

DELIBERATION CA097-2022

Vu le code de l'éducation, notamment ses articles L.123-1 à L.123-9, L.712-6-1 et L.719-7 ;
Vu le décret 71-871 du 25 octobre 1971 portant création de l'Université d'Angers ;
Vu les statuts et règlements de l'Université d'Angers, tels que modifiés le 7 juillet 2022 ;
Vu la délibération n° CA003-2020 en date du 17 février 2020 relatif à l'élection du Président de l'Université d'Angers ;
Vu l'arrêté n° 2022-120 du 3 juillet 2022 portant délégation de signature en faveur de M. Didier BOUQUET ;
Vu les convocations envoyées aux membres du Conseil d'Administration le 18 novembre 2022 ;

Objet de la délibération : Création de l'attestation universitaire « toxicologie niveau 2 » - Faculté de santé

Le Conseil d'Administration, réuni en formation plénière le jeudi 24 novembre 2022, le quorum étant atteint, arrête :

La création de l'attestation universitaire est approuvée.
Cette décision est adoptée à l'unanimité avec 28 voix pour.

Fait à Angers, en format électronique

*Pour le Président et par délégation,
Le directeur général des services*
Didier BOUQUET
Signé le 29 novembre

La présente décision est exécutoire immédiatement ou après transmission au Rectorat si elle revêt un caractère réglementaire. Elle pourra faire l'objet d'un recours administratif préalable auprès du Président de l'Université dans un délai de deux mois à compter de sa publication ou de sa transmission au Rectorat suivant qu'il s'agisse ou non d'une décision à caractère réglementaire. Conformément aux articles R421-1 et R421-2 du code de justice administrative, en cas de refus ou du rejet implicite consécutif au silence de ce dernier durant deux mois, ladite décision pourra faire l'objet d'un recours auprès du tribunal administratif de Nantes dans le délai de deux mois. Passé ce délai, elle sera reconnue définitive. La juridiction administrative peut être saisie par voie postale (Tribunal administratif de Nantes, 6 allée de l'Île-Gloriette, 44041 Nantes Cedex) mais également par l'application « Télérecours Citoyen » accessible à partir du site Internet www.telerecours.fr

Affiché et mis en ligne le : 29/11/2022

AU Toxicologie (niveau 2)

- DIPLÔME D'UNIVERSITÉ
- DIPLÔME INTER-UNIVERSITES
- CERTIFICAT D'UNIVERSITÉ
- ATTESTATION D'UNIVERSITÉ

- Création**
- Modification**

		Avis Favorable/Défavorable /Recommandation	
Avis de la cellule APOGEE	Tableau de modélisation		En date du :
Avis du Conseil d'UFR	Maquette complète		En date du : 20 Oct 2022
Avis de la CFVU	Maquette complète		En date du : 21 Nov 2022
Avis du CA	Maquette complète		En date du : 24 Nov 2022

Reçu aux services centraux le

Projet version du :

Identification

§ COMPOSANTE DE RATTACHEMENT

UFR : SANTE

Contact : PETIT Giovanni

Téléphone : 02.41.73.59.47 - 07.85.37.72.37

E-mail : giovanni.petit@univ-angers.fr

§ ENSEIGNANT(S) RESPONSABLE(S) (POUR CHAQUE UNIVERSITE POUR LES DIU) :

NOM et Fonction	Université de rattachement	Statut	Téléphone	E mail
Alexis D'ESCATHA	ANGERS	PU PH		alexis.descatha@inserm.fr

§ DATE D'OUVERTURE

Année Universitaire : 2022/2023

Début des cours : Il n'y a pas de cours. C'est un stage en présentiel qui peut s'étaler sur plusieurs années.

§ LIEU(X) DES ENSEIGNEMENTS

ANGERS

§ CONTACTS ADMINISTRATIFS

Université	Ingénieur Projets FC (Nom, mail, tél)	Assistant Administratif (Nom, mail, tél)
ANGERS	Giovanni PETIT Ingénieur Projet Tél : 02.41.73.59.47 - 07.85.37.72.37	Blandine BLAITEAU Blandine.blaiteau@univ-angers.fr

Contexte / Opportunité / Originalité

Opportunité et pertinence de la certification

Alors qu'une partie spécifique de la toxicologie nécessite une approche clinique des intoxications aiguës, il n'existe aucune formation spécifique et pratique permettant aux médecins ou pharmaciens de travailler à la réponse téléphonique d'urgence d'un Centre antipoison. Des diplômes universitaires ou inter-universitaires existent dans quelques régions mais ils abordent des aspects plus larges de la toxicologie (toxicologie industrielle, fondamentale etc..) et intègrent peu les aspects pratiques et la simulation de l'activité de réponse téléphonique d'urgence.

