

POLE MATERNITE ,GYN2COLOGIE,UROLOGIE,PLASTIQUE

SERVICE D'UROLOGIE

LIVRET D'ACCUEIL POUR LES ETUDIANTS

Sommaire

1. Présentation du Service
 - L'activité et la mission du service
 - L'équipe
 - L'organisation du service
 - Spécificités de l'organisation du travail
 - Le projet de service
 - Les outils
2. Règles particulières d'organisation du stage
3. Listes d'actes, d'activités et techniques de soins
4. Déclinaison des 10 compétences dans le service

1 Présentation du service

Le service accueille les patients ayant à subir des interventions programmées et ceux – connus ou non du service - qui, arrivent par le biais du service des urgences en présentant des problèmes d'ordre urinaire.

La chirurgie urologique est située au 2^{ème} étage du bâtiment NDBS.

Sa capacité d'hébergement est de 21 lits d'hospitalisation dont 9 lits d'hospitalisation de semaine.

L'activité et les missions du service

Le service est spécialisé en chirurgie mini invasive utilisant des techniques telles que la robotique, le laser et la cryothérapie.

Cette chirurgie permet une durée d'hospitalisation plus courte.

Des urologues, extérieurs à l'hôpital, interviennent régulièrement au bloc opératoire.

Sous l'encadrement des chirurgiens urologues du service, ils s'initient à la technique de la robotique pour opérer leur patient.

L'équipe

- 1 chef de service : **Dr H. Baumert**
- 1 cadre infirmier, **Madame V. Belin**
- 1 équipe médicale (médecins, internes, externes)
- 1 équipe paramédicale (infirmiers et aide soignants)
- 2 secrétaires médicales
- 1 équipe d'ASH
- 1 intendant : Me Tronchot (7380)
- 1 Kinésithérapeute selon les besoins
- 1 Assistante sociale selon les besoins

L'organisation du service

Les patients programmés (80%) sont accueillis après avoir effectués les formalités administratives ,20% environ des patients sont hospitalisés en urgence.

Un livret d'accueil ainsi que le questionnaire de satisfaction seront remis au patient par la première personne l'accueillant dans le service.

Organisation médicale et paramédicale

Composition et Horaires de travail équipe de jour

- En hospitalisation traditionnelle :
1 IDE et 1 AS en 11 h 8.15 h à 20.15h
- En hôpital de Semaine :
2 IDE en 7 h chacune 7.15h à 15.15h et 13.15h à 20.15h
1 AS en 7h 7.15h à 15.15h
1 ASH de 8.30h à 19.30h

horaires de travail équipe de nuit

1 ide et 1 as de 20h à 7.30h sauf le WE 19.30H à 7.30H

La répartition de la prise en charge des patients

Le travail s'effectue en binôme infirmier/aide soignant.

Le service est divisé en deux secteurs de 10 patients pris charge par l'équipe médicale et paramédicale.

Organisation du secrétariat

Valérie Tugaut, Secrétaire d'hospitalisation, gère les dossiers d'hospitalisations, les rendez-vous de sortie des patients. Elle travaille en collaboration avec l'ensemble de l'équipe paramédicale et médicale.

Isabelle De Sousa, Secrétaire du chef de service, gère la programmation des patients des urologues extérieurs, leurs dossiers et leur rendez-vous préopératoires.

Elle travaille en collaboration avec le chef de service et le cadre de l'Unité.

Une journée type :

L'organisation de soins est répartie entre l'équipe de jour et de nuit afin d'assurer la continuité des soins sur 24h.

Un document réalisé sur ce sujet est affiché dans le poste de soins.

Vie de l'équipe :

- Staff hebdomadaire de programmation des patients.
- Transmission infirmières à l'ensemble de l'équipe chaque matin et à l'équipe de nuit le soir.
- Staff onco uro (Réunion de Concertation Pluridisciplinaire) tous les vendredis matin
- Intervention de l'équipe mobile de soins palliatifs et de la psychologue selon les besoins.

Le projet de service

Le projet de soins du service est axé sur

- L'autonomie du patient et la prise en charge individualisée du patient
- L'évaluation de la traçabilité de l'information et des actes infirmiers dans les dossiers de soins.
- L'évaluation et la traçabilité de la douleur.

