

## AFGSU SSE: module soins critiques en situation sanitaire exceptionnelle

Cette formation a pour vocation de fournir les connaissances et les outils nécessaires aux professionnels de la santé afin de renforcer les unités de soins critiques et de prendre en charge des patients réanimatoires, en toute sécurité, en situation sanitaire exceptionnelle

### Public concerné

Professionnels de santé des établissements de santé, chargés de renforcer les capacités de prise en charge des patients en soins critiques.

**Pré requis:** Module "urgences collectives et situation sanitaire exceptionnelle" de l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence 1 ou 2 en cours de validité. Le suivi de la formation en ligne pour la prise en charge d'un patient requérant des soins critiques constitue un préalable à la formation présentielle.

### Programme pédagogique:

L'enseignement du module est adapté en fonction de la profession des participants et de leur mode d'exercice professionnel.

### Méthodes pédagogiques:

La pédagogie utilisée est une pédagogie active de l'adulte favorisant la découverte par l'apprenant.

Outils: simulation haute fidélité, simulation procédurale, partage d'expérience, ressources numériques pour les apports théoriques

### Modalités d'évaluation

La délivrance de l'AFGSU SSE annexe 12 est subordonnée à la validation de chacun de ses modules, fondée sur la présence tout au long de la formation et la vérification de l'acquisition des connaissances par le stagiaire, des gestes et des comportements adaptés à une situation d'urgence simulée.

### Responsables pédagogiques

Dr Boubacar SIGNATE  
Mme Aurélia STANISLAS

### Durée

2 jours (14 h)  
de 8h00 à 12h00  
et de 13h00 à 16h00

### Dates

Nous contacter ou consulter  
site internet GEM

### Lieux

CESU 973 au CH Cayenne

### Accessibilité

Accessible aux PMR



### Délai d'accès

Formation ouverte toute  
l'année sauf vacance sco-  
laire, 12 participants  
maximum par session

### Intervenants

Co-animation entre réanima-  
teurs/ IDE tuteurs et forma-  
teurs CESU

### Tarifs

508 euro par personne

### Nous Contacter

**Secrétariat: Centre Hospitalier de Cayenne, Rue des Flam-  
boyants, BP 6006, 97306 Cayenne Cedex**

Du lundi au vendredi, de 8h à 14h. Tel: 05.94.39.53.61

[cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr](mailto:cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr)

## AFGSU SSE: module soins critiques en situation sanitaire exceptionnelle

### OBJECTIFS ET COMPETENCES VISEES

- Connaître l'environnement du patient en réanimation
- Mettre en œuvre les précautions d'hygiène en soins critiques notamment dans le contexte de la covid-19
- Savoir mettre en œuvre les dispositifs d'oxygénation non invasifs
- Savoir mettre en œuvre la ventilation mécanique invasive
- Connaître les principes et les modalités de la sédation et la curarisation
- Connaître les spécificités des infections en réanimation
- Connaître les urgences vitales en réanimation
- Savoir prendre en charge un patient en fin de vie
- Connaître les spécificités de la communication en soins critiques : modalités de la communication avec un patient et ses proches en situation aigue, accueillir la famille, accompagner un patient et sa famille au cours d'une hospitalisation.



Nous Contacter

**Secrétariat: Centre Hospitalier de Cayenne, Rue des Flamboyants, BP 6006, 97306 Cayenne Cedex**

Du lundi au vendredi, de 8h à 14h. Tel: 05.94.39.53.61

[cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr](mailto:cesu973.secretariat@ch-cayenne.fr)

NOM de naissance : \_\_\_\_\_ NOM d'usage : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 Ville de naissance : \_\_\_\_\_ département (en lettres) ou pays si étranger : \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
 Mail : \_\_\_\_\_  
 Etes-vous porteur d'un handicap ? OUI / NON Si oui, avez-vous besoin d'aide : OUI / NON

**Profession : Entourer la réponse:**

Médecin, cadre de santé, IDE, IADE, IBODE, Puéricultrice, aide soignant, auxiliaire de puériculture, ambulancier

Interne en médecine, étudiant IFSI (préciser année)

**Mode d'exercice:**

- Libéral :**
- Salarié :**       CHC                       CHOG                       CHK  
     clinique (indiquer le nom)       autre (préciser) :

Service d'affectation:

Nom et prénom du cadre de santé :

**Pré-requis :** Module « urgences collectives et situation sanitaire exceptionnelle » de AFGSU 1 ou 2.

AFGSU DEJA VALIDÉE : oui / non si oui, année :

PRISE EN CHARGE (hors agent du CHC)	
INDIVIDUELLE	PAR L'ETABLISSEMENT
Le stagiaire s'engage à prendre en charge cette action de formation dès réception de la facture.	L'Etablissement s'engage à prendre en charge cette action de formation.
À _____	Adresse de facturation: À _____
Le _____	Le _____
Signature du stagiaire	Signature et cachet de l'Etablissement
Date de la formation choisie :	

Je soussigné (e) ..... autorise la saisie informatique de ces données. (droit d'accès sur simple courrier)

Renseignements certifiés conformes, sur l'honneur,

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature :**