

Groupement Hospitalier de Gériatrie	PROCEDURE D'ACCUEIL AU NIVEAU DE L'UNITE FONCTIONNELLE	Accueil des nouveaux professionnels
	<div style="background-color: #000080; color: white; padding: 5px; text-align: center;"> ACCUEIL DES NOUVEAUX PROFESSIONNELS </div>	Version : 1
Resp Rédaction : B LOPEZ, CDS Date Rédaction : Juillet 2012	Resp.Valid : Y. OHANA Date Validation : octobre 2012	

REFERENTIEL UNITE

Groupement Hospitalier de Gériatrie

Site : PIERRE GARAUD

Unité : B1

Soins de Suite et de Réadaptation

1. FICHE SIGNALÉTIQUE

1.1. IDENTIFICATION DE L'UNITÉ

Le Pôle d'activités médicales de Gériatrie :

Ce groupement comprend 3 établissements :

- Hôpital Antoine Charial,
- Hôpital Pierre Garraud,
- Hôpital des Charpennes,

et 3 services de gériatrie situés sur des groupements hospitaliers généralistes :

- Pavillon K – G.H E. Herriot,
- Pavillon Michel Perret et 3^e étage du Pavillon Médical au CH.Lyon Sud,
- Hôpital Gériatrique Frédéric Dugoujon – G.H. Nord.

Le site :

- Chef de PAM : Docteur B Comte
- Chefs de service : Dr B Depagneux
- Directeur de Groupement : Monsieur J.P. Lecomte
- Directeur du site : Monsieur J.M. Guigue
- Directeur de soins : Madame Y Ohana
- Cadre Supérieur de Santé : Madame G Simonet

L'unité de soins :

- Dénomination, spécialité : B1 Soins de Suite et de Réadaptation
- Nombre de lits : 28 lits
- N° de téléphone salle de soins : 04/72/16/71/15

B1 est destiné à l'accueil de personnes âgées polypathologiques mais stabilisées, présentant une dépendance ou un risque de dépendance. Le projet de rééducation et de réadaptation instauré et réajusté au cours des synthèses pluri-professionnelles a pour objectif de permettre au patient de recouvrer une autonomie maximale avant un éventuel retour à domicile ou un placement en institution.

1.3 LES HOSPITALISES

Les pathologies prises en charge :

Les principales prises en charge concernent :

- les suites de chute,
- les altérations de l'état général,
- les troubles du comportement,
- les suites d'intervention chirurgicale essentiellement post-fractures et post changements ou pose de prothèse (genou, hanche...).

Les personnes âgées hébergées dans l'institution sont très fréquemment poly- pathologiques ce qui nécessite l'intervention de nombreux partenaires de soins (médecins, spécialistes, paramédicaux, rééducateurs).

Le bassin de population :

Lyon et ses environs

La population :

Moyenne d'âge : de 65 ans à 100 ans avec une forte proportion de plus de 80 ans

Proportion H/F : 2/3 de femmes accueillies pour 1/3 d'hommes

Nb de décès par an :

13 en 2011

La DMS :

25 jours en 2011

1.4 LES SOINS SPECIFIQUES A L'UNITE ET LEUR ORGANISATION

Conception des soins dans l'unité :

Les soins donnés visent à répondre aux besoins de santé de la personne âgée, à accompagner la reprise d'autonomie et/ou à susciter sa participation en sauvegardant ce qu'elle peut faire elle-même et en préservant ses habitudes antérieures, ses rythmes de vie et ses souhaits.

Dans ce contexte, la famille occupe une place privilégiée dans l'accompagnement des soins.

Le personnel soignant a pour objectif d'allier la réalisation des gestes avec une sécurité et un confort maximum pour les patients. Il affirme ainsi une volonté de prise en charge de qualité et personnalisée pour chaque personne soignée.

Les soins du rôle propre :

1. Apprécier la capacité de la personne à réaliser les activités de la vie quotidienne et l'accompagner dans les soins en favorisant sa participation et celle de son entourage
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins.

Les soins prescrits :

Administration de traitements per os, sous cutanés, IV. Transfusions, surveillance glycémique et des paramètres vitaux, alimentation parentérale et entérale, pansements simples et complexes. Oxygénothérapie, aérosols. Prélèvements sanguins, urinaires, gaz du sang, crachat, etc...

