

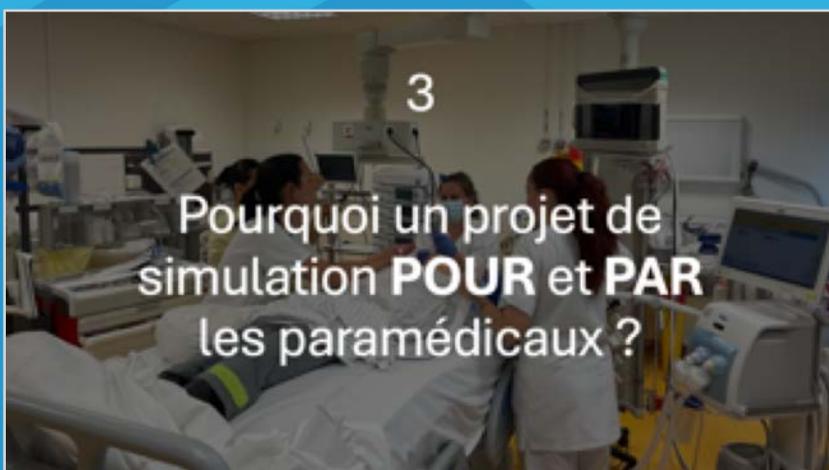
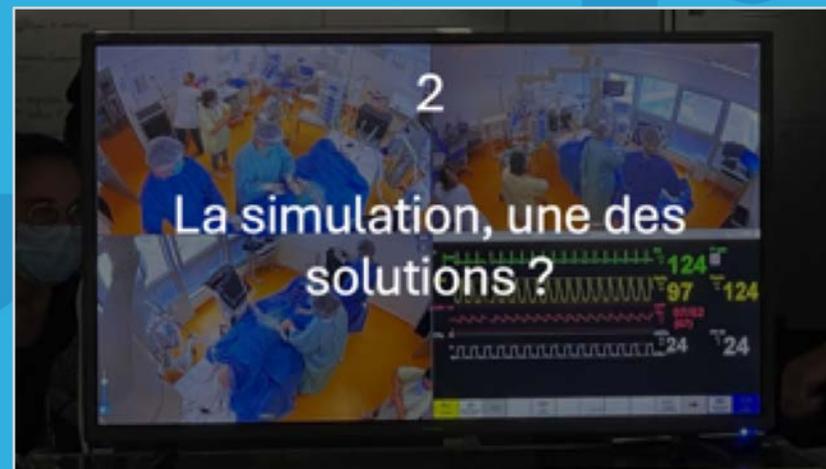
Simulation in situ POUR et PAR les paramédicaux

