****

**ETRE ACTEUR DANS**

**LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX**

***En partenariat avec le CPIAS***

**Date : 16/11/ 2020, de 9h30 à 17h00**

**Lieu : Lyon**

« Je suis RU en CDU et l’établissement m’a proposé de rejoindre le CLIN/de participer aux réunions du groupe d’hygiène. Je ne connais ni l’instance ni le rôle que j’aurais à y jouer... »

**PUBLIC**

Représentants des usagers siégeant en CLIN et/ou associés à la lutte contre les infections associées aux soins au sein de leur ES

**Méthodes pédagogiques**

Apports théoriques

Partage d’expériences

Simulation

**Formateurs**

Représentant des usagers expérimenté

Formateur de France Assos Santé

Infirmière hygiéniste

Praticien hygiéniste

**OBJECTIFS**

* Connaître les bases sur les infections associées aux soins
* Utiliser les indicateurs pour améliorer la qualité
* Maîtriser le rôle des acteurs au sein de l’instance
* Savoir prendre la parole pour exprimer un avis et faire des propositions au sein du CLIN.

**CE DONT NOUS PARLERONS**

* Les microbes et leurs modes de transmission
* Les infections associées aux soins
* Les indicateurs de lutte contre les infections nosocomiales
* Le rôle du RU au sein du CLIN
* L’implication du RU dans la lutte contre les infections associées aux soins

**ETRE ACTEUR DANS LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX**

**Bulletin d’inscription à la formation du 16/11/2020 à Lyon**

**Nom**   **Prénom**

Région :

Votre adresse :

Votre téléphone **: \_\_.\_\_.\_\_.\_\_.\_\_.** Votre E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Est-ce votre première inscription aux formations de France Assos Santé ?**

 OUI  NON

Si non, à quelle formation avez-vous déjà participé ?

**Etes-vous :**

 représentant des usagers

 autre, précisez : ………………………………………………………….

**Instances où vous représentez les usagers** :

Commission des usagers

Conseil de Surveillance d’établissement public ou conseil d’administration d’établissement de santé privé

Conférence territoirial de santé (CTS)

Conférence régionale de la santé et de l’autonomie (CRSA)

Commission de conciliation et d’indemnisation (CCI)

Comité de protection des personnes (CPP)

Conseil de la CPAM

Autre (préciser) :

**Depuis combien de temps êtes-vous représentant des usagers ?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de votre 1er mandat de représentant des usagers** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pour vous, représenter les usagers, c’est (plusieurs réponses possibles)**

la mission d’une association de patients

une affaire de juristes

un pis-aller face au fonctionnement de l’hôpital

faire de la figuration

un moyen de mettre en œuvre la démocratie sanitaire

apporter un regard neuf à la communauté hospitalière

le socle de la défense des droits des patients

**Comment avez-vous appris à représenter les usagers ?**

en doublon, avec un tuteur

grâce à une formation dans mon association

grâce à des formations du CISS

sur le tas, en le faisant

c’est inné, chez moi

grâce à des connaissances juridiques professionnelles

grâce à des connaissances médicales professionnelles

autrement :

**Pour vous, quelles sont les missions d’un représentant des usagers en CLIN ?**

**Qu’attendez-vous de cette formation ?** 3 bonnes raisons de vous y inscrire :

**-**

**-**

**-**

**Quelles questions voudriez-vous voir abordées durant la formation ?**

**Quelles sont les principales difficultés qui se présentent à vous dans votre mandat de représentant ?**

Si vous n’avez encore jamais exercé de mandat de représentation, quelles sont vos questions ? Vos craintes et appréhensions (si vous en avez) ?

**Merci d’avoir rempli ce questionnaire. Il permettra aux formateurs de mieux ajuster leur intervention à vos profils et questionnements.**