Organisation :

- Deux secteurs de 14 lits (rouge et vert)
- Deux PH temps plein pour chaque grande aile de 10 lits et un PH mi-temps pour une aile de 8 lits.
- Un temps de kinésithérapeute et d'ergothérapeute sur chaque secteur.
- Matin : 2 IDE, 3 ASD, 2 ASH
- Journée : 1 ASD
- Soir : 2 IDE, 2 ASD
- 1 IDE coordinatrice (13h30-17h) qui gère les entrées, les sorties, les transports, les prises de rendez-vous.
- 1 synthèse pluridisciplinaire le jeudi de 11h à 13h pour définir le projet de chaque patient
- 1 cadre de santé qui gère l'équipe paramédicale.

1.5 LES PROJETS A COURT, MOYEN ET LONG TERME

A court terme :

Le déménagement de l'unité B1 en 28 lits de SSR s'est effectué en septembre 2011.

Le projet immédiat réside dans le développement et la formalisation de la collaboration entre les différents acteurs médicaux, paramédicaux et de rééducations pour optimiser la prise en charge des patients et la rendre la plus efficiente possible.

A moyen terme :

Travailler l'axe essentiel que constitue la collaboration avec l'équipe de rééducateurs et poursuivre le développement de ce partenariat qui conditionne la qualité de la prise en charge des patients

1.6 RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Moyens d'accès à la structure

**Adresse : 136 rue Commandant Charcot
69 322 Lyon Cedex 05**

Bus n° : n° : C20, 65, 66.

En voiture : parking à l'intérieur du site

Pointage :

A côté du poste de sécurité.

Vestiaire :

Rez-de-chaussée du bâtiment B ou dans l'unité

Restauration :

Self : bâtiment derrière le bâtiment administratif

2. ORGANISATION DU TRAVAIL

2.1 HORAIRES

IDE : 6h40-14h30 ou 13h45-21h15

ASD: 6h40-14h30 ou 13h45-21h15 ou 10h40-18h30

ASH: 7h-14h50 ou 7h30-15h20

Personnel de nuit : 21h00-7h00

2.2 TRANSMISSIONS INTER EQUIPES

**Relèves 3 x /24h à chaque changement de poste sous forme de transmissions ciblées.
Relève de la mi-journée sectorisée.**

2.3 REUNIONS

Synthèse pluridisciplinaire le jeudi de 11h à 13h

2.4 COLLABORATION AVEC L'EQUIPE MEDICALE

Un point est fait par l'IDE de chaque secteur à l'arrivée des médecins le matin et au cours de la journée si d'autres problématiques surgissent.

2.5 COLLABORATION AVEC LE SECRETARIAT

La collaboration avec le secrétariat est principalement médicale.

2.6 GESTION LOGISTIQUE - COMMANDES

Type	COMMANDES					RECEPTION	
	Quoi	Qui	Quand	Comment	Procédure dégradée	Quand	En cas de problème
Magasin	Matériel hôtelier et d'hygiène	Toute l'équipe	Au fur et à mesure avant scannage le mercredi matin	en sortant les étiquettes	Commande par intranet avec n° sous code barre étiquette. Dépannage entre unités	Le vendredi	Voir avec le cadre de proximité. Dépannage entre unités
Linge	Draps, couvertures... Blouses		Dotation d'unité qui arrive tous les matins D.A.V (distributeur automatique de vêtement)	Echanges de tenues sales contre propres. système de badge unique	Dépannage entre unités Contact lingerie entre 7h et 15h, poste de sécurité en dehors de ces horaires et le week-end.	Tous les jours	Contact lingerie entre 7h et 15h et poste de sécurité en dehors de ces horaires. Dépannage entre unités
Pharmacie	Médicaments	Prescriptions sur opium. IDE pour les traitements manquants.	Tous les jours	Opium ou SMDS ou bons blancs de commande	Pharmacie de garde sur le CHLS. Dépannage entre unités	Principalement les lundi et jeudi	Information au cadre. Dépannage entre unités
Stérilisation	Dispositifs stériles	IDE	Avant le mardi 20h	Système plein/vide avec scannage par les IDE	SMDS sur intranet ou bons blanc de pharmacie si produit non référencé à B1. Dépannage entre unités	Le jeudi	Contact pharmacie, information au cadre. Dépannage entre unités

