



02/03/1956 (68 ans)
Célibataire

* **

Paris 16 Passy (75016)

***** _ *****

*****@*****. **

Cadre supérieur de santé, Sénior

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

janv. 2010 /

faculté de Paris - Dauphine

Mise à jour

oct. 2008 / juin 2010

Cadre supérieur de santé

Centre hospitalier universitaire

Saint-Louis (AP/HP)

Faisant fonction de cadre supérieur de santé ayant la responsabilité du département d'anesthésie réanimation qui comporte plusieurs services dont l'unité de surveillance post-interventionnelle, le bloc opératoire, la réanimation chirurgicale, la douleur aiguë, l'unité de soins palliatifs, l'unité de l'hôpital de jour de pose de cathéter central, la coordination de prélèvement de greffe d'organes.

sept. 2007 / nov. 2008

faculté de Paris - Dauphine

3 Quoi de neuf en sécurité transfusionnelle ? Bulletin n° 181 du SNIA,

La publication concerne l'actualisation sur les textes de la transfusion sanguine publiés depuis deux années auxquels les infirmiers anesthésistes sont concernés car ils ont pour

mission la distribution des produits sanguins dans les structures hospitalières réduites.

* Cours

Interventions dans des instituts de formation en soins infirmiers (IFSI)

L'objectif est de sélectionner les soignants de demain, ce rôle est primordial pour assurer la

prise en charge des patients dans une démarche d'assurance qualité.

* Travaux de recherche, d'assurance qualité et de sécurité des soins

Présentation de Posters à des congrès de réanimation

L'objectif de l'équipe et de l'encadrement est de faire de la recherche en soins infirmiers

au sein du service et de présenter le fruit du travail collectif lors d'un congrès.

Procédures écrites sur le chariot d'urgence

Ce projet a fait l'objet d'une présentation à la direction des soins, il comportait plusieurs

étapes : l'état des lieux des chariots d'urgence sur l'établissement à l'aide de questionnaire

multi catégoriel, l'analyse de l'état des lieux a été présentée lors de journées professionnelles. La suite du projet a été la mise en conformité des chariots c'est-à-dire

l'harmonisation des chariots sur l'hôpital et la mise en place d'une formation sur le chariot

d'urgence et les gestes d'urgence.

Divers travaux lors de M 1

En sociologie des organisations, le projet, économie générale, gestion des ressources humaines, gestion des risques et qualité, management stratégique lors de l'année en master à

la

Mémoire de M 1

La soutenance s'est déroulée en septembre 2007. Depuis la mise en place des 35 heures,

l'autonomie des agents face au planning est davantage présente ou non ? Quel est l'impact pour

l'encadrement et quelle répercussion sur la qualité des soins ? La méthode employée lors de la recherche est l'entretien semi directif auprès d'infirmiers et des cadres de même service avec leur point de vue respectif en miroir.

Divers travaux lors de M 2

L'organisation d'un cycle de conférences dont le titre est « Penser la santé du futur : construire l'environnement, réorganiser les circuits, réinventer les métiers, donner les outils... » Le sujet de la conférence m'incombant est « Comprendre l'absentéisme à l'hôpital ».

Les validations ont été faites en regard de sujet comme le management du changement, la performance à l'hôpital, la communication.

Projet professionnel de M 2

La soutenance s'est déroulée en novembre 2008 ; le sujet abordé est en rapport avec la

politique d'emploi des seniors à l'hôpital. La durée de vie s'accroît, la carrière ne s'allonge pas aussi vite, faut-il à engager une politique d'emploi des seniors à l'hôpital :

vœu pieux ou réalité future ? Ce travail a permis de mettre en évidence que les soignants non

médicaux ne sont pas prêts à travailler plus malgré l'évidence que toute la population des«

papy-boomer » ne pourra se satisfaire simultanément de désirs de retraite à l'hôpital malgré l'âge requis.

Projets en cours

** Création d'un centre de grands brûlés à l'hôpital Saint-Louis dont l'ouverture est prévue en mars 2011*

** Restructurations des réanimations*

** Mise en route du conseil de bloc opératoire*

janv. 2007 / déc. 2008

soignant

Les

deux années représentent l'acquisition de « 120 etc » ; elles sont validées après la soutenance orale du projet professionnel dont le jury est composé de représentants de l'université et de la profession.

** La mise à niveau est permanente et ceci du fait de la relation directe avec l'évolution actuelle de l'hôpital, du service, et du poste d'encadrement.*

Cours, travaux, publications

** Rédaction d'articles :*

1 La douleur : un combat quotidien à Rothschild, journal interne de l'hôpital, 1996

, cet article montre le rôle de l'infirmière

douleur, pour lequel je me suis investie pour améliorer la prise en charge de la douleur aiguë

dans les services de chirurgie. Tant sur le plan de l'organisation du projet où j'ai participé

à la mise en place de la pose des pompes d'analgésie, leur circuit de récupération et l'évaluation clinique des patients. Et ainsi que l'enregistrement informatique des données qui

a permis de veiller à la quantification des effets indésirables, de la satisfaction des patients et des personnels du fait de l'utilisation de ce type de matériel.

