

FORMATION ET INFORMATION DES
PROFESSIONNELS
et
des USAGERS



Bernard Castan
Patricia Pavese

Octobre 2017



- Vous voulez mettre en place un programme de formation au bon usage des antibiotiques pour les nouveaux arrivants de votre établissement.
- Comment procédez vous?
- Rédigez le cahier des charges:
 - Public
 - Objectifs
 - Contenu du Programme
 - Modalités de formation/ format
 - Evaluation
 - Modalités de validation de la formation

IV. Plan de formation au bon usage des anti-infectieux

IV-1 Formation des nouveaux prescripteurs

Population cible : internes, nouveaux praticiens de l'établissement (hors intérimaires). La liste devra être fournie à l'UFIR à chaque nouveau recrutement et au moins tous les 6 mois à l'occasion de la prise de fonction des nouveaux internes ou FFI dans l'établissement.

Module de formation obligatoire pouvant être intégrés en fonction de l'organisation de l'établissement à une journée d'accueil des nouveaux praticiens et internes.



Ce module d'une durée de 2h devra comporter :

- ✓ Une présentation du plan de sauvegarde des antibiotiques au CHA
- ✓ La liste des anti-infectieux disponibles et leurs modalités de prescription
- ✓ Un point sur les données de résistance bactérienne au CHA
- ✓ Une présentation concernant la lecture interprétative de l'antibiogramme
- ✓ La présentation du guide de prescription des antibiotiques utilisé au CHA : AntibioGuide

Cette présentation ponctuelle est complémentaire avec les modules de formation continue en antibiothérapie proposée tous les 15 jours et les réunions mensuelles de présentation des situations complexes ou particulières en Infectiologie (IV-2, IV-3).

IV-2 Modules de formation continue en antibiothérapie

Population cible : internes, FFI, assistants, ouvert à tout praticien de l'établissement.

Session de 1h organisée tous les 15 jours le mercredi, à l'attention plus particulièrement des internes FFI et assistants, mais ouverte à tout praticien intéressé quelle que soit sa spécialité, soit en moyenne 10 à 12 sessions par semestre.

Une thématique spécifique sera abordée à chaque session avec prétest/rappel des recommandations de bonne pratique/situations cliniques concrètes/posttest. Un programme avec description de l'ensemble des thématiques sera établi en début d'année par l'UFIR.

IV-3 Discussion de dossiers complexes

Population cible : internes, FFI, assistants, ouvert à tout praticien de l'établissement
Réunion mensuelle pour une présentation de dossiers complexes ou permettant d'insister sur un point particulier en matière de bon usage des antibiotiques. Ces dossiers seront préparés et présentés par l'UFIR avec revues de bibliographie et synthèse des recommandations récentes.

Réunions mensuelles le 1^{er} lundi de chaque mois à compter de février 2017.

Formation de référents antibiotiques

...

Correspondants régionaux





Unité Fonctionnelle d'Infectiologie Régionale
Dr Castan Bernard
Praticien hospitalier
Maladies infectieuses et tropicales
CH Ajaccio
Secrétariat : Stéphanie Torre :
RDV: 04 95 29 94 53
Fax: 04 95 29 94 52
Port: 06 07 65 93 23
bernard.castan@ch-ajaccio.fr

FORMATION BON USAGE DES ANTI-INFECTIEUX

Séssion 2014

Lieu des cours

Salle de réunion

Hôpital Eugénie

Boulevard Pascal Rossini

Batiment administratif « qualité et finances »

RDC

Responsable

Docteur Bernard CASTAN

UFIR

CH Ajaccio



En cas de difficulté pour trouver la salle de réunion le jour de la formation, nous contacter au :

Secrétariat : 04.95.29.94.53

Ou portable : 06.07.65.93.23

Un balisage pour indiquer la salle de réunion sera installé à partir du parking de l'hôpital Eugénie.

Première session le Mercredi 19 mars 2014.

Accueil des participants à partir de 8h30, début des cours à 9h00

Horaires des cours : 9H00 à 12H15 et 14H00 à 17H15 avec des pauses à 11H00 et 16H00

Un document comportant l'ensemble des diapositives présentées pendant les cours sera remis à chaque participant au début de chaque semaine de cours. L'ensemble des diaporamas et documents annexes présentés au cours de cette formation seront également téléchargeables.

La formation ne bénéficie d'aucun financement provenant de l'industrie pharmaceutique ou de tout autre sponsor privé.