Repas	Repas	ASH ou ASD		DATEAMEAL PC salle de soins	Appel 36 80 73 si repas manquants ou besoin d'un supplément. Dépannage entre unités	Tous les jours	Appel 36 80 73 si repas manquants, besoin d'un supplément. Dépannage entre unités
Produits manufacturés	Epicerie			DATEAMEAL	Appel 36 80 73 si problème de livraison. Dépannage entre unités	Commande épicerie livrée le mercredi	Appel 36 80 73 si problème de livraison. Dépannage entre unités
Lyréco (papeterie)	Fournitures de bureau	Cadre	Quand c'est nécessaire	Logiciel pégase	Dépannage entre unités	Délai variable	Contact services économiques
Consommables							
Réparations	QUICK DI	IDE/ASD/ASH Cadre	Tous les jours	Logiciel Quick Di	Appel du service technique 36 80 54	Réparations	QUICK DI

2.7 RAMASSAGE

	Lieu	Qui	Horaire
Laboratoire	Rez de chaussée pavillon B	Chauffeur	8h45 11h00 13h40 16h40 <u>week-end</u> 8h45 14h00
Linge	Local linge sale sauf tenues du personnel (DAV)	Equipe lingerie DAV	Matinée Toute la journée
Déchets	Extérieur du bâtiment	ASD Equipe déchets	Matinée

3.1– PROFILS DE POSTES TYPE

 <p>Hôpitaux de Lyon</p>	<p>PROFIL DE POSTE Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat</p> <p>Poste de jour Temps plein ou temps partiel</p>	<p>Version : X</p> <p>Rédaction : nom du cadre sup</p> <p>Date : X</p>
---	---	--

GROUPEMENT HOSPITALIER : GROUPEMENT HOSPITALIER DE GERIATRIE
SITE :
POLE D'ACTIVITE MEDICALE : PAM DE GERIATRIE
SECTEUR/UNITE : x – **Catégorie médico-tarifaire :** X
RESPONSABLE MEDICAL DU PÔLE : Docteur COMTE
CHEF DE SERVICE :
CADRE SUPERIEUR DE SANTE :

PRESENTATION GENERALE DU SITE ET DU SERVICE

Complexité des soins :

Les soins donnés visent à répondre aux besoins de santé de la personne âgée, à accompagner la reprise d'autonomie et/ou à susciter sa participation en sauvegardant ce qu'elle peut faire elle-même et en préservant ses habitudes antérieures, ses rythmes de vie et ses souhaits.

Dans ce contexte, la famille occupe une place privilégiée dans l'accompagnement des soins.

Les personnes âgées hébergées dans l'institution sont poly pathologiques ce qui nécessite l'intervention de nombreux partenaires (médecins, spécialistes, paramédicaux).

Caractéristiques du service :

Capacité lits :XXX

Configuration du service :XXX

Profil des malades accueillis et provenance : XXX

Composition de l'équipe soignante (en équivalent temps plein) :

X cadre de santé,

X IDE de jour et X IDE de nuit,

X ASD de jour et X ASD de nuit,

X ASH

Equipe médicale :

Médecin responsable du service : X

Autres : X

Autres partenaires :

Interviennent à temps partiel sur l'unité : assistantes sociales, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, diététiciennes, psychologues (animatrice, coiffeuse et esthéticienne pour les SLD)

MISSIONS, ACTIVITES ET DEFINITION GENERALE DE LA FONCTION

Sa fonction d'infirmier est conforme à la loi du 31 mars 1978 et au décret n° 2002-194 du 11/02/2002 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier. **Dans le cadre de son activité quotidienne l'IDE dispense des soins techniques, relationnels et éducatifs ; de plus il ou elle :**

- Accorde une attention particulière à l'accueil des personnes âgées, à leur information et celle de leur famille.
- Pratique la relation d'aide et l'écoute active,
- Applique les soins sur prescription médicale dans un souci de sécurité et d'efficacité,
- Participe à l'évaluation et à la prise en charge de la douleur,
- Accompagne les malades en fin de vie,
- Organise, planifie, et contrôle les soins en collaboration avec les aide(s)-soignants (tes) et autres agents des services hospitaliers,
- Assure une gestion rigoureuse du dossier de soins ainsi que des transmissions orales et écrites ciblées,
- Contribue à l'intégration des nouveaux agents et assure l'encadrement des étudiants IDE et ASD,

Durant son exercice, il est attendu de l'infirmier qu'il :

- Veille au respect des droits des patients et assure une vigilance quant à leurs biens,
- Collabore au maintien de l'autonomie de la personne âgée, et adapte, selon le handicap, l'aide à apporter pour les actes de la vie quotidienne,
- S'inscrit dans une dynamique de prévention des risques pour les malades (chutes, contention, incontinence, dénutrition...) et de prévention des risques professionnels,
- Respecte les procédures liées à la sécurisation du circuit des médicaments (fermeture des armoires à pharmacie, traçabilité des dispensations, broyage des médicaments...).
- Participe aux groupes de travail et de réflexion suscités par la Direction des Soins afin d'enrichir les pratiques de soins,
- Préserve la confidentialité des informations relatives aux patients,
- Veille à la bonne utilisation des matériels et équipements mis à disposition de l'équipe.
- Qu'il maîtrise les connaissances informatiques indispensables pour utiliser le logiciel OPIUM et autres applications.

