

Descriptif de poste : Infirmier(ère) dans les secteurs de soins

But

Accueillir et installer l'enfant et son/ses accompagnant/s dans le box de consultation.

Participer aux soins thérapeutiques et diagnostiques selon les ordres médicaux.

Prodiguer des soins infirmiers autonomes afin d'assurer le confort, la sécurité et la surveillance de l'état de santé de l'enfant.

Être responsable et autonome dans le secteur de soin qui lui est attribué.

Rôle

Accueil et soins

Connait et respecte le protocole infirmier "[Accueil et Installation du patient](#)".

Connait et respecte les [protocoles infirmiers du SAUP](#).

L'infirmier(ère) assure un accueil respectueux du patient et de ses parents et/ou des accompagnateurs.

L'infirmier(ère) offre une relation de confiance et de qualité.

L'infirmier(ère) effectue l'anamnèse de l'enfant et consigne les renseignements obtenus sur la feuille d'observation.

L'infirmier(ère) informe les parents que leur présence est souhaitable pour l'enfant durant les soins. Cependant, pour des raisons qui leurs seront expliquées, le contraire peut être envisageable.

L'infirmier(ère) effectue les premiers contrôles des signes vitaux de l'enfant en fonction du problème de santé exprimé par l'enfant ou la famille en respectant les [procédures infirmières du SAUP](#).

L'infirmier(ère) effectue les premiers soins de confort en assurant la sécurité (barrière) et prend en charge la [douleur](#).

Si l'état d'un enfant est instable, l'infirmier(ère) avertit rapidement le médecin de la situation de soin et de l'état de santé après avoir pris les premiers contrôles.

L'infirmier(ère) effectue les examens d'investigations à but diagnostique et thérapeutique de l'enfant d'après les ordres médicaux.

L'infirmier(ère) organise les gestes techniques en respectant [TechPed](#) et GRESI en collaboration avec l'AS ou un(e) collègue selon la disponibilité de chacun.

L'infirmier(ère) applique le traitement prescrit par le médecin et en assure la surveillance et le bon déroulement.

L'infirmier(ère) consigne sur la feuille d'observation chaque geste effectué et traitement mis en place. Elle établit les [cibles](#) appropriées à la situation et les consigne dans le dossier de soin.

L'infirmière s'assure que les résultats parviennent rapidement au médecin.

L'infirmier(ère) enregistre sur DPI les premiers contrôles effectués au tri (ou les siens si pas faits au tri) et les informations nécessaires au dossier médical.

L'infirmier(ère) indique son nom, l'évolution du patient et effectue tous les mouvements de ses patients sur DPA ou le tableau Panorama.

L'infirmier(ère) est autonome dans les soins et l'organisation de son secteur.

L'infirmier(ère) prend les initiatives nécessaires pour une organisation optimale de son secteur et l'avancement des consultations en collaboration avec le médecin de la consultation. Elle est responsable du rangement de ses box après le départ des patients.

L'infirmier(ère) respecte le protocole "[Hospitalisation](#)", elle anticipe et s'organise promptement si une hospitalisation est prévue (recherche de lit, bracelet d'identification, préparation du dossier de l'étage, reprise systématique des contrôles, dossier médical ou dossier unique). En attendant une place, l'enfant peut être sorti du box et patienter au LHCD pour libérer la place.

L'infirmier(ère) procède aux mêmes mesures lorsqu'il/elle effectue un transfert dans le secteur de LHCD (recherche de lit, bracelet d'identification, reprise systématique des contrôles, OM notés sur la feuille d'observation, etc.)

L'infirmier(ère) note la facturation des soins effectués, du matériel utilisé et des médicaments donnés.

L'infirmier(ère) fait les contrôles de facturation avant de remettre les dossiers au personnel administratif.

L'infirmier(ère) collabore/entre-aide avec ses collègues lors de surcharge dans un secteur.

L'infirmier(ère) participe aux études en cours au SAUP.