1^{ère} session 19-20 mars 2014

72 heures de cours, 2 jours/mois 6 mois de formation

35 inscrits. 18 enseignants

Examen final le mercredi 5 novembre 2014 de 14h-16h

2 questions de cours, 30 min chacune. Note sur 10

60 QCM, sur l'ensemble du programme. Note sur 10

Note totale sur 20

Liste des intervenants par ordre alphabétique, et temps de formation :

Dr Serge Alfandari infectiologue et hygiéniste CH Tourcoing : 4 heures
Dr Eric Bonnet infectiologue CH Joseph ducuing Toulouse : 4 heures
Dr Bernard Castan infectiologue CH Ajaccio : 14 heures
Dr Robert Cohen pédiatre infectiologue CHI Creteil : 3 heures
Dr Tatiana Galperine infectiologue CHU Lille : 5 heures
Dr Marie Estelle Leccia hygieniste CH Ajaccio : 1 heure
Dr Alexandra mailles épidémiologiste INVS : 2 heures
Pr Rodolphe Garraffo pharmacologue CHU Nice : 4 heures
Dr Remy Gauzit réanimateur et infectiologue AP-HP Paris : 5 heures
Pr Benoit Guery infectiologue CHU Lille : 4 heures
Pr Lionel Piroth infectiologue CHU Dijon : 2 heures
Pr Christian Rabaud infectiologue CHU Nancy : 4 heures
Pr France Roblot infectiologue CHU Poitiers : 5 heures
Pr Eric Senneville infectiologue CHU Lille : 3 heures
Pr Jean Paul Stahl infectiologue CHU Grenoble : 4 heures
Pr Christophe Strady infectiologue clinique Reims : 3 heures
Pr Pierre Tattevin infectiologue CHU Rennes : 6 heures
Pr Emmanuelle Varon bactériologiste HEGP AP-HP Paris : 4 heures



Semaine IV 18 au 19 juin 2014

J1 : Mercredi 18 juin 2014

9 : 0 0 - 1 0 : 0 0	Surveillance de la consommation des Antibiotiques / Score ICATB 2	Pr C. RABAUD	M1-9 M1-10
1 0 : 0 0 - 1 1 : 0 0	Carbapénèmes	Dr R. GAUZIT	M2-2
1 1 : 1 5 - 1 2 : 1 5	Epidémiologie des résistances bactériennes	Pr C. RABAUD	M1-5
1 2 : 1 5 - 1 4 : 0 0	Pause déjeuner		
1 4 : 0 0 - 1 5 : 0 0	Aminosides	Dr R. GAUZIT	M2-3
1 5 : 0 0 - 1 6 : 0 0	Prise en charge du paludisme	Pr C. STRADY	M6-2
1 6 : 1 5 - 1 7 : 1 5	Séance d'analyse des pratiques	Pr C. STRADY	M8-6

J2 : Jeudi 19 juin 2014

9 : 0 0 - 1 0 : 0 0	Antibioprophylaxie	Pr C. RABAUD	M1-8
1 0 : 0 0 - 1 1 : 0 0	Infections intra abdominales	Dr R. GAUZIT	M6-1
1 1 : 1 5 - 1 2 : 1 5	Séance d'analyse des pratiques	Dr B. CASTAN	M8-7
1 2 : 1 5 - 1 4 : 0 0	Pause déjeuner		
1 4 : 0 0 - 1 5 : 0 0	Antibiothérapie en réanimation	Dr R. GAUZIT	M7-4
1 5 : 0 0 - 1 6 : 0 0	Neutropénies fébriles	Dr B. CASTAN	M5-3
1 6 : 1 5 - 1 7 : 1 5	Fièvre au retour des tropiques	Pr C. STRADY	M7-9



Semaine VI 15 au 16 Octobre 2014

J1 : Mercredi 15 octobre 2014

9 : 0 0 - 1 0 : 0 0	Anti tuberculeux	Pr P. Tattevin	
1 0 : 0 0 - 1 1 : 0 0	Antiviraux (hors VIH et hepatitis)	Pr P. Tattevin	
1 1 : 1 5 - 1 2 : 1 5	Séance d'analyse des pratiques	Pr P. Tattevin	
1 2 : 1 5 - 1 4 : 0 0	Pause déjeuner		
1 4 : 0 0 - 1 5 : 0 0	Principaux antiparasitaires	Pr P. Tattevin	
1 5 : 0 0 - 1 6 : 0 0	Infections à staphylocoques	Pr P. Tattevin	
1 6 : 1 5 - 1 7 : 1 5	Infections de l'immunodéprimé (hors neutropénies fébriles)	Pr P. Tattevin	

J2 : Jeudi 16 octobre 2014

9 : 0 0 - 1 0 : 0 0	Infections ostéoarticulaires	Pr E. Senneville	
1 0 : 0 0 - 1 1 : 0 0	Spondylodiscites	Pr E. Senneville	
1 1 : 1 5 - 1 2 : 1 5	Infections sur materiel et biofilm	Pr E. Senneville	
1 2 : 1 5 - 1 4 : 0 0	Pause déjeuner		
1 4 : 0 0 - 1 5 : 0 0	Séance d'analyse des pratiques	Dr B. Castan	
1 5 : 0 0 - 1 6 : 0 0	Synthèse questions/réponses	Dr B. Castan	
1 6 : 1 5 - 1 7 : 1 5	Synthèse questions/réponses	Dr B. Castan	

Autres modalités de formation/information

❑ **Formation ciblée:**

- Prise en charge des infections urinaires
- Utilisation raisonnée des FQ
- Diagnostic et traitement des ICD...