L'objectif est de proposer une formation innovante certifiante pour permettre à des praticiens de travailler en réponse téléphonique urgente d'un Centre antipoison ou être référent en toxicologie.

Etude de la concurrence

Il n'existe pas de formation aujourd'hui de ce type.

Éléments de suivi si Renouvellement/Modification

§ CREATION DU DIPLOME ET MODIFICATIONS

	CREATION	RENOUVELLEMENT ou MODIFICATION	RENOUVELLEMENT ou MODIFICATION
Date de passage au conseil d'UFR	20 Oct 2022		
Date de passage du CFVU	21 Nov 2022		
Date de passage au CA	24 Nov 2022		

Modalités d'accès au diplôme

Voies d'accès au diplôme

- Formation Initiale Formation Continue
- Par l'expérience professionnelle (*dispense totale de l'ensemble des cours mais pas des épreuves d'évaluation*)
- Par la VAE (*uniquement dans le cadre d'une certification visant un enregistrement au RNCP*)

Code NAF

Code NAF : 869 – Autres activités pour la santé humaine

Code NSF : 331 - Santé

Formacode : 43454 – Santé secteur sanitaire

Type de public (statut : étudiant, salarié, demandeur d'emploi, profession libérale, ...)

Etudiants, salariés

Pré requis nécessaire

- Médecins ayant validés la certification de niveau 1 « Urgences toxicologiques »
- Pharmaciens ayant validés la certification de niveau 1 « Urgences toxicologiques »

Niveau d'entrée au diplôme

4 (Bac) 5 (Bac +2) 6 (Bac+3) 6 (Bac+4) 7 (Bac+5) 8 (bac+8) Hors niveau

Niveau de sortie du diplôme au RNCP

4 (Bac) 5 (Bac +2) 6 (Bac+3) 6 (Bac+4) 7 (Bac+5) 8 (bac+8) Hors niveau

Niveau de sortie du diplôme reconnu par l'Université d'Angers :

Débouchant sur un métier et correspondant en terme de responsabilité, d'autonomie et de technicité, à celui d'un :

(Bac) (Bac +2) (Bac+3/4) (Bac+5) (bac+8)

Ne débouchant pas sur un métier mais sur une Spécialisation (compétences transversales ou complémentaire à visée Répertoire spécifique) :

Hors niveau

Conditions d'admission

Capacité d'accueil (effectif maximum) : 12

Seuil d'ouverture pédagogique (effectif minimum) : 1

Seuil d'ouverture financier (recettes minimum UA, hors droits ministériels) : pas de frais donc 1

Procédure de recrutement

Composition de la commission de recrutement :

Elle est composée de 1 *personne*

NOM et Fonction au sein de la commission	Université de rattachement	Statut	E-mail
ALEXIS DESCATHA	ANGERS	PU PH	alexis.descatha@univ-angers.fr

Le candidat effectuera sa candidature en ligne sur le site de l'UA et joindra par téléchargement les pièces complémentaires à son dossier : copie du diplôme, lettre de motivation, CV détaillé,

Les candidatures seront transmises aux membres de la commission de recrutement pour analyse de la demande. Les candidats seront ensuite informés de la décision de la commission par le service FC.

Individualisation des parcours :

Les dispenses de cours seront demandées par le candidat et validées lors de la commission de recrutement après étude de la candidature en lien avec le parcours et le projet professionnel du candidat.

- **Dispenses partielles de cours possible pour cette formation**

OUI

NON

Les dispenses de cours ne dispensent pas des évaluations prévues dans les MODALITES D'EVALUATION DES COMPETENCES et DE VALIDATION.

Objectifs pédagogiques et professionnels

Objectif(s) du diplôme

L'objectif principal est de permettre à des praticiens ayant validé le niveau 1, de superviser les appels en réponse téléphonique d'urgence.

Type d'emplois accessibles avec la certification (en sortie), secteurs d'activité, taille des structures employeuses :

Centre ANTI POISON en autonomie

Métiers/Profils concernés par la formation (en entrée) :

- Médecins ayant validés la certification de niveau 1 « Urgences toxicologiques »
- Pharmaciens ayant validés la certification de niveau 1 « Urgences toxicologiques »

Organisation de la formation

Durée totale de la formation 100 heures

Stage en situation à faire sur plusieurs années.

Enseignements théoriques et pratiques en présentiel :

Enseignements à distance :

Tutorat :

Stage : 100 h

Examens/soutenance :

Autres (parcours recherche, simulation...) :

Estimation du temps personnel (hors durée totale formation) :

En alternance (*hors contrat de professionnalisation et apprentissage*) :

Modalité de formation qui se caractérise par l'acquisition organisée et progressive de compétences dans le cadre d'activités formatives et professionnelles. Celles-ci se déroulent en alternance en centre de formation (ou à distance) et en entreprise.