Partage d'expérience

Pierrick GADREZ & Jérôme ROY

Infirmiers

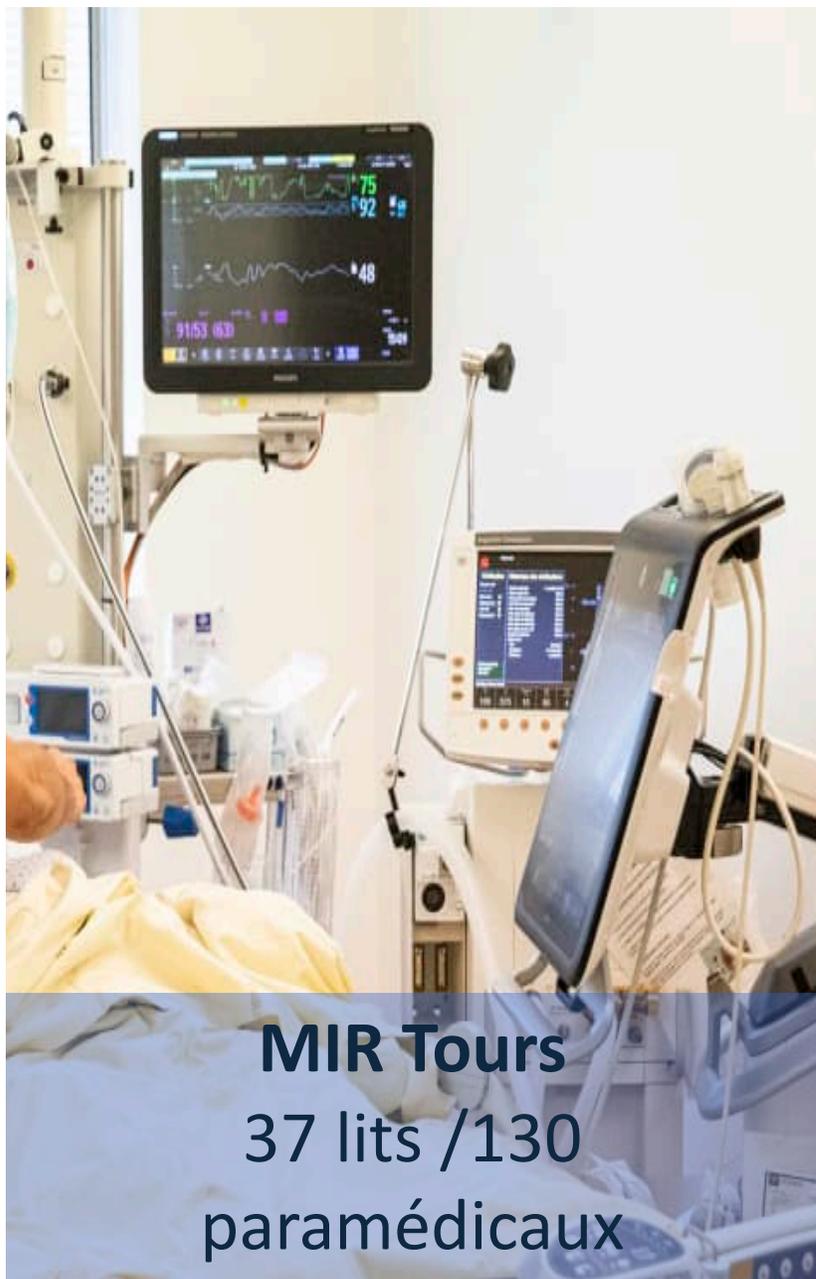
Partage d'expérience



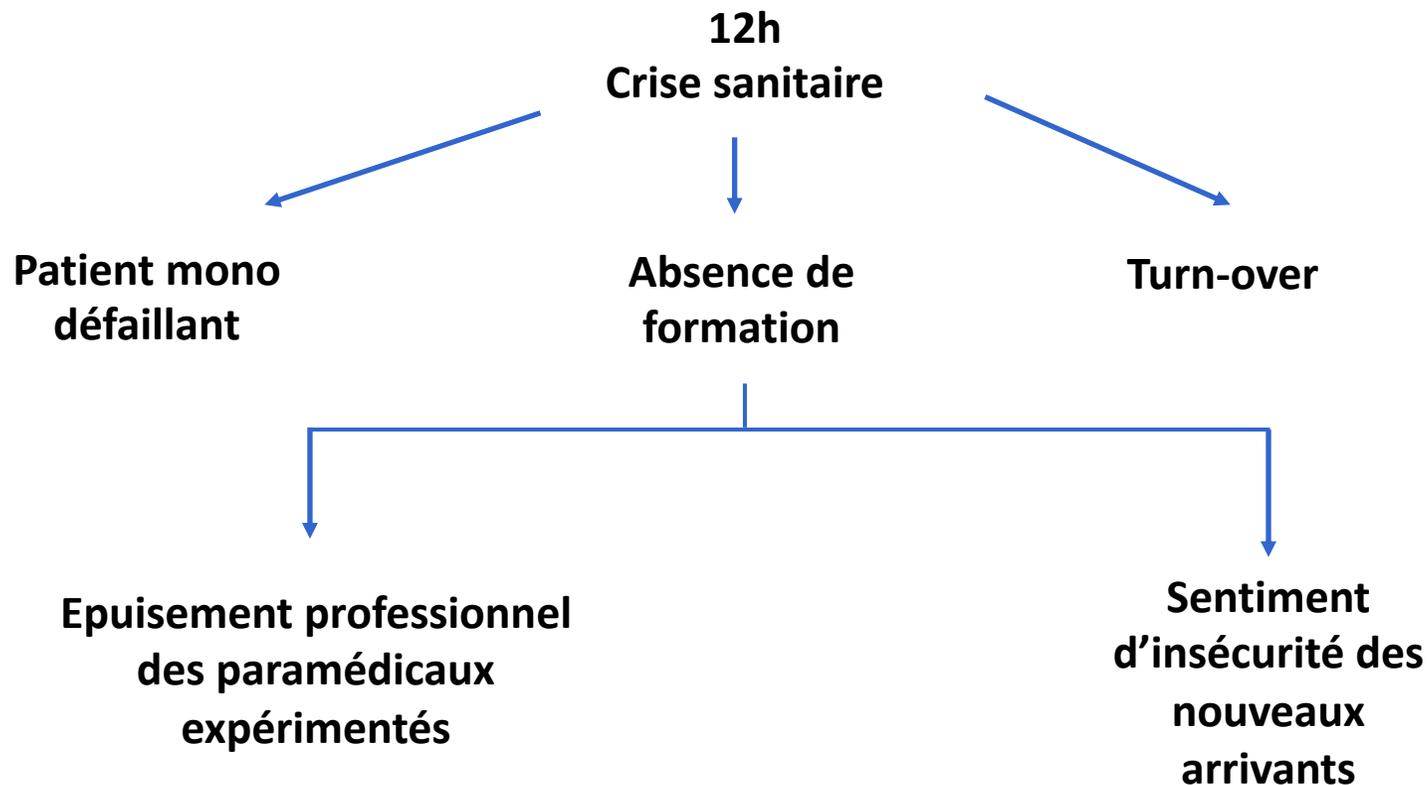
A semi-transparent background image of a hospital room. Two medical professionals, one in white scrubs and one in blue scrubs, are attending to a patient lying on a gurney. The patient is covered with a white sheet. In the background, there is a large monitor displaying vital signs, including a heart rate of 75 and a respiratory rate of 92. The room is filled with various medical equipment and monitors.