❑ **Envois réguliers sur liste de distribution:**

- Newsletter interne
- fiches de synthèse, fiches mémos, info-antibio SPILF
- Liens vers actualités
- Page dédiée intranet

Optimisation de l'usage des glycopeptides: Vancomycine/teicoplanine

Indications:

- Traitement probabiliste ou après documentation microbiologique des infections à :
 - SARM et SCN-MR (Staphylococcus aureus ou à coagulase négatif Oxa-R)
 - Entérocoques Ampi-R et Vanco-S
 - Streptocoques dont PSDP (si allergie aux Béta-lactamines)
 - Clostridium difficile par voie orale (cf message N°3)
- Antibioprophylaxie chirurgicale et des EI (allergie Béta-lactamines)
 - **Ne pas utiliser pour les infections à SAMS+++**
 - **Inactifs sur les BGN**

EUCAST Clinical breakpoint version 6.0 valid from 2016-01-01.

souche	glycopeptide	S MIC breakpoint (mg/l)	R MIC breakpoint (mg/l)
S. aureus	vancomycine	≤ 2	> 2
	teicoplanine	≤ 2	> 2
SCN	vancomycine	≤ 4	> 4
	teicoplanine	≤ 4	> 4

Risque d'échec en cas de CMI > 1mg/l surtout en cas d'infection sur matériel, de fort inoculum, d'augmentation du volume de dilution...

▪ Posologie :

Posologie variable selon la localisation de l'infection, le terrain et le pathogène identifié ou suspecté : **Pas d'IVD ni d'IM pour vancomycine (risque de nécrose)**

- Posologie usuelle pour vancomycine* **30 mg/Kg/j** en 2 à 4 **perfusions lentes en au moins 1 heure**. Dilution suffisante : Max : 80mg/ml sur CVC/ 5mg/ml sur PVC) ou en administration continue (à privilégier) : non compatible avec diffuseur
- Respecter une dilution suffisante
- **Dose de charge 15mg/kg en perfusion de 1heure minimum**
- – **Puis 30 mg/kg/j en perfusion continue débit maximum 10mg/mn**
- Augmentation de la posologie à **40-60 mg/Kg/j** dans les infections osseuses, en réanimation, grands brûlés... * *sur la base d'une fonction rénale normale.*

Monitoring des concentrations plasmatiques :

Antibiotique temps dépendant. Indicateur PK/PD : Dt > CMI ou mieux AUC (AUC/CMI) < 200
 Objectif : **Au moins 80% du temps au delà de 4 x CMI/24H au site de l'infection**, selon CMI, nature et localisation de l'infection 15 à 25mg/l

Faible coût, usage parentéral exclusif, bactéricidie lente, mauvaise diffusion tissulaire, adaptation de la posologie à la fonction rénale, néphrotoxicité, **veinotoxicité**

Plusieurs alternatives aux glycopeptides: Oxazolidinones, Lipoglycopeptides, ceftaroline, ceftobiprole, mais nécessitant un avis spécialisé.

BON USAGE ATB: Message N°6
Pyélonéphrite aiguë **sans signes de gravité**

I. Pyélonéphrite simple (sans facteur de risque de complication*)

Faire un ECBU avec antibiogramme :

Il n'est pas nécessaire de réaliser des hémocultures ou d'autres examens biologiques

Echographie rénale indiquée dans les 24 premières heures si pyélonéphrite hyperalgique ou en cas d'évolution défavorable après 72 heures d'antibiothérapie

- o Le Traitement probabiliste doit être débuté **immédiatement** après ECBU

Traitements probabilistes recommandés	Céphalosporines de 3e génération par voie parentérale : Céfotaxime ou Ceftriaxone pendant 7 jours Ou Fluoroquinolones, par voie orale de préférence : Ciprofloxacine/ Levofloxacine/ Ofloxacine pendant 7 jours En l'absence de traitement par quinolone dans les 6 mois
En cas d'allergie croisée aux Béta-lactamines	Aminoside pendant 5 à 7 jours Ou Aztréonam pendant 7 jours

Ne pas utiliser en traitement probabiliste: amoxicilline, amoxicilline-acide clavulanique, cefixime, cotrimoxazole .

Traitement systématique en monothérapie. L'association avec un aminoside est réservée aux formes avec signes de gravité.

Traitement de relais possible après obtention de l'antibiogramme :

Amoxicilline (à utiliser prioritairement sur souche sensible), amoxicilline- acide clavulanique, céfixime, cotrimoxazole, **pour une durée totale de traitement de 10 jours**

Pas d'ECBU de contrôle sauf évolution défavorable.

II. Pyélonéphrite aiguë à risque de complication* (au moins 1 facteur)

Uro TDM au plus tard dans les 24h

Traitement probabiliste et de relais, similaires mais pour une **durée de 10 jours** dans tous les cas y compris si utilisation de C3G IV ou de FQ

* **Facteurs de risque de complication** sont la grossesse, toute anomalie organique ou fonctionnelle de l'arbre urinaire insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min), immunodépression grave, femmes âgées de plus de 7 ans, femmes âgées de plus de 65 ans avec au moins 3 critères de Fried. Le diabète, type 1 ou 2, n'est pas un facteur de risque de complication.