Les outils

Supports Informatiques :

- Portail intranet – icône  sur le bureau de l'ordinateur
Intranet

Logiciels DXCARE, CORA : inscription, observations médicales, transmissions IDE, résultats de laboratoire

Logiciel AXYA : prise de RdV, admission du patient, mise en structure

Logiciel Pharma Les divers protocoles sont consultables sur la page intranet.

Supports papiers:

classers de protocoles transversaux, médicaux, soins, hygiène, transfusions dans le poste de soins → en prendre connaissance dans les 4 premières semaines de l'arrivée.

2. Règles particulières d'organisation - tableau de synthèse du pôle

	Urologie
Maîtres de stage	Valérie Belin
Tuteurs	Valérie Belin

Personnel de proximité	Astrid Terneaud Amélie Baudoux Sylvie Da costa Aurélie Sabin
Dates d'entretiens <i>Accueil</i> <i>Mi-stage</i> <i>Evaluation de</i> <i>Fin de stage</i>	En « pré-stage », lors de la prise de contact avec le Cadre infirmier, à l'initiative de l'étudiant Toujours réalisé à la mi-stage afin de faire un bilan de l'évolution de l'étudiant et des réajustements à effectuer avant la fin du stage Au cours de la dernière semaine en présence du tuteur, de l'IDE responsable de l'étudiant et du maître de stage si possible
Modalités d'encadrement	Ponctualité Signalement de toute absence au Cadre du service et à L' IFSI
Intendance <i>Tenues</i> <i>Repas</i> <i>Vestiaires</i>	Tunique et pantalon et chaussures spécifiques Pas de bijoux, ni vernis à ongle, cheveux attachés Cafétéria ou salle de détente Vestiaires (-2) Bat St Michel

3 Liste d'actes, d'activités et techniques de soins (à compléter pour les spécificités)

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

ACTES ACTIVITES ET TECHNIQUES DE SOINS	Urologie
Entretien d'accueil et d'orientation	
Soins d'hygiène et de confort	X
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X
Prélèvements veineux	X
Prélèvements capillaires	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels, biologiques	X
Injections parentérales avec calcul de dosage	X
Injections périphériques avec calculs de dosage	X
Pansements simples, ablation fils, agrafes	X
Pansements complexes/ drainages	X
Pose d'oxygénothérapie , d'aérosols	X
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X
Surveillances pré et post opératoires	X
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	
Préparation de la sortie d'un patient	X
Techniques de médiations thérapeutiques	
Utilisation des seringues auto pulsées	
Pose et surveillance de sonde gastrique	X
Pose en surveillance de sonde urinaire	X
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	
Pose et surveillance de transfusion	X
Injection dans les chambres implantables	Parfois

4 Déclinaison des 10 compétences par service

cocher si réalisable dans le service

COMPETENCE N°1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier		
Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique	Repérer les données pertinentes à travers l'observation, les transmissions et le dossier du patient	<ul style="list-style-type: none">▪ Etablir une macrocible en fonction du dossier et de la consultation d'anesthésie.▪ Effectuer le recueil de données à l'arrivée du patient et en déduire une démarche de soins
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits des patients	Connaissance des droits des patients et de la charte de patients règles professionnelles et déontologiques	<ul style="list-style-type: none">▪ Consultation du dossier médical.▪ Participation au staff pour connaître l'état clinique et le diagnostic du patient.
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	Normes des paramètres vitaux et variations pathologiques	<ul style="list-style-type: none">▪ Prise et analyse des paramètres vitaux (pouls, tension, température, diurèse, poids, taille) pour une surveillance au retour du bloc.
4. Conduire un entretien de recueil de données	Adapter la communication à l'état du patient	<ul style="list-style-type: none">▪ Accueil du patient à son arrivée.
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne, d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	Théorie de la démarche de soins et des 14 besoins fondamentaux	<ul style="list-style-type: none">▪ Mise en place d'une démarche de soins à partir des problèmes déterminés chez la personne soignée.▪ Mise en place du réseau personnel et soignant pour permettre une sortie encadrée du patient à son domicile.
6. Analyser une situation de santé et de soins et		<ul style="list-style-type: none">• Lors de la visite médicale, transmissions de la

poser des hypothèses interprétatives		part de l'IDE des informations sur l'évolution du patient ;
7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires	Identification des risques encourus par le patient en rapport avec sa pathologie et son traitement	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge du patient présentant une complication post-opératoire et actions mises en place en réponse à ce problème spécifique.
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	Connaissances des phénomènes d'agitation liés aux situations addictives ou psychiatriques	<ul style="list-style-type: none"> • Alerter le corps médical et les différentes instances de l'hôpital (sécurité, psychologues, psychiatre, assistante sociale, etc...) en fonction du risque encouru par la personne.

