Chaque année, un excès de mortalité est observé en période hivernale, d'ampleur plus ou moins importante en fonction des virus grippaux en circulation.

Bien que la part attribuable à la grippe ne soit pas estimable au niveau régional, l'impact régional de l'épidémie sur la mortalité est probable avec une surmortalité toutes causes observée des semaines 51 à 2, puis des semaines 7 à 10, correspondant aux deux vagues épidémiques. Cette surmortalité concernait les plus de 65 ans mais également, de manière exceptionnelle, les adultes de 15-64 ans quasiment tout au long de l'épidémie (sauf S52 et S8). Pour ces jeunes adultes, une analyse des causes de décès disponibles (certificats électroniques de la période et certificats papiers des semaines 49 à 51 en Haute-Garonne) a été réalisée sans résultat significatif quant aux causes possibles de cette surmortalité.

Objectifs de la surveillance

- détection précoce de l'épidémie grippale et suivi de la dynamique,
- estimation de la morbidité et de la mortalité associées,
- identification et suivi des virus grippaux en circulation.

Sources de données (détail en page 4)



Et pour finir, quel changement?

- Evaluation de chaque module (obligatoire pour formation)
- Mais aussi : réflexion autour des pratiques en fin de formation
 - Identification des pratiques à sécuriser dans son exercice quotidien
 - Engagement du professionnel dans l'amélioration de la sécurité des soins délivrés (plan personnel d'amélioration)

Nous vous proposons d'inscrire ci-dessous, les axes de progrès que vous avez pu identifier tout au long de la formation que vous venez de suivre.

Il s'agit de noter également les actions concrètes que vous souhaitez mettre en place pour sécuriser vos pratiques.

Certains axes d'amélioration peuvent ne pas dépendre uniquement de votre engagement personnel et nécessiteront, dans ce cas, d'être partagés avec votre encadrement ou direction pour validation.

Le PAP de ma formation : Sécurisons les soins, adoptons les précautions standard	
Axes de progrès individuels: Exemple : Hygiène des mains - - - -	Actions concrètes à engager après la formation Je m'engage à : Exemple : Utiliser préférentiellement la FHA - - - -
Axes de progrès à l'échelle du service: Exemple : gestion des excréta - - - -	Actions concrètes à proposer à l'encadrement Exemple : acquisition de couvercle pour les bassins - - - -

Inscriptions



Pour toute demande d'inscription

Contact : M David DARLES 05 61 32 43 98

darles.d@chu-toulouse.fr

Suivi et accompagnement de la formation :

Contact : M. Stéphane CRAYSSAC 05 61 63 52 90

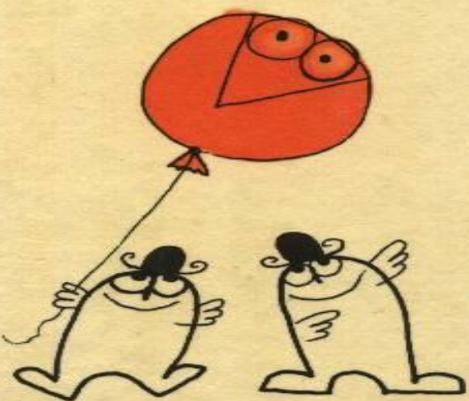
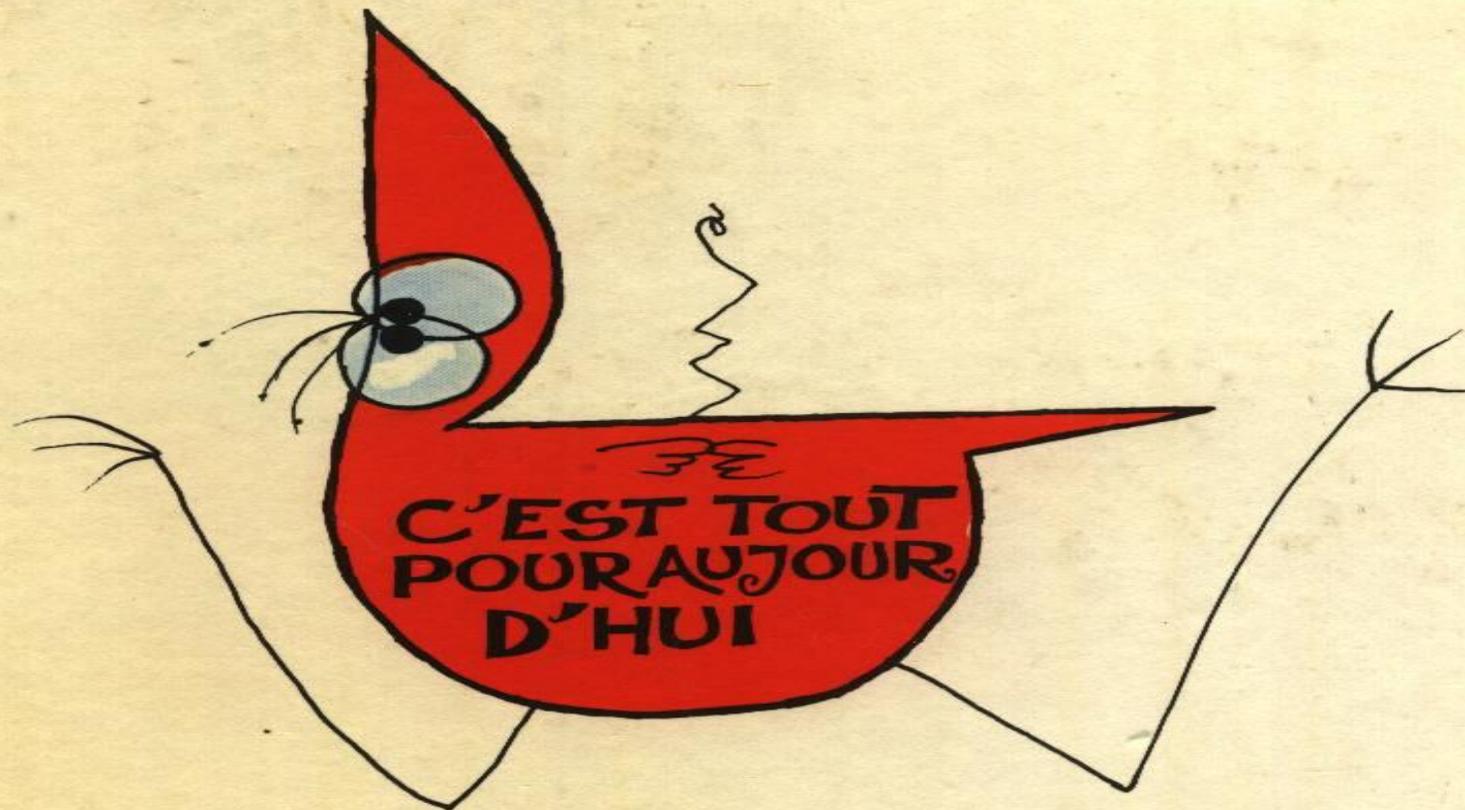
crayssac.s@chu-toulouse.fr

Prix de la formation

- ✓ Individuel : 180€
- ✓ 5-10 personnes : 150 € / personne
- ✓ 10-20 personnes : 130 € / personne
- ✓ + de 20 personnes : 110 € / personne

Les adhérents GIPSE bénéficient d'une réduction de 10 % (<https://www.gipse.fr>).

Toute personne en autofinancement bénéficie d'une réduction de 20%



Adoptez les précautions standard,
pour sécuriser vos soins

Une formation efficiente !