Prophylaxie des infections invasives en cas d'asplénie ou d'hyposplénie :

Principes généraux:

L'objectif principal est de protéger le patient contre les infections invasives à germes encapsulés (Pneumocoque, Méningocoque, Haemophilus influenzae type B) mais également le virus de la grippe saisonnière.

Il est souhaitable de proposer une consultation spécialisée pour une adaptation au cas par cas du calendrier vaccinal et apporter au patient, ou à son entourage familial (cas pédiatriques) des réponses claires concernant le risque infectieux et les modalités de prise en charge à long terme. Elle doit être l'occasion d'une mise à jour du programme général de vaccination si nécessaire

L'adaptation spécifique du programme de vaccination dépend de la tranche d'âge chez l'enfant, et des antécédents vaccinaux.

Privilégier impérativement les vaccins conjugués

Injection par voie IM, ou par voie SC si thrombopénie < 20G (ou contre-indication de la voie IM).

Plusieurs vaccins peuvent être administrés le même jour en des sites d'injection distincts.

Pas de contre-indications des vaccins vivants (ROR ou anti-amarile).

- **Splénectomie programmée** : vaccination 2 semaines avant l'intervention
- **Splénectomie en urgence** : attendre un délai de 2 semaines pour initier la vaccination

Couverture vaccinale spécifique :

Pneumocoque : *Prevenar 13* (vaccin conjugué) à M₀ puis *Pneumo23* à M₂. Pas de rappel

Méningocoque ACYW135 : *Nimenrix* (vaccin conjugué) à M₀ (+/-M₆). Rappels / Sans*

Méningocoque B : *Bexsero* (vaccin conjugué) à M₀ puis M₁. Pas de rappel.

Haemophilus Influenzae type B : *ActHIB* une dose unique à M₀. Pas de rappel.

Vaccin anti-grippe saisonnière tous les ans.

Schéma vaccinal usuel chez l'adulte et l'adolescent. Adaptation au cas par cas selon la tranche d'âge chez l'enfant et antécédents vaccinaux

Antibioprofylaxie

- **Oracilline (pénicilline V)** 2 millions d'UI/j pendant 2 ans à débiter le jour de l'intervention ou en relai d'amoxicilline IV

Ref :

1. Vaccinations des personnes immunodéprimées ou aspléniques, recommandations HCSP 2014
2. Avis du haut conseil de la Santé publique 9 décembre 2016

Exemple de Grenoble : Formation du nouvel arrivant

Thèmes retenus en 2017

- Gestion des risques-Sécurité des soins
 - Organisation 12 min
 - Epidémiologie des évènements indésirables 10 min
 - Signalement 12 min
- Hygiène des mains 11 min
- Circuit du médicament 22 min
- Bon usage des anti-infectieux 10 min
- Identification du patient 15 min
- Check-list HAS 10 mn
- Prévention des chutes : gestion des barrières de lit 11 min

Modalités de la formation

- Formation en ligne via la plate-forme Learneos
 - Diaporamas sonorisés
 - QCM d'entraînement
 - Possibilité de poser des questions
 - Forum de discussion
- Envoi login et mot de passe par mail
- Formation ouverte pendant 2 mois
 - A partir des premiers jours de décembre
- Validation de la formation
 - Durée de connexion à chaque module
 - Accès aux modules proposés
 - Evaluation finale des connaissances : QCM en ligne



Chers Collègues,

Vous avez pris vos fonctions au CHU de Grenoble le 1^{er} novembre dernier. Comme toutes les entreprises, le CHU est tenu de diffuser certaines informations à la sécurité pour tout nouveau professionnel intégrant l'établissement. J'ai fait cette information lors de votre journée d'accueil le 27 novembre dernier

Compte tenu des difficultés à réunir en présentiel les internes, il a été décidé que cette formation se ferait en e-learning et je vous donne les consignes pour que tout se déroule de façon fluide :

La formation est obligatoire et doit être effectuée avant le 09/02/2017 ; la formation est ouverte à partir du 4 décembre ; un suivi est assuré et les retardataires seront relancés.

La formation est disponible sur la plate-forme learneos accessible depuis les postes hospitaliers et tous les postes extérieurs connectés à internet.

La formation comporte :

- L'écoute de diaporamas sonorisés (durée totale d'environ 2 heures),
- La réalisation de QCM d'entraînement,
- L'accès à un forum de discussion permettant également de poser des questions,
- Un QCM final nécessaire pour valider votre formation.

A la fin de la formation, merci de compléter l'enquête de satisfaction pour que nous puissions prendre en compte vos remarques et améliorer le dispositif.

Vous allez recevoir sous 48 heures un message personnel vous indiquant l'adresse de la plate-forme et vos identifiant et mot de passe nécessaires pour accéder à la formation.