1

Problématique et Constat

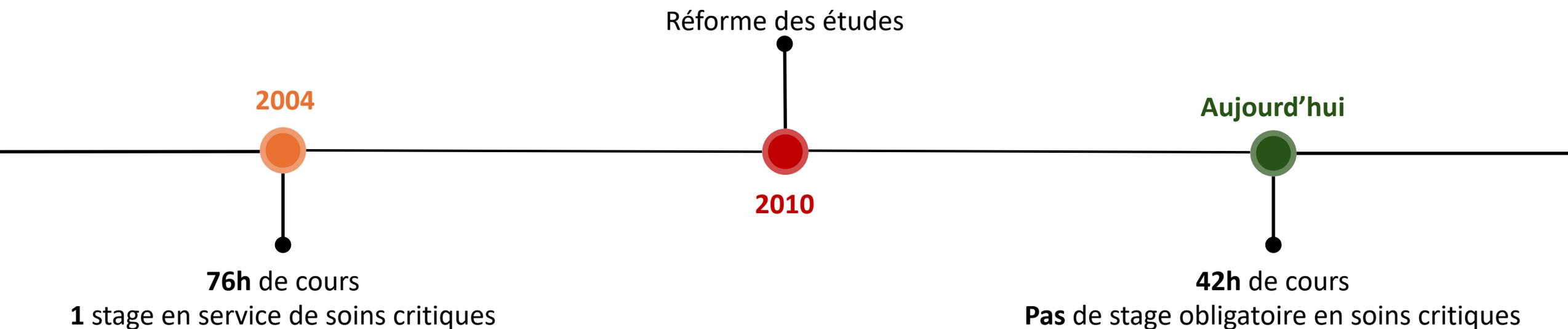


Problématique



Motiver
Sécuriser
Valoriser l'expertise
Fidéliser

Constat : Comment sont formés les IDE en Réanimation en France



Moins de théorie / Moins de pratique



Constat :

Ce que dit la loi pour les professionnels infirmiers



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Formation initiale

Décret n°2022-694 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins critiques « Un plan de formation aux soins de réanimation prévoyant notamment une période de formation pour les infirmiers prenant leurs fonctions dans l'unité de réanimation, sur site et dont la durée est de **huit semaines** pouvant être réduite en cas d'expérience antérieure en réanimation ».

Formation continue

*Décret n° 2016-1605 du 25 novembre 2016, qui modifie le code de la santé publique, notamment les articles relatifs à la formation continue et à l'**obligation de développement professionnel continu** (DPC).*

*Le DPC a été instauré pour garantir que les professionnels de santé, y compris les infirmiers, **maintiennent et mettent à jour leurs compétences** tout au long de leur carrière, en participant à des programmes de formation continue et d'évaluation des pratiques professionnelles.*

Constat :

Ce que recommande les sociétés savantes



Réanimation (2012) 21:5523–5539
DOI 10.1007/s13546-012-0510-9

RÉFÉRENTIEL / GUIDELINES

Structures et organisation des unités de réanimation : 300 recommandations

300 recommendations and guidelines on structural and organizational requirements
for intensive care units

F. Fourrier et le groupe de rédaction du référentiel : R. Boiteau ; P. Charbonneau ; J.-N. Drault ; S. Dray ; J.-C. Farkas ; F. Leclerc ; B. Misset ; J.-P. Rigand ; F. Saulnier ; A. Soury-Lavergne ; D. Thévenin ; M. Wolff

Fédération de la réanimation

Société de réanimation de langue française (SRLF)
Collège national des enseignants de réanimation (CNER)
Sous-section 48-02 du Conseil national des universités (CNU)
Collège des réanimateurs des hôpitaux extra-universitaires français (CREUF)
Syndicat national des réanimateurs des hôpitaux publics (SNMRHP)
Groupe francophone de réanimation et urgences pédiatriques (GFRUP)
Association des réanimateurs du secteur privé (ARDSP)
Collège de bonnes pratiques en réanimation (CBPR)

© SRLF et Springer-Verlag France 2012
Reçu le 30 juin 2012 ; accepté le 2 juillet 2012

Résumé Ce référentiel de structures et d'organisation a été réalisé en prenant pour bases les recommandations nationales, européennes et nord-américaines et l'analyse de la littérature médicale des 20 dernières années. Les domaines suivants ont été étudiés : architecture générale et structuration physique de l'unité ; architecture des zones de soins et des chambres des patients ; organisation logistique, management et indicateurs ; organisation de l'unité pour l'enseignement et la recherche ; gestion et organisation des ressources humaines médicales et paramédicales ; droits des patients et principes de bientraitance. Ce référentiel propose 300 recommandations concernant l'organisation fonctionnelle, matérielle et humaine d'une unité de réanimation (UR) autorisée selon les critères des schémas régionaux d'organisation des soins (SROS), située au sein d'un établissement de santé (ES) public ou privé. Il en détermine les caractéristiques optimales. Il ne traite pas de l'organisation et des structures des unités de soins intensifs ni des unités de surveillance continue (USC).

Mots clés Réanimation · Organisation · Structure · Recommandations · Architecture · Chambre de réanimation · Sécurité des soins · Personnel soignant

F. Fourrier (✉)
Service de réanimation polyvalente, Hôpital Roger-Salengro,
CHRU de Lille, F-59037 Lille cedex, France
e-mail : francois.fourrier@chru-lille.fr

Abstract This document provides recommendations and guidelines to improve the structural and human organization of intensive care units (ICU). A working group from the French *Fédération de la réanimation* identified architectural, structural, and organizational requirements for ICUs after analysis of the French, European and American guidelines and reports. Legal issues were considered according to national decrees and French regional organizational schemes. Intermediate care and specialized intensive care unit organization was not considered. Three hundred operational guidelines and recommendations are given for the following fields: architecture of the unit and patient room; logistics; equipment; communications systems; organization and management of medical and paramedical human resources; activity criteria; teaching and research; patient rights and improvement of patients and family well-being.

