| **FICHE DE POSTE****EOH, EMH, Hygiène Microbiologique – Nîmes** |
| --- |
| Date création : 13/12/2022 | Rédigé par Pr JP Lavigne |
| Date de la révision : 29/12/2022 | Vérifié par Luna Ruffel et Justine Maroilley |
| **LOCALISATION** | **Pôle** : Biologie - Pathologies**Site** : CHU Nîmes**Service** : Service de Microbiologie et Hygiène Hospitalière |
| **EQUIPE** | **Chef de service** : Jean-Philippe LAVIGNE, PUPH**Biologistes (UF Hygiène Microbiologie):** 1 PUPH, 1 MCUPH, 1 PH**Hygiénistes** : 3 PH, 1 Aspé **Internes** : 1**Techniciens :** 3**Infirmières :** 4 (EOH), 3 (EMH) |
| **AGREMENTS** | Interne de phase approfondissement, consolidation, Docteur Junior, FST |
| **PROFIL DE L’INTERNE** | **Horaires :** Journée type : 9h-12h30 puis 14h-17h30**Missions de l’interne :**\***Phase approfondissement :*** Traiter un signalement de colonisation ou d’infection associée au soin
* Maitriser le système d'alerte / le signalement en cas de diagnostic (services cliniques et EOH) d’un cas isolé ou de cas groupés:
	+ d'un pathogène représentant un risque de transmission croisée nosocomiale : par exemple: infection invasive à méningocoque, infections à transmission aérienne (SARS-COV-2, VRS, grippe, varicelle, rougeole, tuberculose pulmonaire…)
	+ d'infection à *Clostridioides difficile*
	+ de colonisation ou infections à BMR et BHRe.
	+ d'hémoculture, de prélèvement génital ou de de cicatrice à Streptocoque du groupe A en maternité et en chirurgie.
	+ d'infection d'origine environnementale potentiellement nosocomiale (Légionellose, aspergillose invasive...)
* Savoir conseiller les cliniciens sur les précautions complémentaires d’hygiène à mettre en place immédiatement en cas de suspicion ou diagnostic
	+ d'un pathogène représentant un risque de transmission croisée nosocomiale : infection invasive à méningocoque, infections à transmission aéroportée (SARS-COV-2, VRS, grippe, varicelle, rougeole, tuberculose pulmonaire…)
	+ d'infection à *C. difficile*
	+ de colonisation ou infections à BMR et BHRe.
* Participer à la surveillance épidémiologique des infections associées au soin :
	+ Enquête de prévalence des infections associées au soin
	+ Surveillance des infections du site opératoire
	+ Surveillance des infection sur dispositif invasif (CVC , Picclines..)
* Participer à l’évaluation des pratiques des soins : préparation cutanée de l’opéré, pose de CVC et dispositifs invasifs, hygiène des mains…
* Participer aux visites sur site dans le cadre de la prévention et du contrôle des infections en secteur médico-social

\***Phase consolidation :*** Réaliser une enquête épidémiologique :
	+ Réalise des enquêtes épidémiologiques en lien avec les médecins et responsables de service
	+ Recherche un potentiel réservoir environnemental
	+ Collabore avec les acteurs concernés, lors de la gestion de crise (alerte sanitaire, épidémie…)
	+ Participe à la veille épidémiologique
* Maitriser la surveillance environnementale (eau, air, surfaces, travaux etc.)
* Maîtriser la surveillance épidémiologique des IAS :
	+ Enquête de prévalence des infections associées au soin
	+ Surveillance des infections du site opératoire
	+ Surveillance des infection sur dispositif invasif (CVC , Picclines..)
* Conseiller les décideurs dans l’achat d’un détergent désinfectant ou antiseptique
* Elaborer, promouvoir et accompagner la mise en œuvre d’un référentiel des mesures de prévention des IAS
* Être capable d’évaluer des pratiques professionnelles : Elaborer des outils d'évaluation en collaboration avec les autres membres de l’EOH et réaliser des audits de pratiques professionnelles en hygiène hospitalière dans les différents secteurs: soins, médicotechniques, environnement …
* Être capable de conseiller les cliniciens sur :

- le dépistage des patients contacts, le cohorting - les prélèvements de contrôle nécessaires pour lever les précautions complémentaires- les outils moléculaires adaptés au diagnostic des transmissions croisée et des épidémies* Être capable de réaliser un suivi de l'écologie microbienne et de l'antibiorésistance
* Elaborer, promouvoir et accompagner la mise en œuvre d’un référentiel des mesures de prévention des IAS
* Être capable de maîtriser l'alerte en cas de suspicion de transmission nosocomiale :

- *S. pyogenes* post partum- pathogènes atypique dans les services à risque, par exemple : Champignon filamenteux, *Pneumocystis*, en réanimation, hématologie, oncologie, greffés; Mycobactéries atypique en chirurgie; *Bacillus cereus* en néonatalogie,…* Etre capable d’identifier une situation à risque en EHPAD et d’adapter les mesures pour réduire l’impact.

**\*Dans les deux phases :** * Possibilité d’année de recherche
* Possibilité de Thèse d’Exercice ou de mémoire de DES
* Projet de recherche – Lien avec l’unité VBIC INSERM U1047 (Thématique : Plaies, Microbiotes et Antiseptiques)
* Lien avec le LBMR BHRe avec accès à la plateforme MICRO&BIO (Microbiotes et Biofilm)
* Participation éventuelle à des staffs médicaux :
	+ Staff service tous les lundis matins
	+ Staff EOH-UF Hygiène Microbiologie tous les 2 mois
	+ Staff EOH-CLIN : tous les 2 mois
	+ RCPI Réanimation : tous les mardis (visite en service)
	+ RCPI CRIOAc : 1 lundi sur 2
	+ RCPI Endocardite : 1 lundi par mois
	+ RCPI Pied diabétique : 1 mardi par mois
* Participation éventuelle à des séminaires :
	+ Journées régionales CPIAS
	+ GHT CLIN Gard-Camargue-Cévennes
	+ Congrès ou manifestations nationales ou internationales
 |
| **FORMATION THEORIQUE** | FST Hygiène-prévention de l’infection, résistances, vigilancesFST Innovation et recherche en sciences biologiques et pharmaceutiquesDU Hygiène Hospitalière  |