D'autres thèmes concernant le bon usage des antibiotiques vous seront proposés au cours de l'année 2017.

Je vous souhaite une bonne formation ; je reste à votre disposition pour toute information complémentaire par mail ou par téléphone et vous prie d'accepter mes salutations les meilleures.



Accès au portail d'information des sociétés Theia & Learneos

[Connexion formations](#)



BIENVENUE ETUDIANT HYGIÈNE 5 CHUG SUR VOTRE ESPACE APPRENANT

Formations

- Formations
- Calendrier
- Bibliothèque

Communauté

- Forum
- Messagerie

Tableau de bord

- Profil
- Suivi
- Dépôts

Mis à jour **Message d'accueil**

Bienvenue sur votre espace personnel de formation.

Accès annexes Mentions légales	Formation Plan de formation Calendrier Bibliothèque	Tableau de bord Mon profil Mon suivi de formation Mes dépôts	Communauté Forum Messagerie
-----------------------------------	--	---	-----------------------------------

Un problème ?
Aide sur la page
Foire aux questions (FAQ)
Signaler un bug

Et la formation continue?

- Difficile
- Présentiel?
- Autres solutions?



AUDIT DES PRATIQUES DE PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS URINAIRES

Efficacité de 3 modes d'intervention éducative

OBJECTIFS

Janvier
2005

→ PHASE 1

Audit transversal des pratiques

Evaluer la conformité par rapport aux RPC

des traitements antibiotiques

administrés aux patients suspects d'une infection urinaire

Juin
2005

→ PHASE 2

Essai d'intervention randomisé par service

Comparer l'efficacité de 3 modes d'intervention éducative

POPULATION ET METHODE

INCLUSION

Ensemble des ECBU
comptabilisant au moins
 10^4 UFC/ml avec réalisation
d'un antibiogramme

EXCLUSION

- Hôpital sud
- Enfants (< de 15 ans et 3 mois)

EXPERTISE

Double par 2 infectiologues indépendants sur données anonymisées

KAPPA > 0,8

POPULATION ET METHODE

PHASE 2 : Essai d'intervention randomisé par service stratifié selon le nombre d'ECBU

Résultats
AUDIT
Phase 1

GROUPE « FORMATION INFECTIOLOGUE »

+ Séance de formation des prescripteurs du service par un infectiologue

GROUPE « PRESENCE PHARMACIEN »

+ Présence continue d'internes en Pharmacie sensibilisés aux bonnes pratiques par un infectiologue

GROUPE « RETOUR D'INFORMATION SEUL »

CONFORMITE DE LA PRESCRIPTION EMPIRIQUE

	« FORMATION INFECTIOLOGUE »	« PRESENCE PHARMACIEN »	« RETOUR INFO SEUL »
PHASE 1	37% 23/62	58% 36/62	57% 35/61
PHASE 2	73% 47/64	63% 24/38	64% 54/85
	P<0,01	P=0,61	P=0,45

CONFORMITE DE LA PRESCRIPTION APRES REEVALUATION

	« FORMATION INFECTIOLOGUE »	« PRESENCE PHARMACIEN »	« RETOUR INFO SEUL »
PHASE 1	50% 34/68	70% 46/62	63% 43/61
PHASE 2	74% 51/69	72% 31/43	57% 55/96
	P<0,01	P=0,98	