L'infirmier(ère) participe à l'encadrement du nouveau personnel et des stagiaires.

L'infirmier(ère) participe aux colloques d'équipes de soins.

L'infirmier(ère) s'informe des changements en vigueur dans le service (lit régulièrement ses Emails), pv des colloques.

Si l'infirmier(ère) quitte le service avant la fin de son horaire, il(elle) note l'heure de départ dans le classeur de planning.

Collaboration avec l'IRF / IRAO / IAT

L'infirmière respecte l'organisation instaurée par l'IRAO/IRF.

L'infirmier(ère) informe l'IRAO/IRF de l'évolution de ses patients.

L'infirmier(ère) informe l'IRF/IRAO chaque fois qu'un enfant quitte le service et/ou que la consultation est terminée en effectuant sa sortie sur DPA. Il(elle) informe également l'IRF/IRAO lorsqu'un enfant peut attendre en salle d'attente.

Lors de toute hospitalisation, l'infirmier(ère) s'informe auprès de l'IRAO/IRF des places disponibles dans les unités. Après confirmation de l'IAG/IRAO/IRF, annonce le patient dans l'unité appropriée sur le bip de l'IRUS du service.

L'infirmier(ère) s'informe du prochain enfant à installer, va le chercher en salle d'attente et l'installe dans le box. Il/elle respecte l'ordre des consultations établi par l'IRAO/IRF.

L'infirmier(ère) respecte et participe au bon déroulement du "tournus repas" (30 minutes de pause).

Box 10 (réa)

L'infirmier(ère) noté(e) en bleu sur la répartition est responsable du Box 10 (réa) pendant son horaire.

L'infirmier(ère) en effectue le contrôle du matériel et des médicaments au début de son horaire. (Grand contrôle en F3 le mardi – jeudi – samedi).

L'infirmier(ère) prend en charge les patients.

Gestion des transports urgents

L'infirmier(ère) fait le bon de transport via DPA pour les examens de sang en urgence et le transport des enfants à l'hôpital des adultes et vérifie que le transporteur ait pu se présenter dans un délai respectable et ait bien pris la demande en charge.

L'infirmier(ère) vérifie la pertinence et la [sécurité du transport](#) lorsque celui-ci est demandé aux A-S pour aller dans le bâtiment des lits (ex. scanner).

L'infirmier(ère) accueille les transporteurs et leur transmet les informations utiles à leur prestation.

Collaboration avec l'aide-soignante

L'infirmier(ère) organise les transports d'examen urgents avec les collègues A-S.

L'infirmier(ère) collabore étroitement avec l'aide-soignante dans les soins.

L'infirmier(ère) informe l'AS dès :

- Qu'un examen est à monter au laboratoire MatPed
- Qu'un patient peut descendre en Rx
- Qu'un lit est nécessaire
- Qu'une hospitalisation est à effectuer

Si l'A-S n'est pas disponible, l'infirmier(ère) monte les examens au labo MatPed et descend les patients en Rx il/elle-même.

Gestion du matériel et des box

En horaire F3

- Contrôle des box et des chariots de perfusions/sutures/brûlés de son secteur.
- Contrôle et remplissage du matériel et de la pharmacie de la salle de soins
- Contrôle selon la planification mensuelle du classeur "Planning" (chariot de réa, sac cardio, box 10, etc.)

L'infirmier(ère) est responsable du matériel de chaque box et le vérifie à chaque début d'horaire.

L'infirmier(ère) est responsable du matériel utilisé et de son rangement en collaboration avec l'AS.

En cas de matériel défectueux, l'infirmier(ère) fait un bon de réparation et le descend (ou fait descendre par l'A-S) dans le local de la gouvernante au sous-sol.

L'infirmier(ère) participe au contrôle mensuel des péremptions.

Rappel

**Chaque geste, surveillance et soin doit être documenté sur [la feuille d'observation](#).
C'est le reflet de l'activité, du rôle propre, et [la signature institutionnelle par initiales](#)
[huissier](#) a valeur légale.**