OUI x NON

Calendrier de la formation (*début, fin, regroupements, nombre de sessions,...*):

Entre 1 à 3 ans

Calendrier Universitaire :

Annuel : sur 1 année universitaire Pluriannuel : sur 2 années universitaires

X Autre : **Entre 1 à 3 ans**

Programme détaillé

C'est une formation pratique complémentaire du niveau 1 qui reprend les éléments des items présentés sous forme d'un portfolio et qui permet de valider en pratique l'autonomie sur la plupart des situations rencontrées.

Il n'y a pas de temps maximum ou minimum, l'objectif est la validation pour les responsables pédagogiques (enseignants habilités).

Il n'y a pas de calendrier car la formation est individualisée. A chaque fois que le participant, vient et gère une situation en autonomie, validant les items.

De façon générale :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Gestion d'une RTU (téléphonie, connexion logicielle, répartition des cas entre les différents acteurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Recherche documentaire (bases de données accessibles toxicologiques, généralistes, livres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Protocoles, guides pratiques, formulaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Accès à la BNPC et à la pré-BNPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Lecture d'une FDS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Acquiescement d'un signalement du portail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Déclaration et/ou traitement d'une alerte sanitaire auprès de l'ANSES (hors CO et saturnisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Transmission d'un cas de toxicovigilance à une ARS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge globale des intoxiqués	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Savoir mener un interrogatoire téléphonique sur le produit en cause (identification, dilution, forme etc...) et sur les circonstances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître les principaux toxidromes (opiacé, anticholinergique, serotoninergique, adrénergique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître la différence entre analyse tox immuno et chromatographique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Indications et contre-indications des traitements épurateurs (charbon, PEG, enterodialyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Critères physicochimiques et cinétiques des molécules déterminant l'efficacité d'une hémodialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxications aux AINS :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation

- Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux AINS sans gravité :					
- Evaluation du risque toxicologique (Doses toxiques, terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux AINS symptomatique :					
- Bilan biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement symptomatique (hydratation, IPP),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Suivi clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxications aux Salicylés / à l'Aspirine :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication aux Salicylés / à l'Aspirine sans gravité :					
- Evaluation du risque toxicologique (Doses toxiques, terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux Salicylés / à l'Aspirine :					
- Bilan biologique (Salicylémie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement spécifique (alcalinisation des urines, discuter l'indication d'une EER),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication au Paracétamol :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication au paracétamol en prise unique sans gravité :					

- Evaluation du risque toxicologique (Doses toxiques, facteurs de vulnérabilité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Interpréter une paracétamolémie + bilan hépatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement antidotique / NAC (posologies, durée, critères d'arrêt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication au paracétamol en prises répétées :					
- Interprétation du bilan biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Indication au traitement (NAC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication au paracétamol grave :					
- Reconnaître les signes de gravité (acidose lactique/coma)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication aux cardiotropes (bêtabloquants, inhibiteurs calciques et digitaliques) :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication aux bêtabloquants ou aux inhibiteurs calciques sans signe de gravité :					
- Evaluation du risque toxicologique (Doses toxiques, délai, terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Modalité de la surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux bêtabloquants ou aux inhibiteurs calciques grave :					
- Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement symptomatique (remplissage, catécholamines)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitements « antidotiques » (calcium, insuline euglycémique, émulsions lipidiques, sels de sodium)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Discuter l'indication d'une assistance circulatoire / ECMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- Surveillance clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux digitaliques :					
- Orientation du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement « antidotique » par anticorps anti-digitaliques (indication, posologie),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication aux stabilisants de membrane :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication à un stabilisant de membrane sans signe de gravité :					
- Evaluation du risque toxicologique (médicaments à ESM, doses toxiques, délai, terrain)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Interprétation de l'ECG (QT long, QRS larges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Modalité de la surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication à un stabilisant de membrane grave :					
- Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement symptomatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitements « antidotiques » par sels de sodium molaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Discuter l'indication des émulsions lipidiques et/ou d'une assistance circulatoire (ECMO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication aux alcools :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication accidentelle :					

- Evaluation de la quantité ingérée (intoxication massive), des circonstances et du produit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Intoxication alcoolique pédiatrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Décision d'une hospitalisation ou d'une surveillance à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication volontaire :					
- Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Bilan initial avec gazo, iono/créat, éthanolémie,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dosage spécifique et en urgence de l'alcool (méthanol/EG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Prise en charge symptomatique (réhydratation, alcalinisation...),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Décision d'une PEC antidotique et discussion du recours à la dialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Suivi clinico-biologique + suivi PEC (poursuite tt antidotique, discussion poursuite dialyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications aux solvants :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Prise en charge d'une intoxication accidentelle :					
- Evaluation de l'exposition (voie d'expo, produit, procédure de décontamination, symptomatologie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation du risque de complication secondaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
En cas d'absence de signe de gravité et de risque faible :					
- Surveillance à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Suivi à domicile des risques de pneumopathie d'inhalation en cas d'ingestion et de surveillance de l'apparition de lésions péri-anales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