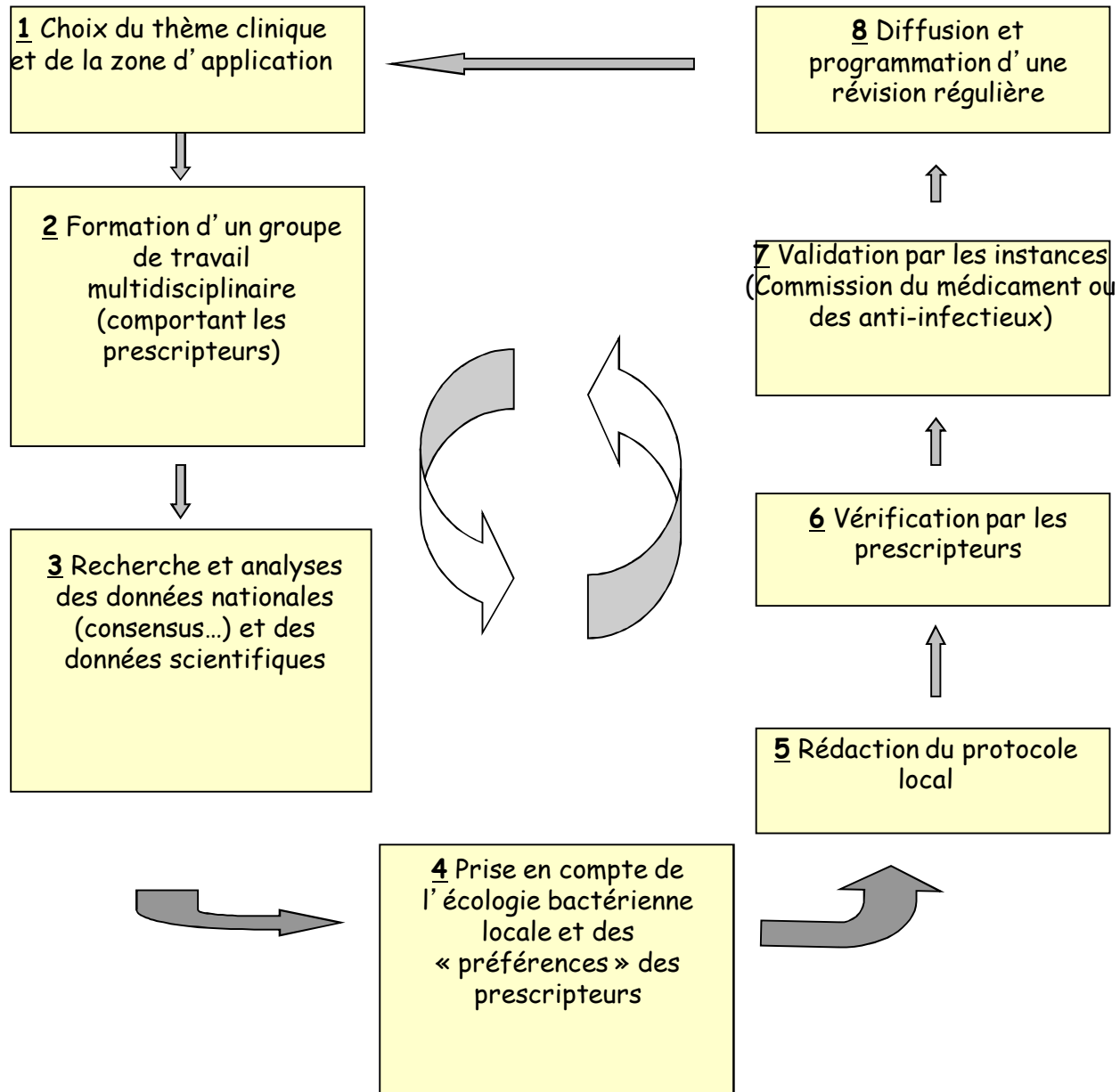
CONFORMITE DE LA VOIE D'ADMINISTRATION

	« FORMATION INFECTIOLOGUE »	« PRESENCE PHARMACIEN »	« RETOUR INFO SEUL »
PHASE 1	98% 91/93	93% 63/68	97% 69/71
PHASE 2	98% 41/42	100% 49/49	98% 90/92
	P=0,99	P=0,07	P=0,79

CONFORMITE DE LA POSOLOGIE

	« FORMATION INFECTIOLOGUE »	« PRESENCE PHARMACIEN »	« RETOUR INFO SEUL »
PHASE 1	66% 61/92	69% 47/68	85% 59/72
PHASE 2	81% 34/42	85% 41/48	77% 71/92
	P<0,01	P=0,05	

Procédure de rédaction et diffusion des protocoles de soin



Bienvenue sur l'Intranet Qualité - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/portail/accueil.aspx

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese Bienvenue sur l'Intranet...

Page Sécurité Outils

Intranet Qualité Sécurité du CHU de Grenoble

Arcangela Patri Pavese Favoris Annuaire

Mardi 17 octobre 2017

Gestion des risques

- Tableaux de bord
 - Simple
 - Détaillé
 - Délégation
- Fiches émises
- Fiches orphelines

Intraqual Doc

- Tableau de bord

5.6.74.10621

Evènements Indésirables - Plaintes - Réclamations

Qualité - Gestion des Risques

Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)

**Documents Qualité
Gestion électronique des documents (GED)**

SVP-QUALNET

Autres Formulaires

Terminé Sites de confiance | Mode protégé : désactivé 100%

FR 10:44 17/10/2017

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese Intraqual Doc - Gestion...

Intraqual Doc v8

Affichage
 Etendre au contenu (Full Text)
 Tableau
 Arborescence
 Affiner Avancé

Management

Stratégie Gouvernance Recherche et Innovation Qualité - Sécurité Risques - EPP Radioprotection Contrôle interne

Prise en charge

Accueil patient

Plans d'urgence / SIERRA
 Urgences et soins non programmés
 Médecine, Chirurgie, Obstétrique
 Psychiatrie, SSR, HAD, SLD

Sortie patient

Identification du patient Blocs opératoires Fin de vie

Dossier Patient Imagerie Endoscopie Risque infectieux

Droits du patient Biologie médicale PUI Douleur

Prise en charge médicamenteuse Parcours Patient Transfusion

Fonctions supports

Ressources Humaines Ressources Financières Système d'Information Biomédical Fonctions Logistiques Services techniques Gestion des pôles cliniques Hôpital Sud

Tableau de bord

Actions

- A consulter 10
- En cours de travail -
- A signer 1 [1]
- A modifier -
- Révision -
- Demandes d'évolution à traiter -

Informations

- Documents récemment modifiés 108
- Actions réalisées -
- Mes documents en signature -
- Suivi de mes signatures 1
- Demandes d'évolution en attente -
- Applicabilités futures -

5.6.74.10621

QUAL/NET

Terminé

Sites de confiance | Mode protégé : désactivé

FR 10:45 17/10/2017

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese Intraqual Doc - Gestion...

