



# PROGRAMME

**8h30 :** Accueil des participants

**9h00 :** Ouverture de la journée

## Ectoparasites : un retour en force ?

- **Gale, Teigne, Punaises de lit**  
Point de vue du dermatologue (sous-réserve)
- **Mesures de prévention** : que retenir ?  
*A. Brasiles, IBODE Hygiéniste, UPRIAS, CHU Toulouse*
- **Retour d'expérience** : Prise en charge d'un cas de teigne en IME,  
*S. Aubertin, IDE Hygiéniste, S. Veillon, IDE qualitiennne, CH Muret*

**10h15 – 10h45 :** Pause-café

## La prévention du risque infectieux et les Instituts de Formations aux Métiers de la Santé : de l'apprentissage à la pratique

- **La formation des aides-soignants : un rite initiatique ?** *C. Martin, A. Monteau, IFAS Lannemezan*
- **La prévention du risque infectieux par le cadre formateur** *A. Monteau, E. Cano IDE Hygiéniste, CH Lannemezan, S. Mouledous, IFSI, Tarbes*
- **Et l'après formation : retour d'expérience**
- **Le Bloc des secrets : retour d'expérience** *E. Cames et R. Rigal, IBODE, Toulouse*

**14h - 16h00 :** Après-Midi

## Prévention des IAS

- **Des outils en appui**
  - **Trucs et Astuces : rappels des recommandations Picc et Midline, présentation du film** *E. Boudot et E. Sarriviere CPias Occitanie Montpellier*
  - **"Les Hygiéniers"** *C. Dangla, P. Duchein, CPias Occitanie Toulouse*
- **Retours d'expérience des correspondants en hygiène**
  - **Gestion des déchets**  
*F. Alazard, IDE Hygiéniste et B. Beauville, IDE, Médipole Garonne*
  - **« Il était une fois la galénique anti-infectieuse pour les paramédicaux »**  
*A. Lavigne, SMIT CHU Toulouse*
  - **Escape Game grippe** *I. Jouglu et M. Hiest, SST CHU Toulouse*

**12h30 : Déjeuner sur place**

# BULLETIN D'INSCRIPTION

**16<sup>e</sup> Journée Régionale des Correspondants  
en Hygiène des Établissements de Santé**

**Vendredi 24 mars 2023**

Mme / M. NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Grade ou fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

### Adresse professionnelle (si prise en charge employeur)

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nom du Responsable Formation : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Tarif : 120 euros**

Inscription sur : [www.gipse.fr](http://www.gipse.fr)

ou par messagerie : [darles.d@chu-toulouse.fr](mailto:darles.d@chu-toulouse.fr),

ou par voie postale à l'adresse suivante :

**Monsieur David Darles**

**GIPSE**

Pôle Régional d'Enseignement et de Formation aux Métiers de la Santé

74, voie du TOEC. 31059 Toulouse Cedex 9

**GIPSE – Certifié QUALIOPI**

N° SIRET : 13001819500011 – Code NAF 8412 Z

Déclaré sous le N°: 73 31 070 11 31 auprès de la Préfecture d'Occitanie

[www.gipse.fr](http://www.gipse.fr)