COMPETENCE N°2 : Concevoir et produire un projet de soins infirmiers

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité	Méthodologie de projet avec objectifs,actions,outils,calendrier	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Collaboration de l'équipe pluri-disciplinaire (IDE, kinésithérapeute, stomathérapeute) pour la prise en charge et l'éducation du patient face à une stomie.
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction de paramètres du contexte et de l'urgence des situations	Utiliser les outils mis à disposition : Planification Transmissions Dossier patient	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Planifier et prioriser les horaires de soins et remise à jour quotidienne des planifications en fonction de l'évolution du patient.
3. mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures, et les outils de la qualité de la sécurité (hygiène, asepsie, vigilances ...) et de la traçabilité	Connaissances des protocoles de soins existant dans l'unité et règles d'hygiène de base	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparation cutanée en vue d'une intervention chirurgicale. ▪ Remplissage de la feuille pré-opératoire ▪ Utilisation des solutions hydro-alcooliques. ▪ Traçabilité dans le dossier de soins et feuille de bloc
4. Adapter les soins et les protocoles de soins infirmiers aux personnes, aux situations et aux contextes, anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité en prenant des mesures adaptées.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utiliser le protocole institutionnel de réfection des pansements cutanés en cas d'escarres et contacter l'IDE référente de chirurgie vasculaire si complications. ▪ Adapter l'organisation des soins au contexte(examens externes
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien en charge de sa santé	Utilise les transmissions écrites et orales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adaptation des soins infirmiers en lien avec les autres actions réalisées par les collaborateurs intervenant autour du patient.
6. Accompagner et guider la personne dans parcours de soins		<ul style="list-style-type: none"> - ○ Organiser les différents RDVs nécessités par les problèmes de santé du patient.argumente les priorités dans la répartition des soins

7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	Comprendre et identifier les risques encourus par le patient en rapport avec sa pathologie et son traitement	5. Utilisation du protocole d'isolement du patient lié à l'infection spécifique du patient.
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	Connaissance des symptômes d'agitation et de manque en cas de conduite adictive	6. Savoir utiliser le chariot d'urgence et vérification systématique après utilisation. 7. Donner l'alerte médicale.
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...)		<ul style="list-style-type: none"> • Transmissions orales lors de la visite médicale quotidienne et participation au staff actions, évaluations.
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires		<ul style="list-style-type: none"> • Evaluer la sortie du patient par rapport à son degré d'autonomie et prévoir une éventuelle infrastructure d'accueil.

COMPETENCE N°3 : Concevoir et produire un projet de soins infirmiers

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
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	Méthodologie de la démarche de soins	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recueil de données.
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne en tenant compte de ses ressources, de ses déficiences ou ses handicaps	Utilisation des outils mis a disposition (planification,transmissions,dossier de soins)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aide à la toilette, au lever avec les différents professionnels en fonction de son autonomie et de son évolution.
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	Connaissance des protocoles de soins existants dans l'unité	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Evaluation et prévention des complications thrombo-emboliques ▪ Prévention des escarres.
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne.	Connaissance de éléments du dossier et adaptation du mode de communication avec le patient identifier les ressources nécessaires	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Prévention des chutes (barrières lit, fauteuil, chaussons adaptés). <ul style="list-style-type: none"> • Mettre à disposition l'appel malade. Protection de la personne par une contention expliquée au patient et sécurisante pour lui.
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique	_Observation, analyse et adaptation rapide au contexte	<ul style="list-style-type: none"> • Kinésithérapie. • Soutien psychologique.
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins		<ul style="list-style-type: none"> • Accompagnement et éducation du patient dans la prise en charge de la pathologie diabétique (mesure capillaire glycémique et auto-injection d'insuline).

COMPETENCE N°4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste	Connaissance des effets secondaires des traitements Connaissance des voies d'administration	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vérifier les interactions médicamenteuses éventuelles lors de l'administration de traitements.
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	Calcul de doses Lecture de la prescription médicale Réglementation des stupéfiants	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réalisation d'ECBU sur sonde urinaire ▪ Préparation et pose de perfusion selon le protocole institutionnel.
3. organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	Repérer les effets secondaires ou signes d'intolérance	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparation des médicaments en fonction de la prescription avec répartition cohérente. ▪ Surveillance de la prise des médicaments. ▪ Calcul des doses de certains produits (ex : héparine, antibiotique).
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne.	Connaissance des protocoles existants dans l'unité	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Administration et respect des protocoles anti-douleurs post-opératoires.
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilisation de la PCA. En fonction d'un protocole médicale adapté à la personne soignée
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aide à la reconstruction de l'image de soi (stomie) et travail en collaboration avec les associations participant à la prise en charge des pathologies concernées (cancer du sein).
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluri disciplinaire, des techniques à visée thérapeutiques et psychothérapeutiques	Connaissance des techniques de relation d'aide	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Intervention d'un psychologue.
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilisation des poussettes seringues électriques, pompes à perfusion et matériel de manutention (tapis de glisse).
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparation et aide à la pose d'un cathéter sus-

dans les situations d'aide technique		pubien et pansement chirurgical compliqué
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adapter le type de pansement à l'escarre cutanée du patient (hydro colloïdal), pansements gras, etc.
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et en déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	Connaissance des examens et traitements Liés aux pathologie du service	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Expliquer la nécessité du port de bas de contention en prévision des risques thrombo-emboliques en pré- et post-opératoire. ▪ Expliquer les effets secondaires des traitements (ex : chimiothérapie)
12. Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (papier, et /ou informatique) : dossier de soins, compte rendus infirmiers, transmissions	Utilisation des outils de transmission	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réaliser les transmissions IDE sur le dossier de soins infirmier ▪ Etablir la fiche de liaison IDE lors du transfert du patient vers un autre établissement avec identification des besoins perturbés.

COMPETENCE N°5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Application des protocoles ministériels lors de la prévention des épidémies (grippe, canicule), plan blanc, etc.
2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement	Mesure du degré de compréhension et d'autonomie de la personne dans la réalisation de l'action éducative	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Education alimentaire du patient devenu diabétique ou en période post-opératoire avant retour du transit intestinal (fibre, eau, marche).
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé	Règles de consentement	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informer le patient sur des conduites à risques (tabac dans le Kc de vessie, alcool en cours de grossesse)
4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conseils donnés aux opérés et remise de documents, (curage lombo-aortique, lifting, etc.). ▪ Education face à la prise régulière des traitements (ex : anti-hypertenseurs pour normaliser la tension artérielle).
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives		Non réalisable dans le service
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes	Outils existants ou à instaurer	Non réalisable dans le service

COMPETENCE N°6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	Niveaux et types de handicap et mode de communication associés	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Explication au patient du type de chirurgie et des techniques utilisées (coelioscopie, robotique) et de leurs implications.
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soins en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	Repérer les éléments nécessaires à l'analyse d'une situation	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Apprentissage des qualités d'écoute et d'empathie et adaptation de l'attitude professionnelle en fonction du niveau de compréhension du patient.
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	Outils adaptés	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Adaptation des moyens de communication (lecture labiale pour la personne sourde, ardoise pour les personnes ne pouvant pas parler).
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique		<ul style="list-style-type: none"> ○ Développer son Savoir être professionnel (écoute, empathie...)
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	Document consentement éclairé	<ul style="list-style-type: none"> ▪ S'assurer de la bonne compréhension de la thérapeutique et vérifier la présence du formulaire « consentement éclairé » dans le dossier.
6. Identifier les besoins spécifiques de relation de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit, et agressivité	Signes de dépression et de détresse	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Savoir se collaborer avec des collègues en cas de relation difficile avec un patient ▪ Apprentissage du relationnel dans une situation d'accompagnement en cas de fin de vie. ▪ Collaborer avec différents intervenants telquEMSP, bénévoles, personnes du culte.
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes, à leur entourage en fonction des situations identifiées	Règles d'accès au dossier médical	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Faciliter l'accès à l'information médicale.