En cas d'ingestion avec critère de gravité ou de risque modéré :					
- Consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation nécessité d'oxygénation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement antibiotique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication volontaire :					
- Evaluation de la gravité et de risque (type de solvant concerné, toxicité spécifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- PEC adaptée en fonction du solvant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications aux antihistaminiques :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Savoir identifier les antihistaminiques de 1ère génération lors d'intoxication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître leurs toxicités spécifiques (hydroxyzine, doxylamine, prométhazine, méquitazine, diphenhydramine....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation du risque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Nécessité d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication bénigne sans critère de gravité :					
- Evaluation de la dose toxique et de la nécessité d'hospitaliser ou de procéder à une surveillance à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications aux morphiniques :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation

Prise en charge d'une intoxication aux morphiniques médicamenteux ou stupéfiants sans signe de gravité :					
- Evaluation du risque toxicologique (Dose toxique, forme Li/LP, délai, sujet naïf ou dépendant),	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Modalité de surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication aux morphiniques médicamenteux ou stupéfiants avec signe de gravité :					
- Evaluation de la mise en place d'un tt antidotique, (durée, modalité de mise en place et surveillance) et prise en charge syndrome de sevrage pour sujet dépendant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications par les champignons :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Réalisation d'un interrogatoire « champignon » complet et contributif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Identifier les syndromes les plus fréquents (résinoïdien, sudorien, panthérinien, phalloïdien, voire dermatite flagellaire et neurotoxique aux morilles)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluer l'exposition et le risque (symptômes, atcd) et délai d'apparition des symptômes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Nécessité ou non d'une prise en charge hospitalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Solliciter pour avis les experts (myco)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge hospitalière :					
- Examen clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement épurateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement symptomatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement « antidotique »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- Dosage de mycotoxine spécifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Modalités de surveillance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications marines :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Intoxication par ingestion :					
Scrombotoxisme :					
- Différencier allergie et intoxication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation de la gravité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Prise en charge symptomatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Phycotoxine :					
- Vigilance après ingestion de coquillage filtreur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Trouble digestif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Trouble neurologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Accéder aux bases de données (Ifremer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication par piqûre :					
- Mesure de décontamination spécifique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation de la nécessité du retrait du corps étranger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement antibiotique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surveillance des complications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Envenimation marine parmi poisson, raie, méduse, coraux, cône...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les intoxications avec caustiques	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Savoir lire et identifier les produits caustiques dans une FDS/composition BNPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- Connaître les particularités des différentes classes de caustiques (acide, base, oxydant : délai et durée d'action, concentration caustique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Intoxication par ingestion :					
Prise en charge d'une intoxication accidentelle :					
- Evaluation du risque (quantité ingérée, délai, symptômes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dépister des signes de gravité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Décision d'une hospitalisation ou d'une surveillance à domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Prise en charge d'une intoxication volontaire :					
- PEC pré-hospitalière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Bilan lésionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Bilan biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dépister des signes de gravité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- PEC hospitalière et imagerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les complications possibles d'une ingestion de caustique à distance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Exposition respiratoire :					
- Rechercher les symptômes liés à une exposition respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dépister signes de gravité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir décider d'une hospitalisation ou d'une surveillance sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- PEC sur place	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- PEC/traitement à l'hôpital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les séquelles possibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Exposition oculaire et cutanée :					

- PEC immédiate (retrait vêtement, lentilles de contact, décontamination efficace)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir réévaluer les symptômes et la gravité pour décider d'une prise en charge hospitalière ou en ville immédiate ou non (généraliste, SOS médecin, ophtalmologue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- PEC et traitement + nécessité d'un suivi adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Risque NRBC/armes chimiques	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Savoir trouver les protocoles et fiches NRBC (informatique et papier) du CAP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Pouvoir détecter un signal d'un possible événement avec composante NRBC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Conduire l'interrogatoire spécifique (cf protocole)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Transmettre l'alerte et les informations aux autres services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les anticonvulsivants :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Carbamazépine :					
- Evaluation du risque toxique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Interprétation du dosage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Enterodialyse à discuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Acide valproïque :					
- Discussion de l'antidote (L-carnitine) et hémodialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Evaluation du risque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Interprétation du dosage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Les drogues :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Evaluation du risque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Cannabis, en contexte pédiatrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Aux stupéfiants parmi cannabis, cocaïne, amphétamines, kétamine, LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Nouveaux produits de synthèse, incl. Recherche documentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- A une substance (y compris non médicamenteux) toxique à faible dose (type « one pill can kill »)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dosage dans un labo de référence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Prise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les animaux venimeux :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Questionnement global :					
- Localisation de la morsure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Avoir vu l'animal mordre ou non ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Vraisemblance géographique (Milieu...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Solliciter pour avis les listes d'experts (zoolistes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Envenimation vipérine Française :					
- Avoir reconnu une morsure typique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir grader l'envenimation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Bilan biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Décision de mise en place d'un tt antivenimeux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Chenille processionnaire :					

