

PROFIL DE POSTE IDE SMR gériatrique et polyvalent

Elaborée par : Raignier M

Date de Création : 12/03/25

Validée par : Causse C

Date de mise à jour :

CADRE STATUTAIRE

Filière : infirmière

Catégorie : personnel infirmier

Corps : infirmier DE

Grade :1 ou 2

IDENTIFICATION DU POSTE

Site : Bâtiment Félibres N2

Pôle : Médecine-SMR

Centre de responsabilité : DS

Unité : SMR polyvalent et SMR gériatrique

Horaires et rythme de travail :

7h36 par jour, un dimanche sur deux

**REPERTOIRE DES METIERS DE LA
FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE
(RMFPH)**

Famille : Soins

Sous-famille : Soins infirmiers

Code Rome : J1506-J1505

Code métier : 05C10

POSITIONNEMENT DU POSTE

RATTACHEMENT HIERARCHIQUE

Cadre de santé, cadre de pôle Med-SMR, Direction des soins.

LIAISONS FONCTIONNELLES

Médecins gériatres et praticiens hospitaliers.

Equipes pluri-professionnelles de l'unité et des autres unités de soins.

Services logistiques

Tous services supports

MISSIONS ET ACTIVITES

MISSIONS

L'infirmier a pour mission au SMR de participer, en lien avec l'équipe pluri-professionnelle, à la ré-automatisation du patient en vue d'un retour dans le lieu de vie habituel.

Dispenser des soins de nature préventive, curative, visant à promouvoir, maintenir et restaurer la santé.

Contribuer à l'éducation à la santé et à l'accompagnement des personnes ou des groupes dans leur parcours de soins en lien avec leur projet de vie.

Organiser des soins par une prise en charge personnalisée permettant d'assurer plus efficacement le suivi des soins dans le cadre d'une équipe pluri professionnelle

ACTIVITES PRINCIPALES

Les soins directs aux patients :

- soins techniques de base : en lien avec les traitements médicamenteux par voies intraveineuses et per-os, hémogluco-test, sondage urinaire, pansements, soins en lien avec gastrostomie ...

- soins techniques d'évaluations spécifiques : évalue l'état de santé du patient et son degré d'autonomie (troubles de la déglutition, hémiplégié, paraplégie, douleur, trouble de l'alimentation, syndrome post chute...) et mets en place des actions à visé préventive ou curatives.

- Soins techniques de réadaptation : participation à la ré-automatisation du patient, éduquer le patient à une bonne utilisation du matériel spécifique (lève-malade, verticalisateur, déambulateur, fauteuil roulant...) ainsi que son entourage.

- Soins de nursing : représentent un aspect essentiel pour assurer le confort des patients et pallier leur dépendance.

- Soins relationnels : aspect des soins qui contribue à la prise en charge de l'inquiétude, du stress du patient et/ou de la famille.

- accompagnement dans la nutrition et réadaptation au plaisir de manger des patients dénutris ou à risque.

- prise en charge de patients en soins palliatifs en collaboration avec le médecin et l'ensemble de l'équipe pluri-disciplinaire afin d'assurer le confort de la personne en fin de vie.

Les soins indirects :

Ils consistent à participer activement au projet de soins et projet de vie du patient en service et de réadaptation en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire médecin, kinésithérapeute, infirmière de parcours en santé, assistante sociale, ergothérapeute, aide-soignant... Ils se

déclinent également dans l'organisation des examens complémentaires prescrits par le médecin, la gestion des dossiers, les différentes procédures administratives et l'organisation des transferts des patients. L'infirmière assure une fonction d'encadrement auprès des aides-soignantes et des ASH si besoin et des étudiants (es) en stage dans le service. Elle doit s'inscrire dans le projet d'encadrement organisé par l'IFMS.

COMPETENCES/APTITUDES REQUISES

COMPETENCES PREVALENTES OU SAVOIR FAIRE

Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.

Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmier.

Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.

Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée thérapeutique.

Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.

Compétences 9 : organiser et coordonner des activités soignantes.

Compétence 10 : informer et former des professionnels et des personnes en formation.

CONNAISSANCES

Physiopathologie de la dégénérescence.

Processus obstructifs, tumoraux, traumatiques, infectieux

Pharmacologie

- Bonnes connaissances théoriques relatives à l'anatomie, à la physiologie et aux pathologies en lien avec le vieillissement physiologique.

- Connaissances dans l'accompagnement des patients en service de soins médicaux et de rééducation

- Bonnes connaissances de l'organisation du service de soins médicaux et de réadaptation

FORMATIONS/QUALIFICATIONS REQUISES

DE en soins infirmiers