Intraqual Doc v8

CHU

Risque infectieux

Antibiotiques

CLIN

Hygiène des locaux

Tableau de bord

Actions

A consulter	10
En cours de travail	-
A signer	1 [1]
A modifier	-
Révision	-
Demandes d'évolution à traiter	-

Informations

Documents récemment modifiés	108
Actions réalisées	-
Mes documents en signature	-
Suivi de mes signatures	1
Demandes d'évolution en attente	-
Applicabilités futures	-

5.6.74.10621

QUAL'NET

Terminé

Sites de confiance | Mode protégé : désactivé

FR 10:46 17/10/2017

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese Intraqual Doc - Gestion...

Intraqual Doc v8

Affichage
 Etendre au contenu (Full Text)
 Tableau
 Affiner Avancé
 Arborescence

Tableau de bord

Actions

A consulter	10
En cours de travail	-
A signer	1 [1]
A modifier	-
Révision	-
Demandes d'évolution à traiter	-

Informations

Documents récemment modifiés	108
Actions réalisées	
Mes documents en signature	-
Suivi de mes signatures	1
Demandes d'évolution en attente	-
Applicabilités futures	-

5.6.74.10621

Recherche 52 Documents

- Prise en charge
 - Risque infectieux
 - Anti-infectieux - Pathologie infectieuse
 - Antibioprophylaxie
 - ATBP.PRO.001 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie pédiatrique (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.002 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie digestive (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.006 - Protocole d'antibioprophylaxie : Chirurgie ORL (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.007 - Protocole d'antibioprophylaxie : ophtalmologie (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.008 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie maxillo-faciale (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.009 - Protocole d'antibioprophylaxie : neurochirurgie (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.010 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie vasculaire (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.011 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie cardiaque (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.012 - Protocole d'antibioprophylaxie : pose pace maker et défibrillateur implantable (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.013 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie urologique (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.014 - Protocole d'antibioprophylaxie : chirurgie de la main et des brûlés (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.015 - Protocole d'antibioprophylaxie : Chirurgie thoracique (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.016 - Protocole d'antibioprophylaxie : pose d'une chambre implantable (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.017 - Protocole d'antibioprophylaxie : Chirurgie orthopédique et traumatique (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.018 - Protocole d'antibioprophylaxie:Gynécologie (Procédure) [pour Information]
 - ATBP.PRO.019 - Protocole d'antibioprophylaxie:Obstétrique (Procédure) [pour Information]
 - Anti-infectieux - Pathologie infectieuse
 - ATB.FOR.037 - Fiche information concernant le risque infectieux en transplantation d'organe solide (Formulaire) [pour Information]
 - ATB.PRO.001 - Bon usage des anti-infectieux : prescription et délivrance des antibiotiques au CHU (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.002 - Antifongiques et traitement des mycoses profondes (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.003 - Bon usage des fluoroquinolones (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.004 - Bon usage des aminosides (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.005 - Bon usage des glycopeptides (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.006 - Dosages d'antibiotiques (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.007 - Accident d'exposition au sang et aux autres produits biologiques (AES) (Procédure) [pour Application]
 - ATB.PRO.008 - Verrou local antibiotique pour traiter l'infection de chambre implantable de l'adulte (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.009 - Décolonisation d'un porteur de SARM (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.010 - Infections sévères a Staphylococcus aureus (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.011 - Infections du site opératoire (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.013 - Pneumonies communautaires de l'adulte (Procédure) [pour Information]
 - ATB.PRO.014 - Pneumonies nosocomiales (Procédure) [pour Information]

Terminé

Sites de confiance | Mode protégé : désactivé

FR 10:48 17/10/2017

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris | Login | Portail WebDCR (4) | Portail WebDCR (3) | Portail WebDCR (2) | Portail WebDCR | Web Slice Gallery | Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese | Intraqual Doc - Gestion... x

Intraqual Doc v8

Affichage: Etendre au contenu (Full Text) | Tableau | Arborescence

Affiner | Avancé

Tableau de bord

Actions

- A consulter 10
- En cours de travail -
- A signer 1 [1]**
- A modifier -
- Révision -
- Demandes d'évolution à traiter -

Informations

- Documents récemment modifiés 108
- Actions réalisées -
- Mes documents en signature -
- Suivi de mes signatures 1
- Demandes d'évolution en attente -
- Applicabilités futures -

5.6.74.10621

QUAL/NET

Management

- Stratégie Gouvernance
- Recherche et Innovation
- Qualité - Sécurité Risques - EPP
- Radioprotection
- Contrôle interne

