

### Bloc 3 : Travail et communication en équipe pluriprofessionnelle

#### Exercice 2 Situation professionnelle

**1. Principes** : évaluation externe des établissements de santé, obligatoire tous les 4 ans

**Objectifs** : améliorer la qualité et la sécurité des soins

**2. Statut** : fonction publique hospitalière, catégorie B car exerce des fonctions d'application et de maîtrise.

**Obligations** : exécution du travail, obéissance à la hiérarchie, respect (laïcité, secret professionnel), obligation de réserve, d'impartialité, de probité

**3.** Mattéo a des liens hiérarchiques avec le personnel de direction et d'encadrement (relation d'autorité) et liens fonctionnels avec les collègues du même niveau qui collaborent.

Travailler en équipe est bénéfique pour l'équipe (mutualisation, émulation...), les conditions de travail (confiance, rapidité...) le suivi (efficacité, qualité du travail...) ainsi que pour le patient (qualité de l'intervention et des relations, ambiance apaisée).

**4.**

- Organiser l'accueil du stagiaire (préparer son planning et les activités, informer l'équipe)
- Accueillir et guider (présenter l'hôpital, faire découvrir le métier...)
- Former le stagiaire, le faire participer aux activités, et l'évaluer

**5. Environnement** : centre hospitalier, service de médecine générale, 10 chambres

**Activité** : réaliser l'entretien des chambres

**Moment** : début de matinée

**Contexte** : patients, risque d'IAS

**Professionnels** : 2 aides-soignants et stagiaire

**6.** Les infections nosocomiales sont des infections associées aux soins, contractées dans un établissement de soins, ni présente ni en incubation lors de la prise en charge et se manifestant dans un délai supérieur à 48 heures après l'admission.

Les facteurs favorisants sont :

- certains patients sont plus à risques de contracter une infection nosocomiale ; patients âgés avec une immunité moindre, jeunes enfants de moins d'un an dont le système immunitaire est immature, malades immunodéprimés, polytraumatisés ou avec des pathologies chroniques (comme le diabète, l'insuffisance rénale, etc.).
- certains soins sont à haut risque infectieux, notamment les soins « invasifs » : sonde urinaire, sonde trachéale, cathéter, intervention chirurgicale...
- l'environnement peut être source de contamination ; Les microorganismes responsables d'une infection nosocomiale peuvent avoir pour origine l'eau (c'est le cas de la légionellose), l'air contaminé par exemple par des microgouttelettes, les surfaces mal décontaminées.

## Corrigé

7. Le responsable d'équipe effectue les plannings en fonction des compétences de chacun, pilote et contrôle, forme, réunit et informe l'équipe composée d'aides-soignants et d'agents des services hospitaliers en s'appuyant sur les protocoles établis en collaboration avec le référent hygiène. Il s'assure de la disponibilité des EPI.

8.

ORDRE	PLANNING D'ENTRETIEN	JUSTIFICATION / PATIENTS	RÈGLE GÉNÉRALE
1	Chambres M. Alban et Jeannot	les patients sont sortis de leur chambre	Pour organiser le planning d'entretien dans un service (médecine, chirurgie...), on effectue l'entretien du moins contaminé au plus contaminé pour respecter la marche en avant et limiter les infections associées aux soins et les contaminations croisées.
2	Chambres Mmes Charlotte et Jeannette	Sans risques d'exposition aux liquides biologiques	
3	Chambres M. Henri et Mme Germaine	Risques d'exposition aux liquides biologiques	
4	Chambres Mme Anne, M. Joseph et Jules	Risques infectieux	
5	Chambre M. Xavier	Sortant après isolement	

9. Il faut commencer par la chambre 4, madame Anne étant contagieuse, il faut s'équiper d'un masque FFP2, d'une visière de protection et d'un tablier. À la fin de l'entretien, il faut jeter gants, tablier et visière dans un sac DASRI, se relaver les mains et remettre les EPI avant de reprendre l'organisation.

10. Dans la chambre 1, monsieur Alban n'est pas infecté donc on considère que le risque est modéré zone 2. L'entretien sera donc quotidien.

Dans la chambre 7, monsieur Joseph est à risque infectieux très élevé, donc le risque est très élevé, zone 4. L'entretien sera donc réalisé plusieurs fois par jour ou quotidiennement selon les protocoles choisis par la structure. La tenue doit être maximale.

11. La technique sera la même pour les deux chambres seule la fréquence sera différente, selon les préconisations des protocoles :

- le produit choisi pour la chambre 1 sera un détergent, et détergent désinfectant pour la chambre 7 avec une alternance de différents produits d'entretien, voire un entretien à la vapeur. Les produits devront être respectueux de l'environnement ;
- le matériel d'entretien sera celui du lavage à plat, mais on peut aussi utiliser l'appareil à vapeur.