Keywords Critical care medicine · Organization · Structure · Guidelines · Architecture · Intensive care unit patient room · Security of care · Intensive care unit team

Introduction : la réanimation, objectifs et nécessités

La réanimation a pour mission fondamentale la prise en charge de patients dont le pronostic vital est engagé en raison



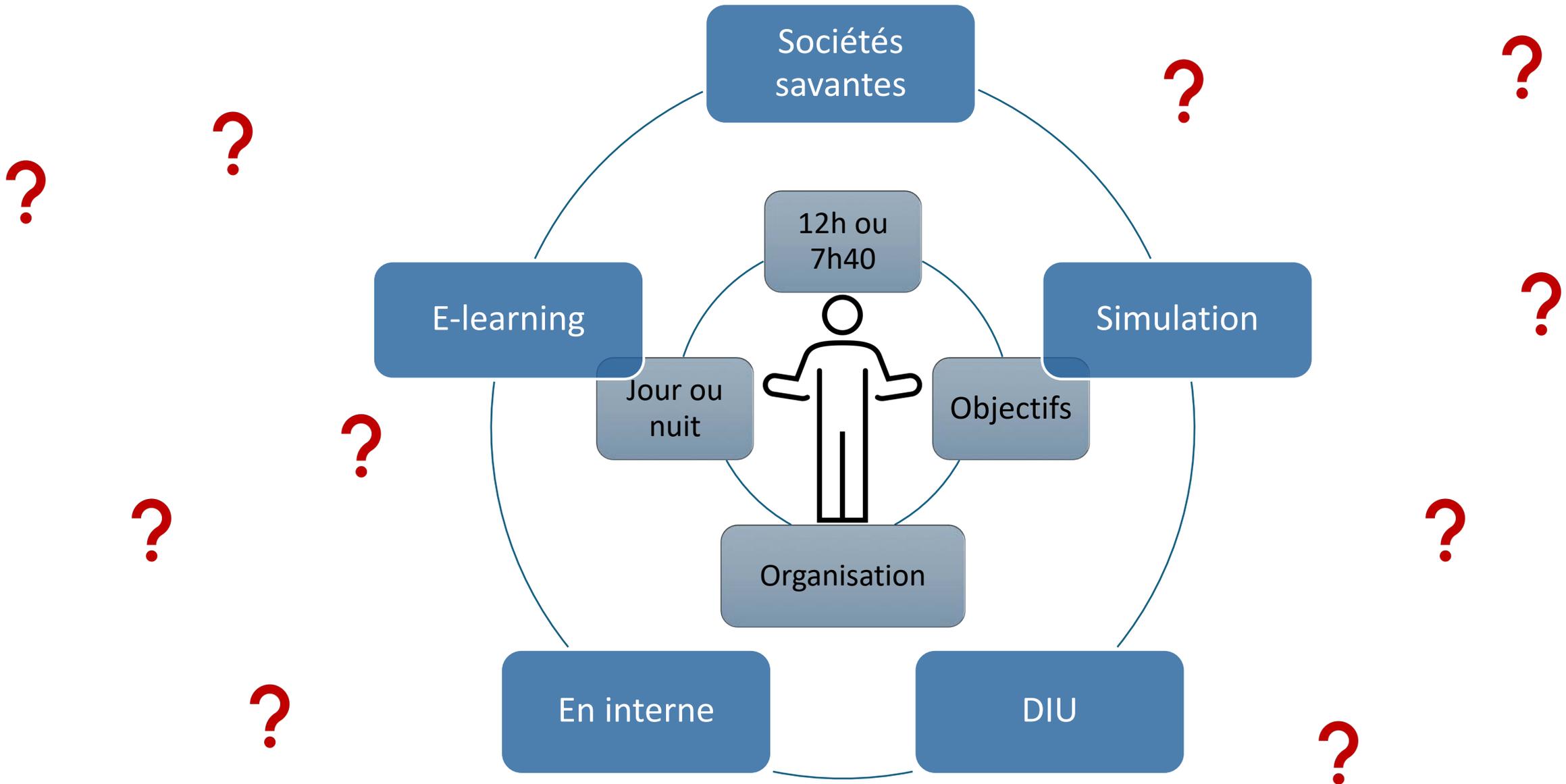
R217 : Formation initiale & continue

Un programme de formation à certaines techniques spécifiques de réanimation doit être mis en place au sein du service.

R218 : Les Formateurs

La formation des infirmiers aux techniques de suppléances vitales (ventilation, hémodialyse, hémofiltration, oxygénation par membrane extracorporelle [ECMO], etc.) peut être confiée à des infirmiers experts ou référents sous la responsabilité du cadre et de l'équipe médicale.