COMPETENCE N°7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

Eléments de la compétence	Savoir associés	Situation apprenante ou exemple
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	Informations actualités professionnelles	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Collaborer à l'élaboration de protocoles de soins, réévaluer les protocoles existants.
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	Méthodologie d'enquêtes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Parfaire sa formation continue en participant à des groupes de travail.
3. Evaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regard des valeurs professionnelles, des principes d'ergonomie, et de satisfaction de la personne soignée.	Règles professionnelles Décret droits des patients et déontologie éthique	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participer aux actions en vue de répondre aux demandes de patient (résultat par enquête de satisfaction, Saphora)
4. Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, et de l'évolution des sciences et des techniques	Circuit des déchet et procédures d'hygiène pharmacologie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Connaissance et respect le secret professionnel. ▪ Savoirs comportementaux. ▪ Respect des valeurs institutionnelles. ▪ Respect des valeurs de la personne soignée (ex : religion, culture).
5. Evaluer l'application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuit des déchets, circulation des personnes ...) et identifier toute non-conformité.	Respecter la traçabilité réglementaire Signaler tout défaut de fonctionnement ou de stockage	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Connaître les protocoles d'utilisation des produits de décontamination pour la partie matérielle ▪ Connaître le circuit d'évacuation des déchets toxiques (ex : chimio).
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Savoir faire fonctionner le matériel (ex : PSE, lève malade) ▪ Signaler tout matériel défectueux au service approprié.
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recherches d'informations complémentaires. ▪ Auto-évaluation et prise d'initiatives

COMPETENCE N°8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ ou professionnelles	Utilisation d'Internet	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Connaissance des normes biologiques et de la physiopathie des différentes fonctions organiques
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	Appliquer les méthodes d'investigations adaptées à la problématique	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mise à jour d'un protocole en fonction des évolutions et des techniques de soins (sondages urinaires).
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilisation de l'outil internet et recherche documentaire
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et / ou professionnelles	Synthèse des éléments significatifs	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participer aux staffs médicaux.
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre .		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Recherche dans les dossiers médicaux et base documentaire
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	Méthodologie de présentation et d'expression orale	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Présentation de dossier et réalisation d'une démarche de soins

COMPETENCE N°9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	Rôle et responsabilités des acteurs de soins	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Anticiper la prise en charge post-hospitalière et alerter les intervenants concernés.
2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences	Connaissances des champs d'actions des professionnels	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Intervention des différents professionnels en fonction des besoins des patients (ex : kinésithérapeute...)
3. Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité	Utilisation des outils de transmissions existants informatique ou papier	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rédiger des transmissions de sortie lors du transfert du patient vers un autre service
4. Coordonner les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile.	Connaissances des réseaux de soins existants	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Projet de soins adaptés à la personne ▪ Planification.
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer le travail en équipe.
5. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Savoir être réactif face à un résultat d'examen anormal.
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Connaître les réseaux existants (ex : HAD).
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes		
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

COMPETENCE N°10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation

Eléments de la compétence	Savoirs associés	Situation apprenante ou exemple
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins	Planning prévisionnel et documents d'informations existants	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Livret d'accueil. ▪ Mise à disposition des protocoles des unités. ▪ Présentation de l'équipe médicale et paramédicale et des locaux
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	Principes de pédagogie	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Encadrement d'un autre stagiaire
3. Evaluer les connaissances et les savoirs faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	Notion des principes d'évaluation et connaissances des critères	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Auto-évaluation avec son carnet de stage.
4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, AMP en tenant en compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration.	Maîtrise des éléments de base à transmettre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Supervision de la prise des paramètres vitaux. ▪ Encadrement des soins d'hygiène et de confort.
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique	Maîtrise de la méthode d'apprentissage et des gestes à transmettre	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Encadrement des étudiants AS et élèves IDE, 1^{ère} et 2^{ème} année.
5. Animer des séances d'information et des réflexions sur la santé, la prise en charge des personnes et l'organisation des soins auprès d'acteurs de la santé.		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Participer au staff de service