- Proposer méthode de décontamination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Traitement antihistaminique local ou systémique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Dépister signe de gravité (expo oculaire) et orientation chez un ophtalmologue +++	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Venimeux exotique :					
- Avoir entendu parler de la BSA et des recours utiles en cas de morsure par un serpent venimeux exotique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Trouver les protocoles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Les methHb :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Exposition avec poppers ou dérivés nitrobenzène, aniline					
- Recours à l'antidote (bleu de méthylène), connaissance indication et contre-indication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Examen clinico-biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pour les plantes :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Mener un interrogatoire « plantes » complet et contributif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir recourir à phytoliste ou mycoliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Un cas de baies chez un enfant					
- Evaluation de la quantité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Identification botanique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ingestion d'une plante « sérieuse »					
- Datura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Aconit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- If	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Oenanthe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Ciguë	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Un cas de phytodermatose					
- Une apiacée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Une moracée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Colchicine :	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Un cas de surdosage volontaire et un cas d'accident thérapeutique					
- Savoir identifier les interactions médicamenteuses éventuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir évaluer le pronostic en fonction de la dose supposée ingérée et des facteurs pronostics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir rechercher l'état de choc (type de choc) et la pancytopenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Lithium	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Savoir évaluer le risque en fonction du type d'intox (Aigue/Aigue sur chronique/chronique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir conseiller la décontamination digestive adéquate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les critères d'hémodialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir interpréter et surveiller l'évolution de la lithémie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Benzo et soumission chimique	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Conduite à tenir devant un cas suspecté de soumission chimique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- Conduite à tenir devant une ingestion accidentelle de Benzo chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Critères d'indication du flumazénil et contre-indications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Halogénés	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Conduite à tenir devant une ingestion d'un flacon de Bétadine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les pseudohyperchlorémies liées aux intoxications au Brome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier et gérer l'urgence absolue d'une ingestion de fluorures (HF et bifluorure)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Conduite à tenir devant une exposition cutanée à l'acide fluorhydrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fer	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Connaître les différences phases de l'intoxication au fer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les critères pronostics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Indication de l'irrigation au PEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Indication au Desferal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Plomb	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Saturnisme infantile : connaître les seuils de plombémie nécessitant signalement à l'ARS (suivi avec une des personnes référentes « saturnisme » du circuit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les seuils de chélation et les chélateurs indiqués en fonction de la plombémie chez l'enfant et l'adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mercure	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation

			autonomie »		
- CAT en cas de bris de thermomètre au mercure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître l'absence de risque lié aux amalgames dentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Arsenic	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Connaître la symptomatologie d'une intoxication aiguë à l'Arsenic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Monoxyde de carbone	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Connaître les stades de gravité clinique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier les patients à risque (coronariens, femmes enceintes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les complications cardiaques et le syndrome post intervallaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les critères d'OHB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les pièges des méthodes de dosage (faux positifs sanguins, défauts du RAD 57)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Autres gaz toxiques	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Chlore					
- Conduite à tenir devant une inhalation au chlore (y compris issu d'un mélange domestique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les complications	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cyanure					
- Connaître les signes clinico-biologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Critères d'utilisation du Cyanokit d'une intoxication au Cyanure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Fumées d'incendie					
- Connaître les différentes composantes (CO, CN, brulures thermiques des VAS et irritation via produits de pyrolyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître les complications pulmonaires des inhalations de fumées d'incendie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gaz autres					
- Connaître le gaz en cause (CO2) dans les accidents de cuve à vin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître une intoxication à l'hydrogène sulfuré (en fonction de l'anamnèse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Antidiabétiques	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Ingestion accidentelle de sulfamide hypoglycémiant chez un enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Ingestion accidentelle de metformine chez un enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Conseiller de l'octréotide dans le cas d'un surdosage en sulfamide hypoglycémiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Risque et prise en charge d'une intoxication à l'insuline (origine suicidaire ou erreur d'administration)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Surdosage en metformine grave	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Antidépresseurs	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Diagnostiquer un syndrome sérotoninergique et discuter de la prise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Prise en charge d'un surdosage sévère en antidépresseur tricyclique avec effet stabilisant de membrane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- IMV venlafaxine (durée de surveillance ? risques ? prise en charge ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Antipsychotiques	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Conseiller du valium ou du lepticur dans le cadre d'une prise en charge d'une dystonie aiguë	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- IMV aux neuroleptiques (risques ? durée de surveillance ? bilan complémentaire ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Argumenter sur le diagnostic retenu oui ou non du syndrome malin aux neuroleptiques évoqué par le médecin qui prend en charge un patient qui a fait une IMV aux NL.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pesticides	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
Insecticides et Rodontocides					
- Savoir évaluer le risque lié à une ingestion à un rodenticide AVK en fonction des circonstances d'exposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir suivre une intoxication aux rodenticides AVK (prescription Vit K, suivi du TP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître et prendre en charge une intoxication à l'alphachloralose, à la strychnine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître, évaluer et prendre en charge une intoxication aux organophosphorés / ou aux carbamates anticholinestérasiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître, évaluer et prendre en charge une intoxication aux pyréthrinoïdes de synthèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Herbicides					
- Savoir reconnaître, évaluer et prendre en charge une intoxication au Glyphosate (ingestion suicidaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir reconnaître, évaluer et prendre en charge une intoxication avec un chlorophenoxy-herbicide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fongicides					