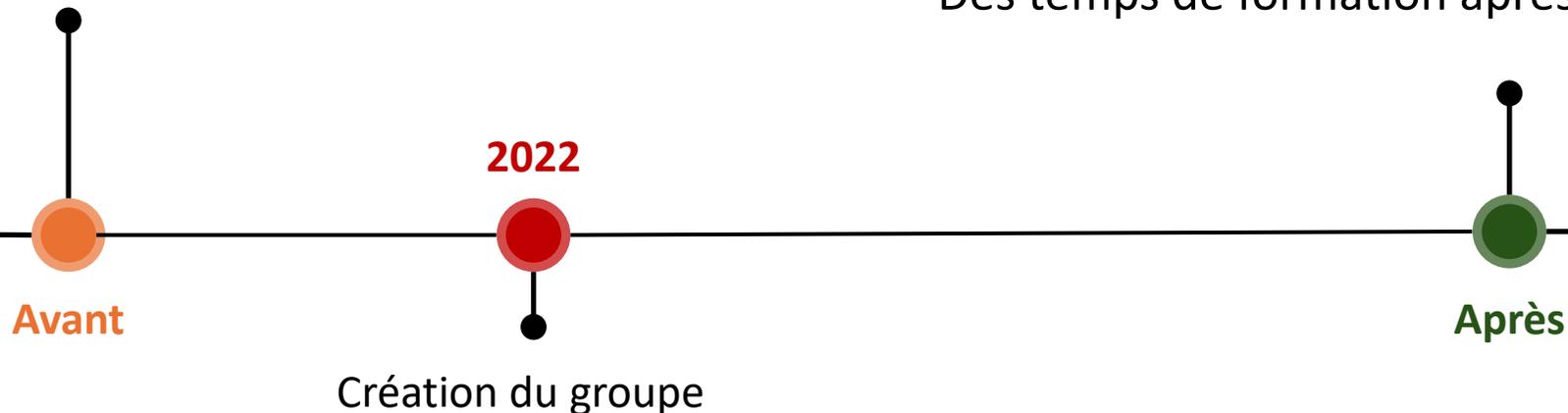
Problématique : Comment former les paramédicaux ?



Problématique : Comment former les paramédicaux ?

En interne

- Quelques Cours médicaux
- Classeur de protocoles
- Formation de 2 à 3 semaines
- Formations « techniques » sans temps dédié
- Mise à jour et à disposition des cours
- **Dispositif de formation** dédié aux nouveaux arrivants :
 - Livret d'adaptation à l'emploi
 - Un tutorat formalisé / suivi avec un infirmier « **compagnon** »
 - Des temps de formation après la période d'intégration



Problématique : Comment former les paramédicaux ?

D.I.U.

- 25% des IDE
- 1 an
- Engagement sur plusieurs années

D.I.U. - SOINS INFIRMIERS EN RÉANIMATION

Diplôme Inter-Universités Soins infirmiers en réanimation médicale

La formation initiale des infirmières les prépare incomplètement à prendre en charge des patients de réanimation. Il n'existe que peu de support théorique à cette formation. L'objectif de ce diplôme est d'offrir un perfectionnement théorique et pratique pour améliorer la prise en charge infirmière des patients de réanimation et d'établir une prise en charge multidisciplinaire en faisant appel à des spécialistes de chaque domaine et d'intégrer cet enseignement dans un cadre universitaire..



Objectifs

- ▶ Donner les connaissances indispensables à la prise en charge des patients de réanimation, Etablir une approche multidisciplinaire en faisant appel à des spécialistes de chaque domaine, Intégrer cet enseignement dans un cadre universitaire.

Modalités d'évaluation

- ▶ Présence obligatoire
- ▶ Examen théorique

Compétences attendues

- ▶ Mettre en oeuvre les compétences théoriques et pratiques acquises lors du DIU dans sa pratique future ou quotidienne de réanimation,
- ▶ Connaissance plus fine des mécanismes physiopathologiques mise en jeux, et ainsi une meilleure compréhension des actions thérapeutiques menées,
- ▶ Compréhension plus globale des pathologies conduisant à une hospitalisation en réanimation.

Publics visés

- ▶ Etre titulaire d'un diplôme d'infirmier. L'inscription est destinée prioritairement aux IDE travaillant en réanimation.

Modalités d'accès

- ▶ Sur dossier de candidature accompagné d'une lettre de motivation, d'un CV et de la copie des diplômes
- ▶ Candidature en ligne www.formation-continue.univ-tours.fr

INTERVENANTS

Responsables pédagogiques :

- ▶ Antoine GUILLOIN, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier au CHU de Tours.
- ▶ Pierre-François DEQUIN, Professeur à l'université de Tours, Praticien hospitalier au CHRU de Tours.

Intervenants du CHRU de Tours :

- ▶ PF.DEQUIN, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier
- ▶ S.EHRMANN, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier
- ▶ A.GUILLOIN, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier
- ▶ Y.JOUAN, Praticien Hospitalier
- ▶ C.LARRAT, Chef de clinique et assistant
- ▶ E.MERCIER, Praticien Hospitalier
- ▶ C.SALMON, Praticien Hospitalier
- ▶ L.MEREGHETTI, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier
- ▶ D.GAROT, Praticien Hospitalier
- ▶ P.LANOTTE, Professeur à l'université de Tours et Praticien Hospitalier
- ▶ V.MORANGE, Praticien Hospitalier
- ▶ L.BODET-CONTENTIN, Praticien Hospitalier

Intervenants du CHU de Limoges :

- ▶ B. FRANÇOIS, Docteur, Praticien Hospitalier au Service de Réanimation Médicale
- ▶ Ph. VIGNON, Professeur à l'université de Limoges et Praticien Hospitalier

7 modules de 2 jours
soit 84 heures au total
Groupe de 20 personnes

Lieux de formation :
UFR de Médecine de Limoges et Tours.