EXIGENCES ET QUALITES REQUISES

- **Savoir se positionner au sein d'une grande équipe pluriprofessionnelle.**
- Etre respectueux de la personne âgée et la considérer dans sa globalité en lui assurant confort et réconfort.
- Qualités organisationnelles et d'adaptabilité. Disponibilité pour assurer la continuité des soins.
- Savoir prendre des initiatives en l'absence du cadre de santé.

- Avoir des connaissances professionnelles et s'engager à les maintenir et les réajuster par la formation continue et en participant aux ateliers proposés sur le site.
- Bon esprit d'équipe.

CONDITIONS DE TRAVAIL

Horaires de travail : Poste à XXX- base 7h30 par jour dans le respect du protocole d'accord en vigueur.

Roulements de repos : deux dimanches sur quatre de repos.

Poste classé : à repos variables.

Mobilité attendue sur l'ensemble des unités de l'établissement en cas de besoin.



Hôpitaux de Lyon

PROFIL DE POSTE
GRADE : AIDE SOIGNANT Diplômé d'Etat

Poste à temps plein ou temps partiel

Version : xxx

Rédacteur : nom du css

Date validation : xxx

PRESENTATION GENERALE DU SITE ET DU SERVICE

GROUPEMENT HOSPITALIER : GROUPEMENT HOSPITALIER DE GERIATRIE

SITE : UNITE : xxx

POLE D'ACTIVITE MEDICALE : PAM DE GERIATRIE

RESPONSABLE MEDICAL DU PÔLE : Docteur COMTE

CHEF DE SERVICE DU SITE :

CADRE SUPERIEUR DU SITE

CARACTERISTIQUES GENERALES DE L'ETABLISSEMENT

Complexité des soins :

Les soins donnés visent à répondre aux besoins de santé de la personne âgée, à accompagner la reprise d'autonomie et/ou à susciter sa participation en sauvegardant ce qu'elle peut faire elle-même et en préservant ses habitudes antérieures, ses rythmes de vie et ses souhaits.

Dans ce contexte, la famille occupe une place privilégiée dans l'accompagnement des soins.

Les personnes âgées hébergées dans l'institution sont poly pathologiques ce qui nécessite l'intervention de nombreux partenaires (médecins, spécialistes, paramédicaux).

Caractéristiques du service :

Capacité lits : xxx

Configuration du service : xxx

Profil des malades accueillis et provenance : xxx

Composition de l'équipe soignante (en équivalent temps plein) :

X cadre de santé,

X IDE de jour et X IDE de nuit,

X ASD de jour et X ASD de nuit,

X ASH

Equipe médicale :

Médecin responsable du service : X

Autres : X

Autres partenaires :

Interviennent à temps partiel sur l'unité : assistantes sociales, kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, diététiciennes, psychologues.

MISSIONS, ACTIVITES ET DEFINITION GENERALE DE LA FONCTION

Définie par la circulaire DGS/PS3/FH1 n° 96-31 du 19 janvier 1996 relative au rôle et missions des aides-soignants et auxiliaires de puériculture dans les établissements hospitaliers, l'aide soignant(e) est placé(e) sous l'autorité hiérarchique :

- directe du Cadre de Santé du service
- du Cadre Supérieur de Santé de l'établissement
- du Directeur coordonnateur des Soins du Groupement Hospitalier Gériatrique.

La fonction est centrée sur :

1. Les soins individualisés aux patients hospitalisés
2. L'encadrement des étudiants aides-soignants en formation dans l'unité
3. La participation aux réflexions visant à accompagner l'évolution des organisations et pratiques professionnelles.