- Connaître les effets toxiques des principaux fongicides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Transversal	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Formuler des hypothèses diagnostiques dans le cadre d'un appel d'un médecin pour recherche d'étiologie toxique sur tableau clinique inexpliqué (coma, acidose métabolique, état de mal ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier les substances (médicament ou non, liquide ou solide) toxique en faible quantité (1 comprimé, 1 gorgée ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier précisément un produit (mélange en BNPC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier les familles de produits chimiques (substance en BNPC).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier les fièvres des polymères, Teflon, des fondeurs, atteintes pulmonaires des imperméabilisants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Savoir identifier les mélanges de substances chimiques à risque. (dégagement de gaz toxique, mélange explosif ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Connaître la conduite à tenir pour :					
- l'Ingestion de pile bouton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- l'Ingestion des billes d'eau type Orbeez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- l'Ingestion des aimants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- l'Exposition aux absorbeurs d'humidité à base de chlorure de calcium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- l'Exposition aux cigarettes et e-liquide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Erreur thérapeutique en structure d'accueil (EHPAD, Foyer...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

- Exposition aux triterpènes des euphorbes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Piqûre d'insecte (hyménoptère, diptère), morsure d'araignée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Exposition à un « mélange à risque » toxique ou explosif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Connaître le circuit Phytosignal en Bretagne et Pays de la Loire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Ingestion d'un produit pétrolier chez l'enfant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Antidotes (discussion des indications, adaptation posologique si nécessaire)	« avoir suivi »	« avoir participé à »	« avoir géré en autonomie »	Nom de l'évaluateur	Date de l'évaluation
- Administration de charbon activé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Irrigation digestive au PEG ou entéro dialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : NAC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : anticorps antidigitalique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : alcalinisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : insulinothérapie euglycémique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : chélateur (du plomb, du fer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antidotes : L-carnitine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
- Antivenin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Modélisation Apogée

Équipe pédagogique prévisionnelle

Nom Prénom Intervenant	Fonction/profession, structure	Champ d'expertise	Cours/Module enseigné	Statut	Coordonnées
DESCATHA ALEXIS	UA ANGERS/ CHU Angers			PU-PH	
DEGUIGNE Marie	CHU ANGERS			Toxicologue	
Gael LE ROUX	CHU ANGERS			Toxicologue	

§ **CONDITIONS DE VALIDATION (DE DELIVRANCE DU DIPLOME)**

Pour être déclaré admis à l'AU TOXICOLOGIE niveau 2, il faut répondre à l'ensemble des items

Composition du jury de délibération :

Le président de l'Université d'Angers arrête annuellement la composition du jury de diplôme. Il est présidé par un enseignant ou un enseignant-chercheur de l'Université d'Angers, responsable de la formation. Le président de jury a voix prépondérante.

Les jurys de soutenance et de diplôme sont organisés dans les locaux de l'Université d'Angers. Pour chaque réunion de jury de soutenance ou de diplôme, le président du jury établit une liste d'émargement qui est ensuite transmise au Directeur de la composante de rattachement. La liste d'émargement précise la date, le lieu et la durée du jury.

NOM Fonction au sein de ce jury	Université de rattachement	Statut	E mail
DESCATHA Alexis	ANGERS	PU PH	
DEGUIGNE Marie		PH	
LE ROUX Gael		PH	

Note de service DEVE 14/10/2020 : CONSTITUTION DES JURYS DE DIPLOME D'UNIVERSITÉ (hors RNCP, RS)

Le jury doit être présidé par le responsable pédagogique du DU.

Le jury doit être composé au minimum de 2 personnes, membres de l'équipe pédagogique.