Dates de la formation : de novembre 2024 à juin 2025 - Examen en juin 2025

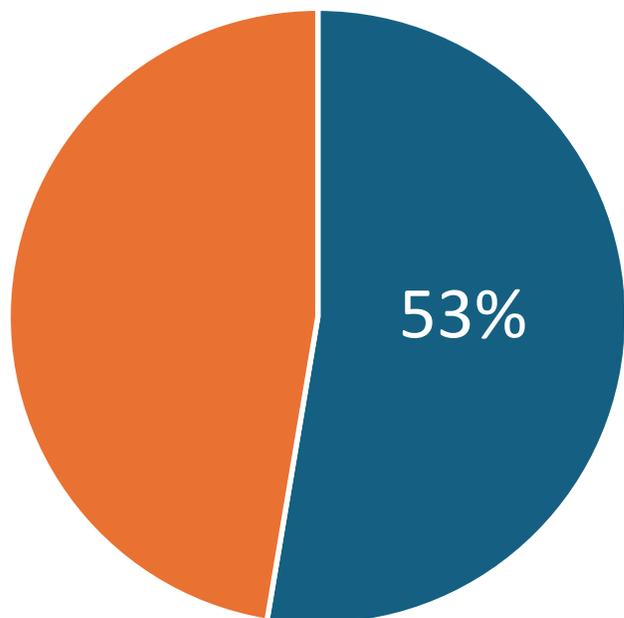
Renseignements et inscription : Cindy RAMOS au 02.47.36.81.04 cindy.amos@univ-tours.fr

Tarif 2023/2024 : 1 220 € nets

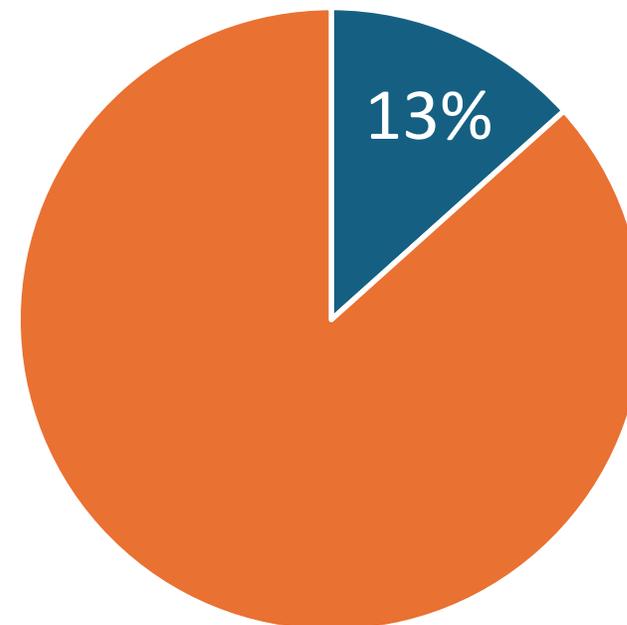
Problématique : Comment former les paramédicaux ?



IDE titulaires de FIER 1 ou 2 depuis 2022



AS titulaires de FIER depuis 2024



Problématique : Comment former les paramédicaux ?

Sociétés savantes



eICU 3.0
Médecine

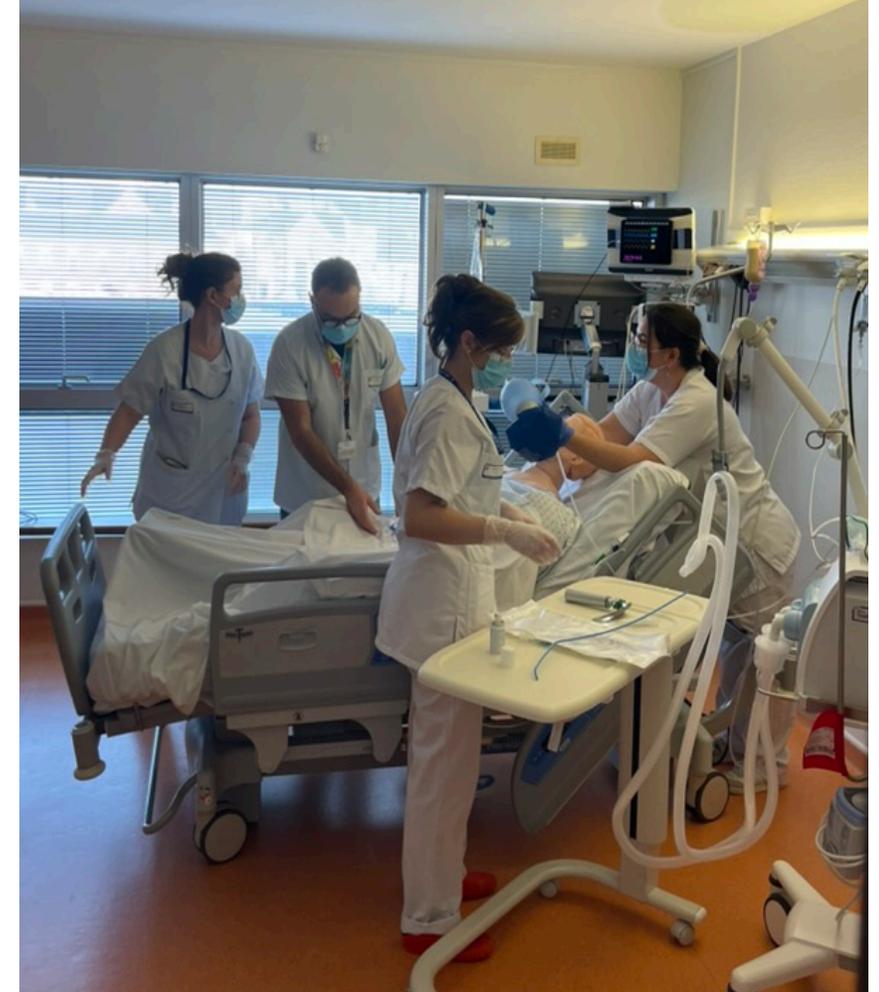
Problématique : Comment former les paramédicaux ?