PRINCIPALES ACTIVITES

Dans le cadre de son activité quotidienne en collaboration et sous le contrôle de l'infirmier de l'unité, l'ASD dispense les soins suivants :

- Accueil du patient et de sa famille.
- Soins d'hygiène de confort et de prévention d'escarres
- Adaptation des soins aux problèmes spécifiques du malade en matière d'incontinence et de contention notamment.
- Aide aux déplacements et à la sécurité du patient.
- Relation d'aide, écoute et accompagnement de fin de vie.
- Evaluation de la douleur et soulagement par approche psycho corporelle.
- **Participation active aux projets individuels de vie en qualité de référent (pour le SLD)**
- Enregistrement des aversions alimentaires sur Datameal, commande, distribution, aide et surveillance aux repas. Suivi des besoins nutritionnels du patient (suivi des consommations, pesée régulière).
- **Participation aux activités d'animation (pour le SLD)**
- Entretien journalier de l'environnement immédiat du patient, de la désinfection du matériel de soins y compris le week-end.
- Assurer des transmissions orales et écrites ciblées au moment des relèves et dans le dossier de soins.
- Encadrement des élèves en formation ASD ou en formation BEP CSS.

Durant son exercice, l'aide soignant veillera à :

- Collaborer au maintien de l'autonomie de la personne âgée et à adapter les soins, selon le handicap, pour la réalisation des actes de la vie quotidienne.
- Respecter les consignes de sécurité et les bonnes pratiques en matière de prévention des risques pour les malades (chutes, dénutrition, incontinence...) et des risques professionnels.
- respecter la confidentialité des informations et le secret professionnel.
- Assurer une vigilance quant aux biens propres au patient.
- Respecter la bonne utilisation des produits mis à disposition de l'unité.
- participer aux réflexions de l'unité visant à l'amélioration de la qualité des soins ou de l'organisation en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire.

QUALITES REQUISES

- Compétences en soins relationnels et capacité d'écoute.
- Qualités organisationnelles, d'adaptabilité. Disponibilité pour assurer la continuité des soins.
- Maintien des connaissances de base et réajustement par la formation continue et le suivi des ateliers proposés au sein du site.
- Bon esprit d'équipe.

CONDITIONS DE TRAVAIL

Mobilité attendue dans les différentes unités de soins de l'établissement en cas de nécessité.

- Poste à temps plein, 35 heures par semaine sur la base de 7h30 par jour dans le respect du protocole d'accord local en vigueur.
- Un week end sur deux de repos.
- Poste classé à repos variables.

HOSPICES CIVILS DE LYON

PROFIL DE POSTE TYPE : AGENT DES SERVICES HOSPITALIERS HYGIENE, ENTRETIEN DES LOCAUX DES UNITES ET SECTEURS DE SOINS

- GROUPEMENT HOSPITALIER : GERIATRIE
- ETABLISSEMENT/SITE :
- UNITE/SECTEUR :

PRESENTATION DE L'UNITE OU DU SECTEUR ET SPECIFICITES

TYPE D'UNITES OU DE SECTEURS CONCERNES

- Unités et secteurs d'hospitalisations et de consultations.

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'UNITE OU DU SECTEUR CONCERNE

MISSION PRINCIPALE ET DEFINITION GENERALE DE LA FONCTION

L'agent de service hospitalier est hiérarchiquement placé sous l'autorité du directeur de soins, du cadre supérieur et du cadre responsable de l'unité ou du secteur d'affectation ; il travaille au sein d'équipes pluriprofessionnelles, en collaboration avec le cadre de santé de l'unité ou du secteur de soins. Sa fonction s'exerce également en étroite collaboration avec les représentants de l'unité d'hygiène et d'épidémiologie du Groupement Hospitalier ou du site -dont le cadre de santé- dans le respect :

- ↳ de la politique générale de l'institution HCL du Groupement Hospitalier ou du site,
- ↳ de la réglementation et des recommandations du CLIN central et du Groupement Hospitalier en matière d'hygiène.

Il s'inscrit de façon opérationnelle dans le projet pour :

- ↳ Concourir à la prévention des infections nosocomiales, en veillant à l'observation des règles d'hygiène lors des phases de nettoyage et des phases de désinfection, dans le respect des protocoles préalablement définis.
- ↳ Participer au bien être et au confort hôtelier des patients.
- ↳ Concourir à l'image de marque de l'établissement hospitalier, en assurant quotidiennement l'entretien des différents secteurs de soins.
- ↳ Contribuer à la qualité de la prestation nettoyage.