Toute absence à un jury, même en respectant le quorum, doit être justifiée par écrit par un motif légitime. Un arrêté modificatif de constitution de jury signé par le Président de l'Université d'Angers doit être rédigé dès lors qu'un membre de jury signale plus de 15 jours avant le début des épreuves son absence pour la délibération.

Dans le cadre spécifique d'un projet d'enregistrement aux répertoires nationaux (RNCP, RS)

Un candidat doit être évalué par un jury composé, à minima, de deux membres sans aucun lien professionnel ou personnel avec le candidat.

La composition du jury doit garantir son indépendance pleine et entière et prévenir d'éventuels conflits d'intérêts. Un minimum de 50 % de ses membres doit être extérieur au parcours de formation et, si cela est possible, à l'organisme certificateur (ou aux co-certificateurs du réseau) et à celui qui a assuré la formation (ou ceux qui sont habilités par le certificateur à assurer la formation).

Parmi ses membres : des professionnels qualifiés (employeurs et/ou salariés confrontés aux situations de travail réelles).

NOTA : dans le cadre d'un projet d'enregistrement au **RNCP**, un jury devra être constitué pour la validation de chaque bloc, sur la base d'un référentiel d'évaluation par bloc.

§ **SECONDE SESSION ET REDOUBLEMENT**

Pas de seconde session

Coordination, suivi et évaluation du dispositif

Commission pédagogique

La commission pédagogique est présidée par le responsable de la formation, enseignant ou enseignant-chercheur de la composante de rattachement. Elle est composée à minima de ce responsable de formation.

Elle assure la coordination pédagogique, la planification des sessions et le suivi de la formation. Elle définit les conditions de recrutement et d'accès à la formation, organise le bon déroulement des enseignements et le suivi des stagiaires, en collaboration avec les services administratifs. Elle réalise un bilan de fin de formation et, en lien avec les préconisations du conseil de perfectionnement, apporte si nécessaire les modifications appropriées (*référentiels, contenu, pédagogie, durée, organisation, ...*). Elle valide les éléments et documents destinés à la communication externe et promeut la formation auprès des milieux professionnels.

Dans la version finale qui sera soumise aux instances, les noms des personnes seront retirés pour éviter de repasser en CFVU en cas de changement.

Elle est composée de 3 (*nombre et profil des membres : fonction, entreprise, attribution statutaire*), parmi les membres figurant dans ce tableau.

NOM Fonction au sein de ce jury	Université de rattachement	Statut	E mail
DESCATHA Alexis	ANGERS	PU PH	
DEGUIGNE Marie		PH	
LE ROUX Gael		PH	

Système de veille et amélioration continue

Une évaluation de la formation et des enseignements est organisée en fin de formation au moyen d'une enquête auprès des stagiaires par la composante de rattachement. Les résultats de cette enquête sont transmis au responsable pédagogique avant la réunion de la commission pédagogique et du conseil de perfectionnement.

Conseil de perfectionnement

Les conseils de perfectionnement font partie des dispositifs d'évaluation des formations et de réflexion sur leur évolution. Ils visent à favoriser le dialogue entre les équipes pédagogiques, les stagiaires et les représentants du monde socioprofessionnel (art. 5, arrêté du 22 janvier 2014 fixant le cadre national des formations – CNF). Ils participent au processus d'amélioration des formations et vérifient l'adéquation entre les métiers visés et l'insertion professionnelle. Ils éclairent les objectifs de chaque formation, contribuent à en faire évoluer les contenus ainsi que les méthodes d'enseignement afin de faciliter l'appropriation des connaissances et des compétences, et de permettre d'en améliorer la qualité. Ces dispositifs peuvent également servir de base à l'évolution de la carte de formation de l'établissement en cohérence avec la politique de site (art. 5, CNF). La réunion du conseil de perfectionnement peut également être l'occasion de présenter un bilan de l'évaluation des stages et des structures d'accueil par les stagiaires. Au niveau de l'UA, le conseil de perfectionnement est associé à l'élaboration des fiches RNCP.

Le conseil de perfectionnement est présidé par le responsable de la formation. Il est composé au minimum du responsable de formation, d'un professionnel (extérieur au parcours de formation) et d'un stagiaire inscrit dans la formation. Ses membres sont proposés par le président du jury de la formation. Il se réunit à la fin de chaque session, à l'issue du jury de délibération par exemple. Un compte rendu des échanges et des préconisations est transmis à la commission pédagogique et/ou au conseil de gestion de la composante de rattachement de la formation, à l'issue de chaque réunion. D'autres personnes pouvant concourir à la réflexion sur l'évolution des formations peuvent être invitées, comme la participation de représentants de la Direction de la formation continue, ou encore du SUJO-IP.