Simulation

4 médecins & 6 Infirmiers & 1 Cadre
Titulaires de l'**attestation universitaire de formateur à la simulation en santé**

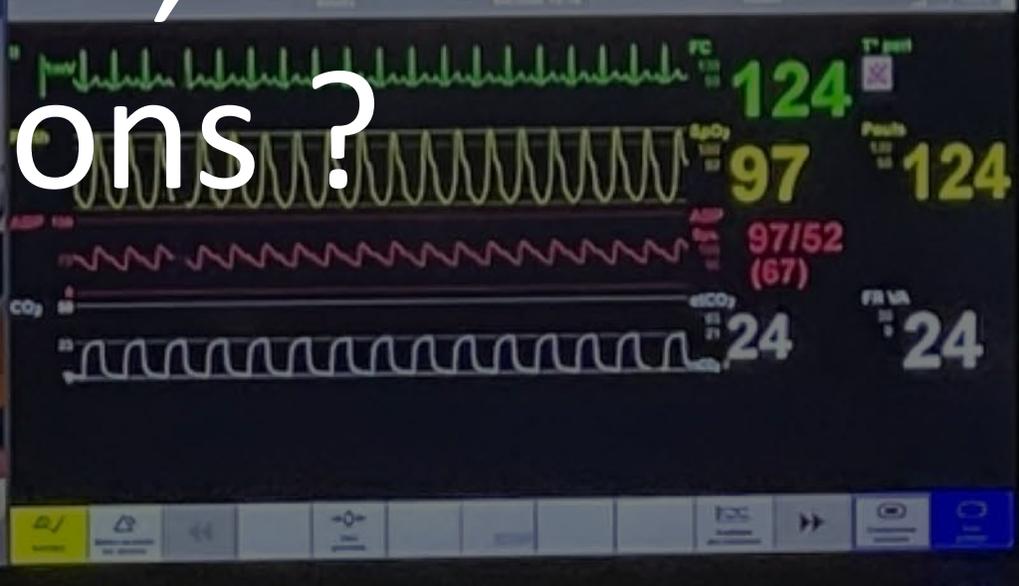
Formation des
étudiants en médecine
en MIR

Formation institutionnelle "urgences vitales" **in situ**
et à la **faculté de médecine**



2

La simulation, une des solutions ?



La simulation, UNE des solutions ?

Formation initiale :

R 1.1. Les experts suggèrent d'utiliser la simulation pour **l'apprentissage des gestes techniques** en **formation initiale** afin d'en améliorer l'acquisition.

Formation continue :

R 1.2. Les experts suggèrent d'utiliser la simulation pour **maintenir la compétence** des professionnels en exercice lors de **la formation continue**, ou en cas d'introduction de nouvelles techniques ou matériels.

Formation initiale & continue :

R2.2. Les experts suggèrent d'utiliser la simulation haute-fidélité pour développer les **compétences non techniques** en soins critiques des médicaux et paramédicaux en **formation initiale et continue**.



Recommandations de Pratiques Professionnelles

INTÉRÊTS DE L'APPRENTISSAGE PAR SIMULATION EN SOINS CRITIQUES

Recommandations communes SRLF – SFAR – SFMU – SOFRASIMS

*Société de Réanimation de Langue Française
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation
Société Française de Médecine d'Urgence
Société Francophone de Simulation en Santé*

3

Pourquoi un projet de
simulation **POUR** et **PAR**
les paramédicaux ?

Pourquoi un projet de simulation POUR et PAR les paramédicaux ?

Les besoins



Demande de formations in-situ auprès de l'encadrement



Manque de disponibilité du centre de simulation



Manque de médecins



Fidéliser les paramédicaux

Les moyens



6 infirmiers **référents** expérimentés



Titulaires dans **l'attestation universitaire de formateur à la simulation en santé**



Formations réalisées par des **infirmiers** en collaboration avec **l'équipe médicale**

C.A.S.I.M.I.R.

Cursus d'Accompagnement des Soins Infirmiers en MIR

Simulation procédurale

Simulation haute-fidélité

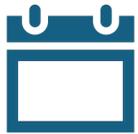


Mardis paramédicaux

Journées semestrielles

Thématique annuelle

Simulation procédurale : Mardis paramédicaux



Planning à **l'année**



Thématiques **adaptées**
aux besoins du moment



Format **court**



Experts de la
thématique

Simulation procédurale : Journées semestrielles



- 3 journées de formation :
30 % de participants
6 à 8 paramédicaux par atelier



Simulation Haute-fidélité 2024

IOTas

Objectifs :

- Développer les connaissances, les compétences des AS et leurs implications
- Faire participer les AS aux soins lors de l'intubation

Formation théorique

- Rappel anatomique
- Algorithme IOT
- Connaissance du matériel et manipulation
- Risques liés à l'intubation et l'extubation