ACTIVITES ET FONCTIONS PRINCIPALES DU POSTE

1° / ORGANISATION ET GESTION DE LA PRESTATION

Gestion de l'activité

Au regard de fiches de postes par secteur d'activité, il :

- Assure le nettoyage des sols de tous les locaux internes aux secteurs de soins sur lesquels il est affecté : chambres, box de consultation, salles de blocs opératoires, salles de réveil, préparations soins, retours soins, offices alimentaires, bureaux soignants, bureaux d'unités, sanitaires, vestiaires, salles d'attente, salles à manger, espaces de circulation intra services, etc.
- Assure le nettoyage de certains mobiliers ne faisant pas partie de l'environnement proche du patient (pris dans ce cas en charge par les ASD ou AP) :
 - fauteuils, chaises, tables, portes, télévisions, poignées, interrupteurs, placards des chambres etc.
 - des offices alimentaires, réfrigérateurs, lave-vaisselle, etc.
 - rayonnages des locaux de stockage, etc....
- Remplit les fiches de traçabilité pour les tâches périodiques.
- Assure l'entretien des salles de bains et des sanitaires du service.
- Assure à l'intérieur du secteur, l'évacuation des déchets.
- Assure quotidiennement l'entretien du matériel de nettoyage et en vérifie le bon fonctionnement.
- Assure annuellement le nettoyage à fond de tout le mobilier (sauf lit, chevet, adaptable) et en assure la traçabilité.
- Transmet les dysfonctionnements ponctuels (ampoules « grillées »).

Gestion des prestations :

- Est capable de s'organiser en fonction des fiches de postes et des contraintes ponctuelles auxquelles il s'adaptera.
- Applique les protocoles dans le respect des règles d'hygiène et de sécurité.
- Utilise les produits adaptés et les modes opératoires.
- Utilise les machines mises à sa disposition (mono brosse, auto laveuse, nettoie vapeur etc.)
- Respecte les règles de vigilances environnementales et applique les protocoles qui y sont liés (travaux / prévention du risque aspergillose).

2° / INFORMATION – COMMUNICATION

- Prend connaissance de l'activité du secteur concerné : nombre de sorties, particularités du nettoyage de la chambre ou des autres types de locaux.

- Transmet et reçoit des informations orales et écrites fiables pour assurer la continuité de la prestation (fiche de tracabilité, matériel défectueux) en lien avec le cadre, les professionnels du secteur sur lequel il est affecté et ses collègues de travail.
- Prend part aux groupes de travail (référents en hygiène).
- Participe aux formations (journées d'hygiène).

3°/ GESTION ECONOMIQUE

- Participe, en collaboration avec le cadre, aux choix du matériel.
- Utilise de façon rationnelle les produits et le matériel mis à disposition.
- Contribue à la maintenance du matériel et des locaux de rangement.

COMPETENCES/QUALITES REQUISES ET/OU APTITUDES A DEVELOPPER

TECHNIQUES

- Techniques de nettoyage et de désinfection au regard du secteur où le professionnel est affecté : emploi et dilution des produits, utilisation du matériel selon le « milieu conventionnel ou protégé ».
- Utilisation des différents matériels de nettoyage du secteur en fonction du travail à effectuer et des modes opératoires (aspirateurs à eau et poussières, auto laveuses).
- Entretien du matériel, établissement d'un premier diagnostic lors d'un dysfonctionnement et signalement au cadre.

ORGANISATIONNELLES

- Réagit aux aléas en analysant une situation avec logique et méthode.
- Prend des initiatives adaptées en cas d'absence de l'encadrement et sait en rendre compte.
- Participe à l'élaboration des protocoles, des modes opératoires, et à l'organisation de l'unité ou du secteur de soins.

RELATIONNELLES

- Travaille en équipe.
- Développe la notion d'appartenance à l'équipe de soins de son affectation et participe, pour la partie le concernant, aux réunions de services.
- Assure une approche bienveillante et respecte la personne hospitalisée ou consultante et ses proches.
- Fait preuve de tact et de discrétion.
- Respecte les règles de confidentialité.

ECONOMIQUES

- Participe à la gestion du matériel et des stocks de consommables nécessaires à sa fonction d'entretien.
- Intègre les contraintes des services prestataires.
- Évalue la qualité de son travail, prend connaissance des tableaux de bord et du suivi des indicateurs de bonnes pratiques.