2 La chirurgie réhabilitée, L'infirmière magazine, 2006.

Le manque de lit, de personnel fait évoluer les pratiques médicales, il faut innover. Le projet

de réhabilitation précoce permet au patient sous certaines conditions de subir une intervention

chirurgicale de type colectomie. Le patient aura la possibilité de se lever le soir même et de

gérer sa douleur de manière autonome. La mise en œuvre de ce projet a nécessité la participation de nombreux soignants appartenant à des services, des équipes, des

catégories professionnelles différents.
 La réalisation d'une feuille de surveillance a mobilisé le cadre expert de la direction des soins et le cadre d'anesthésie ; cette feuille regroupe la surveillance du patient pendant les soixante douze heures pendant lesquelles la réhabilitation se déroule. Ce type de projet enchante les patients qui adhèrent facilement à l'autonomie de gestion de leur douleur et de leur mobilisation précoce. Les équipes soignantes sont aussi satisfaites car le patient s'autogère et présente une charge de travail moins lourde.

juin 2006 / sept. 2008	Infirmier anesthésiste Centre hospitalier universitaire Ambroise Paré (AP) HP) <i>Cadre infirmier anesthésiste au bloc opératoire, en formation alternée correspondant à deux jours par semaine en « Master 2 » Economie et gestion des systèmes de santé à l'université de Paris dauphine.</i>
janv. 2006 / janv. 2007	Master l'université de Paris Dauphine <i>année. Le master suivi est « Economie et gestion des systèmes de santé et de protection sociale » à l'université de Paris Dauphine dans le département d'éducation permanente. L'année de formation totalise 492 heures réparties d'octobre 2006 à juin 2007.</i>
janv. 2004 / août 2004	Cadre de santé Centre hospitalier universitaire Ambroise Paré (AP) <i>Cadre infirmier anesthésiste faisant fonction de cadre supérieur infirmier du</i>
janv. 2004 / juin 2006	Centre hospitalier universitaire Ambroise Paré (AP) HP)
avr. 2002 / janv. 2004	Cadre infirmier anesthésiste 9 <i>au bloc opératoire, en Salle de surveillance postinterventionnelle, en réanimation chirurgicale, au centre d'évaluation et de traitement de la douleur au sein du service du Service d'Anesthésie réanimation.</i>
juin 2001 / mars 2002	Cadre infirmier anesthésiste en réanimation durée
juil. 1997 / sept. 2006	Cadre de santé Total <i>l'ensemble des formations externe et interne à l'hôpital totalise 4 jours par an depuis l'obtention du diplôme cadre de santé.</i>
juil. 1997 / juin 2001	Cadre de santé en réanimation chirurgicale Centre hospitalier universitaire Beaujon (AP/HP)
mars 1992 / août 1996	Infirmière anesthésiste Centre hospitalier universitaire Rothschild (AP/HP)
sept. 1987 / avr. 1992	Infirmière anesthésiste Centre hospitalier universitaire Saint-Antoine (AP/HP)
sept. 1986 / août 1987	Infirmière anesthésiste Centre Hospitalier Régional de Martigny (Valais, Suisse)
févr. 1984 / août 1986	Infirmière anesthésiste Centre hospitalier universitaire Rothschild (AP/HP)

mars 1978 / févr. 1982	Infirmière en réanimation médicale polyvalente néonatalogie et pédiatrique Centre hospitalier universitaire Trousseau (AP/HP)
/	Total <i>Formation Continue</i>

DIPLOMES ET FORMATIONS

sept. 2007 / juin 2008	Formation universitaire; Master (M2) Economie et gestion des systèmes de - BAC+4 faculté de Paris Dauphine
sept. 1985 / juin 2008	Perfectionnement ARIAF; Congrès internationaux Lyon; d'anesthésie à Amsterdam, Paris Chicago, Helsinki Journées d'Enseignement Post-Universitaire (JEPU) à Paris Congrès régionaux (Caen, Reims, Nanc
sept. 2006 / juin 2007	Formation universitaire; Master (M 1) Economie et Gestion des systèmes de Santé - BAC+4 faculté de Paris Dauphine
/ juin 2001	UV statistique
/ juin 1997	DE Cadre de santé
/ juin 1996	Ecole des cadres CHU La Pitié-Salpêtrière (AP/HP)
/ juin 1996	DU de la prise en charge de la douleur en soins infirmiers; Maîtrise d'outils informatiques - BAC+4
/ juin 1995	UV de français, cours de français perfectionnement CNAM
/ juin 1994	UV Connaissance de l'institution
sept. 1982 / juin 1984	Ecole d'anesthésie CHU La Pitié-Salpêtrière (AP/HP)
/ juin 1984	DE Infirmier(e) anesthésiste
sept. 1975 / juin 1978	Ecole d'infirmier(e)s CHU Saint-Antoine (AP/HP)
/ juin 1978	DE Infirmier
/ juin 1975	Bac D' Sciences et techniques agronomiques - BAC
/ juin 1974	Diplôme de fin d'études secondaires
/ juin 1971	BEPC

COMPETENCES

HP, Master 2, AP