Prise en charge

Accueil patient

Plans d'urgence / SIERRA

Urgences et soins non programmés

Médecine, Chirurgie, Obstétrique

Psychiatrie, SSR, HAD, SLD

Sortie patient

Identification du patient

Blocs opératoires

Fin de vie

Dossier Patient

Imagerie

Endoscopie

Risque infectieux

Droits du patient

Biologie médicale

PUI

Douleur

Prise en charge médicamenteuse

Parcours Patient

Transfusion

Fonctions supports

- Ressources Humaines
- Ressources Financières
- Système d'Information
- Biomédical
- Fonctions Logistiques
- Services techniques
- Gestion des pôles cliniques Hôpital Sud

Terminé

Sites de confiance | Mode protégé : désactivé

FR 10:45 17/10/2017

Tableau de bord

Actions

- A consulter 10
- En cours de travail -
- A signer 1 [1]
- A modifier -
- Révision -
- Demandes d'évolution à traiter -

Informations

- Documents récemment modifiés 108
- Actions réalisées -
- Mes documents en signature -
- Suivi de mes signatures 1
- Demandes d'évolution en attente -
- Applicabilités futures -

5.6.74.10621

QUAL'NET

A Signer 1 document

Etape	Référence	Titre	Indice	Création
Vérification	GREFHEP.PRO.006	Prophylaxie anti-infectieuse post-transplantation hépatique [...]	2	13/04/2017

1 document

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris | Login | Portail WebDCR (4) | Portail WebDCR (3) | Portail WebDCR (2) | Portail WebDCR | Web Slice Gallery | Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese | Intraqual Doc - Gestion...

Intraqual Doc v8

Affichage: Etendre au contenu (Full Text) | | | Affiner | Avancé

Tableau de bord

Actions

- A consulter 10
- En cours de travail -
- A signer 1 [1]
- A modifier -
- Révision -
- Demandes d'évolution à traiter -

Informations

- Documents récemment modifiés 108
- Actions réalisées -
- Mes documents en signature -
- Suivi de mes signatures 1
- Demandes d'évolution en attente -
- Applicabilités futures -

5.6.74.10621

QUAL/NET

Management

Stratégie Gouvernance | Recherche et Innovation | Qualité - Sécurité Risques - EPP | Radioprotection | Contrôle interne

Prise en charge

Accueil patient → Plans d'urgence / SIERRA → Sortie patient

Urgences et soins non programmés
Médecine, Chirurgie, Obstétrique
Psychiatrie, SSR, HAD, SLD

Identification du patient	Blocs opératoires		Fin de vie
Dossier Patient	Imagerie	Endoscopie	Risque infectieux
Droits du patient	Biologie médicale	PUI	Douleur
Prise en charge médicamenteuse	Parcours Patient		Transfusion

Fonctions supports

Ressources Humaines | Ressources Financières | Système d'Information | Biomédical | Fonctions Logistiques | Services techniques | Gestion des pôles cliniques Hôpital Sud

Terminé

Sites de confiance | Mode protégé : désactivé | 100% | FR | 10:45 | 17/10/2017

Intraqual Doc - Gestion Documentaire - - Windows Internet Explorer

http://intraqual-prod/intraqual_prod/doc/cadre_doc.aspx?from=ident

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

Intranet CHUG - ppavese Intraqual Doc - Gestion...

Intraqual Doc v8

Etendre au contenu (Full Text) Affiner Avancé

Affichage Tableau Arborescence

Tableau de bord

Actions

- A consulter 10
- En cours de travail -
- A signer 1 [1]
- A modifier -
- Révision -
- Demandes d'évolution à traiter -

Informations

- Documents récemment modifiés 108
- Actions réalisées
- Mes documents en signature -
- Suivi de mes signatures 1
- Demandes d'évolution en attente -
- Applicabilités futures -

5.6.74.10621

QUAL'NET

Nouveaux - A consulter 10 documents

Référence	Titre	Indice	Diffusion
GRI.FTE.010	Collecteur d'objets piquants, coupants et tranchants	6	08/08/2017
GRI.FTE.091	Risque biologique : matériels de sécurité disponibles au CHU Grenoble Alpes	6	28/07/2016
GRI.PRO.018	Dépistage du risque infectieux (BMR et BHRé)	5	07/08/2017
GRI.PRO.036	Infections à pathogènes respiratoires émergents de l'adulte	2	11/08/2017
GRI.PRO.037	Infections à pathogènes respiratoires émergents de l'enfant	2	21/08/2017
GRI.PRO.068	Précautions complémentaires d'hygiene	6	17/11/2016
MEDIC.FTE.006	Médicaments à risques : recommandations	1	28/07/2016
MEDIC.PRO.005	Maîtrise du circuit des stupéfiants : gestion des dotations usuelles et exceptionnelles	3	22/04/2016
MEDICS.FTE.008	Bonnes pratiques de gestion des médicaments en unités de soins	1	11/06/2016
RI.PRO.001	procédure d'utilisation du Fémostop	1	24/06/2016

10 documents

Terminé Sites de confiance | Mode protégé : désactivé 100%

FR 10:48 17/10/2017