CONDITIONS DE TRAVAIL

- Postes à repos variables.
- Horaires à préciser, selon le secteur d'activité :

3.2 PROFILS DE FONCTION (PAR CATEGORIE PROFESSIONNELLE)

3.3 GESTION DU TEMPS DE TRAVAIL

3.3.1. TRAMES DE ROULEMENT

Infirmières : Roulement sur 8 semaines

Temps
plein

1	M	RH	S	S	S	RH	RH
2	M	M	M	RH	M	S	S
3	S	RH	RT	M	M	RH	RH
4	S	S	RH	RT	M	M	M
5	RH	S	S	S	S	RH	RH
6	RH	M	M	M	RH	S	S
7	S	RH	S	S	S	RH	RH
8	M	M	M	M	RF	M	M

50% du rang 2

RC	RC	RC	RH	M	S	S
RC	RH	RT	M	M	RH	RH
S	S	RH	rc	M	M	M
RH	rc	S	RC	RC	RH	RH
RH	RC	RC	RC	RH	S	S
RC	RH	RC	RC	RC	RH	RH
M	S	RC	RC	RF	M	M
M	RH	RC	RC	RC	RH	RH

50% du rang 4

RC	S	RH	rc	RC	M	M
RH	S	rc	RC	RC	RH	RH
RH	RC	RC	RC	RH	S	S
RC	RH	RC	M	M	RH	RH
RC	M	M	M	RF	M	M
RC	RH	S	S	S	RH	RH
RC	RC	RC	RH	RC	S	S
RC	RH	RT	RC	RC	RH	RH

50% du rang 7

S	RH	RC	RC	RC	RH	RH
RC	RC	RC	RC	RF	M	M
RC	RH	RC	RC	RC	RH	RH
rc	S	RC	RH	RC	S	S
RC	RH	RT	M	M	RH	RH
S	S	RH	rc	RC	M	M
RH	M	M	RC	RC	RH	RH
RH	RC	M	M	RH	S	S

Aides-soignants : Roulement sur 12 semaines

Temps
plein

1	RH	M	M	M	S	RH	RH
2	M	M	M	RT	RH	S	S
3	J	RH	M	S	S	RH	RH
4	S	J	RF	RH	M	M	M
5	M	RH	J	M	M	RH	RH
6	M	M	S	S	RH	S	S
7	S	S	RH	J	M	RT	RH
8	RH	S	S	RH	J	M	M
9	RH	M	M	M	M	RH	RH
10	M	S	S	RF	RH	M	M
11	S	RH	RF	M	M	RH	RH
12	M	M	RH	S	S	J	J

50% ligne 2

1	RC	RC	RC	RT	RH	S	S
2	J	RH	RC	S	S	RH	RH
3	S	J	RF	RH	RC	M	M
4	J	RH	J	M	RC	RH	RH
5	RC	RC	RC	RC	RH	S	S
6	RC	RC	RH	RC	RC	RT	RH
7	RH	RC	RC	RH	RC	M	M
8	RH	M	M	RC	RC	RH	RH
9	RC	S	S	RF	RH	M	M
10	RC	RH	RF	M	M	RH	RH
11	RC	RC	RH	RC	RC	J	J
12	RH	RC	M	M	RC	RH	RH

50% ligne 7

1	RC	RC	RH	J	M	RT	RH
2	RH	RC	RC	RH	J	M	M
3	RH	M	M	RC	RC	RH	RH
4	RC	RC	RC	RF	RH	M	M
5	RC	RH	RF	RC	RC	RH	RH
6	RC	RC	RH	RC	RC	J	J
7	RH	RC	RC	M	J	RH	RH
8	RC	RC	RC	RT	RH	S	S
9	J	RH	M	S	RC	RH	RH
10	S	J	RF	RH	RC	M	M
11	RC	RH	J	M	RC	RH	RH
12	RC	RC	S	S	RH	S	S

50% ligne 12

1	RC	RC	RH	RC	RC	J	J
2	RH	RC	M	M	S	RH	RH
3	RC	RC	RC	RT	RH	S	S
4	RC	RH	RC	RC	RC	RH	RH
5	S	J	RF	RH	RC	M	M
6	RC	RH	J	J	RC	RH	RH
7	RC	M	S	RC	RH	S	S
8	RC	RC	RH	J	M	RT	RH
9	RH	RC	RC	RH	J	M	M
10	RH	M	M	RC	RC	RH	RH
11	M	S	RC	RF	RH	M	M

Agents de Service Hospitalier, : Roulement sur 12 semaines

Temps plein

	L	M	M	J	V	S	D
1	RF	RTT	M	M	M	RH	RH
2	J	J	J	RH	RH	M	M
3	M	M	RH	J	J	J	RH
4	RTT	M	M	M	M	RH	RH
5	J	J	J	RH	RH	M	M
6	M	M	RH	J	J	J	RH
7	RF	RTT	M	M	M	RH	RH
8	J	J	J	RH	RH	M	M
9	M	M	RH	J	J	J	RH
10	RF	M	M	M	M	RH	RH
11	J	J	J	RH	RH	M	M
12	M	M	RH	J	J	J	RH

2.1.2. MODALITES D'ABSENCE

Congés annuels

Planification à l'année avec négociation entre les membres de l'équipe.