Il a pour mission de :

- effectuer un bilan pédagogique de chaque promotion (nbre de candidatures, nbre d'inscrits, origine/parcours des stagiaires, structures employeuses ou d'accueil des stages, missions réalisées, résultats aux épreuves, ...)
- effectuer un bilan de la session de formation (objectifs, contenu, pédagogie, organisation, épreuves, ...) suite aux résultats des enquêtes de satisfaction auprès des stagiaires, des employeurs et des intervenants
- suivre l'insertion professionnelle des anciens diplômés
- suivre les évolutions de l'environnement professionnel, de la concurrence et des besoins du marché
- préconiser les modifications de référentiels, contenu, pédagogie, durée, organisation, partenariats, ..., permettant de répondre au mieux aux besoins et attentes, et de toutes autres actions à mettre en place par l'équipe pédagogique, la composante, l'Université, ...
- promouvoir la formation auprès des milieux professionnels.

Dans la version finale qui sera soumise aux instances, les noms des personnes seront retirés pour éviter de repasser en CFVU en cas de changement.

Il est composé de 3 (nombre et profil des membres : fonction, entreprise, attribution statutaire), parmi les membres figurant dans ce tableau.

NOM Fonction au sein de ce jury	Université de rattachement	Statut	E mail
DESCATHA Alexis	ANGERS	PU PH	

DEGUIGNE Marie		PH	
LE ROUX Gael		PH	

Validation Développement Professionnel Continu (DPC)

DU Complet Oui Non X

Chaque UE/module correspond a un programme DPC : Oui Non X

Inscription aux Répertoires nationaux

RNCP : Oui Non X En cours En projet

Répertoire Spécifique : Oui Non En cours En projet

Tarifs

Tarifs de la formation (Hors Droits universitaires)

	Salariés / Etudiants Hors ANGERS	Etudiant et personnels CHU	Tarif négocié dans le cadre spécifique d'un partenariat
AU complet	400	100	
Bloc de compétences			
Module(s)			
Certification, dans le cas spécifique d'un accès par l'expérience avec dispense totale des cours (hors VAE)			

Budget prévisionnel

ua' FORMATION CONTINUE UNIVERSITÉ D'ANGERS		AU Toxicologie Niveau 2 Faculté de Santé			
RP Alexis DESCATHA					
	Niveau	L & LP	M	Validité	
		0	0		
RECETTES					2 800,00 €
Inscription à la totalité de la formation		nb. stagiaires	Tarif	Total	
	Professionnels Salariés Hors Angers	6	400,00 €	2 400,00 €	
	Tarif individuel salarié	0	- €	- €	
	/Personnel CHU / Inteme	4	100,00 €	400,00 €	
	Total :	10		2 800,00 €	
Inscription par module		nb. inscriptions	Tarif	Total	- €
DÉPENSES					- €
>> Personnel enseignants		nb. heures CM	nb. heures TD	nb. heures éq. TD	
	Responsabilité pédagogique	0,00	0	0,0	- €
	Professeurs Universitaires		0	0,0	- €
	Maître de Conférence			0,0	- €
641					
642		0	0	0	
	Sous-total				- €
Enseignement Vacataire					
641	Enseignants titulaires fonction publique		0,00	0,0	- €
642	Autres intervenants non fonction publique			0,00	- €
	Sous-total	0,00	0,00	0,00	- €
Encadrement stagiaires / Tutorat			heures de tutorat / stagiaire		
		Nb. stag. encadrés	nb. heures TD		
641	Enseignants titulaires	0	0,0	0,0	- €
642	Autres intervenants	0	0,0	0,0	- €
	Sous-total	0	0,0	0,0	- €
Prestation de service par conventionnement		nb. jours	tarif journalier		
	Entreprise, Association				- €
					- €
					- €
			Total h TD	0,0	- €
>> Personnel administratif		Nbre d'heure /forfait/etudiant	Taux/ Nbre d'étudiant		
	Charges personnels FC	0	145,00		- €
	Lab UA	0	45		- €
	Service Marketing	0	45		- €
	Service Soutien	0	689		- €
	Cout de supports	0	1403		- €
			2327		
			Total poste personnel Adm :		- €
>> Fonctionnement Charges directes					
606	Achat, fourniture et matériaux	- €			
613	Location	- €			
606	Services Lab UA spécifique	- €			
623	Publicité / Communication	- €			
613	Location All SIM	- €			
625	Déplacement, missions, réception	- €			
628		- €			
628	Divers	- €			
	Total fonctionnement :	- €			
RÉSULTAT GLOBAL UA					2 800,00 €
			Coût par stagiaire	280	
Droits de base universitaires vers DFC		10	170,00 €	1 700,00 €	

Marketing/Communication/Commercialisation

Un RDV sera calé une fois le projet validé par les instances universitaires.

Une plaquette commerciale sera conçue et communiquée par voie d'émailing

Un encart permettra la communication sur les réseaux sociaux.

La formation sera également présente sur le site de l'Université.