RTT

8 imposés dans le roulement et 7 libres
Pas de RTT en juillet et en août

Maladie

En cas de maladie, il est impératif de prévenir le cadre de santé ou en son absence le cadre soignant d'astreinte.

Enfant malade

Un jour sous condition d'effectif

3.3.3 HORAIRES

Pointage

A côté du poste de sécurité dans le bâtiment D

Heures supplémentaires

- ⇒ Validation soumise à l'approbation du Cadre de santé

Suivi du temps de travail

- ⇒ GESTOR

Temps de repas

- ⇒ D'une durée de 20 minutes environ, le repas peut être pris au self ou dans l'unité.

4 PERSONNES RESSOURCES - CORRESPONDANTS

4.1 REFERENTS ET CORRESPONDANTS

Prévention des infections nosocomiales

- F Plasson, IDE
- I Malerba, IDE
- C Crozier, ASD
- S Liobard, ASD

Incontinence

- D Emerard, IDE
- C Danve, ASD
- S Liobard, ASD

Escarres

- M Tam-Im, IDE
- L Lambert, IDE
- P Vernel, ASD
- M Huyghe, ASD

Prise en charge de la douleur

- M Tam-Im, IDE
- C Danve, ASD

Transmissions ciblées

4.2 PERSONNES RESSOURCES SUR LE SITE

- P Damasceno, CDS, escarres
- J Jourdan, D Alessandri, CDS, incontinence
- B Lopez, CDS , hémovigilance et service funéraire
- V Sauvignet, M Portier, AM Addo, CDS, douleur
- P Damasceno, D Frenot, CDS , transmissions ciblées

Informatique

SIL 654

5 OUTILS D'INFORMATION

5.1 CLASSEURS ET DOCUMENTS PAPIER

Niveau institutionnel

Classeur hygiène
Classeur droits des patients
Classeur Vigilances sanitaires
Classeur Fugues

.....

Localisation

Dans la salle de soins

Niveau unité : Dans la salle de soins

Classeur DATAMEAL (commande repas)
Classeur OPIUM
Classeur GEMMA (gestion administrative des patients)
Classeur procédures d'urgence
Classeur décès
Classeur hygiène
Classeur hémovigilance
Classeur pharmacie
Classeur escarres
Classeur douleur

5.2 TABLEAUX D’AFFICHAGE

Dans la salle de soins :

Un pour les informations soins et techniques
Un pour les informations générales et administratives

5.3 SUPPORT INFORMATIQUE

LOCALISATION	NOM DE L'APPLICATION	DEFINITION	CODE D'ACCES	MODES D'ACCES
SUR LE BUREAU	GEMA	Mouvement informatisé des malades Suivi des séances	Codes spécifiques à l'application	
	PRESTATION ATELIER	Demande de réparation	Ordinateur allumé sous la cession d'un professionnel habilité Code cristalnet	Remplir les cases non grisées
CRISTALNET	RESULTATS D'EXAMEN	Résultats des examens biologiques Compte rendu des examens radiologiques	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer favoris résultats examens
	OPIUM / DPLAN	Prescription médicale informatisée	Code cristalnet	

LOCALISATION	NOM DE L'APPLICATION	DEFINITION	CODE D'ACCES	MODES D'ACCES
CRISTALNET	PTAH	Transport des malades en dehors du CHLS	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer favoris transport sanitaire
	CATALOGUE DES ANALYSES	Logiciel permettant de connaître les modes de prélèvement, les conditions et les lieux d'envoi des examens biologiques	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer favoris catalogue des analyses
	VIDAL	Dictionnaire pharmaceutique	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer bienvenue sur le site HCL applications vidal
				Protocole de soins explore
	HOSPIMAG	Commande de matériel: magasin et imprimés	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer favoris Hospimag
Ennov	Déclaration des évènements indésirables	Code cristalnet	Cliquer sur internet explorer favoris ennov	

A partir de la page d'accueil , il est possible d'accéder à différents sites :

- **au portail intranet des HCL avec en particulier la GED Qualité et les ressources documentaires du CHU.**
- **Au site internet comme Travailler au CHU de Lyon**