Formation pratique

- Simulation haute-fidélité



5 FORMATEURS EN
SIMULATION EN SANTÉ
DE MIR



3 SCÉNARIOS HF



PROTOCOLE AVEC AS
VALIDÉ PAR ÉQUIPE
MÉDICALE



100% DE L'EFFECTIF AS
FORMÉ

Simulation Haute-fidélité 2025

Accueil d'un patient en réanimation

Objectifs :

- Optimiser l'accueil des patients
- Améliorer la transmission des informations médicales / paramédicales
- Valoriser les compétences et la place de chacun auprès du patient
- Diminuer le stress d'un patient conscient entrant en service de soins critiques



6 FORMATEURS EN
SIMULATION EN
SANTÉ DE MIR



3 SCÉNARIOS HF



PROTOCOLE REMIS À
JOUR



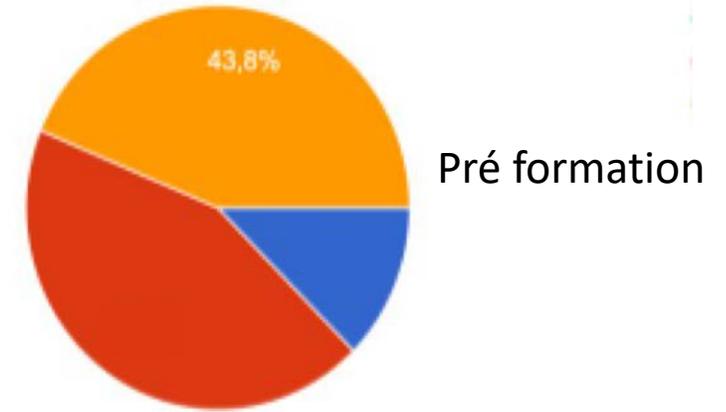
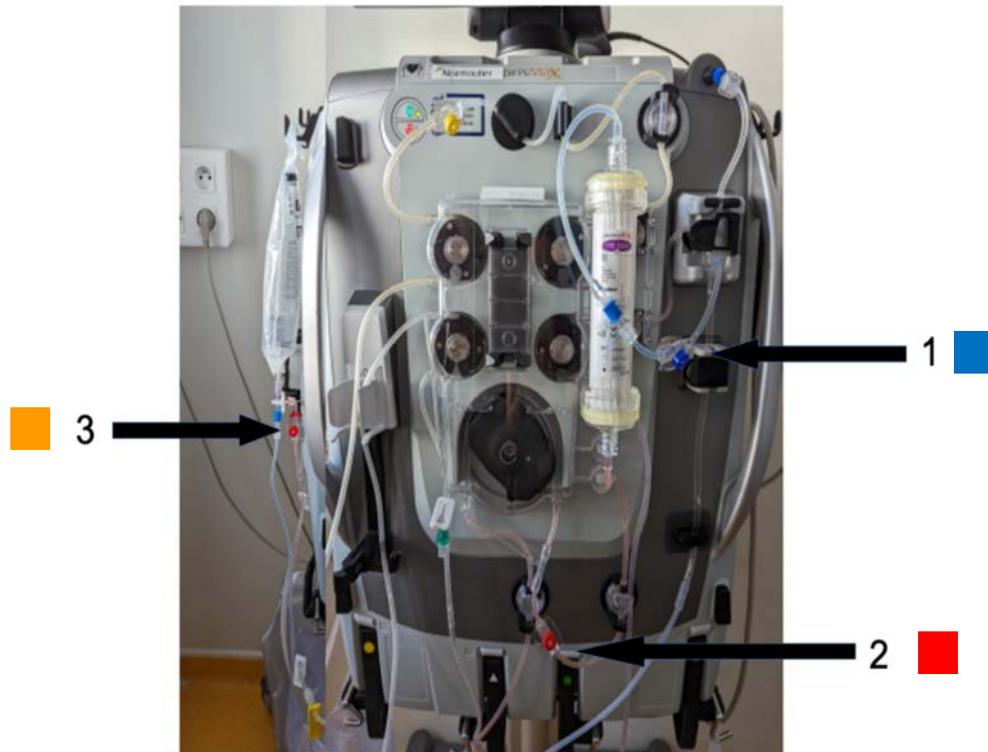
100% DE L'EFFECTIF
PARAMÉDICAL FORMÉ



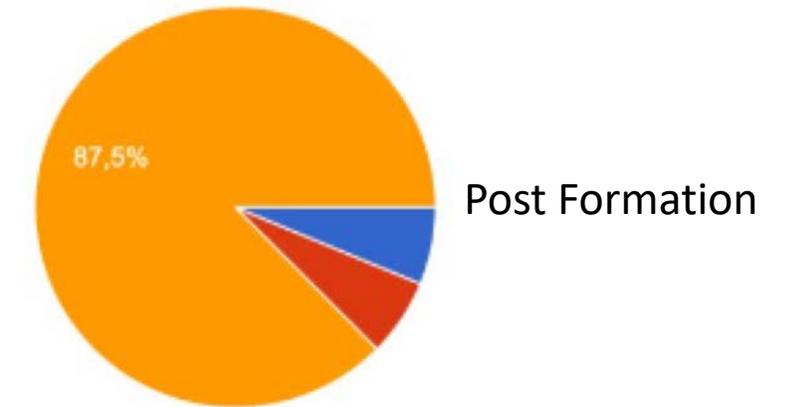
Exemple de l'évaluation des connaissances

Exemple de test formation (Echanges plasmatiques) :

Sur quel site prélève-t-on le Calcium ionisé pré-filtre?

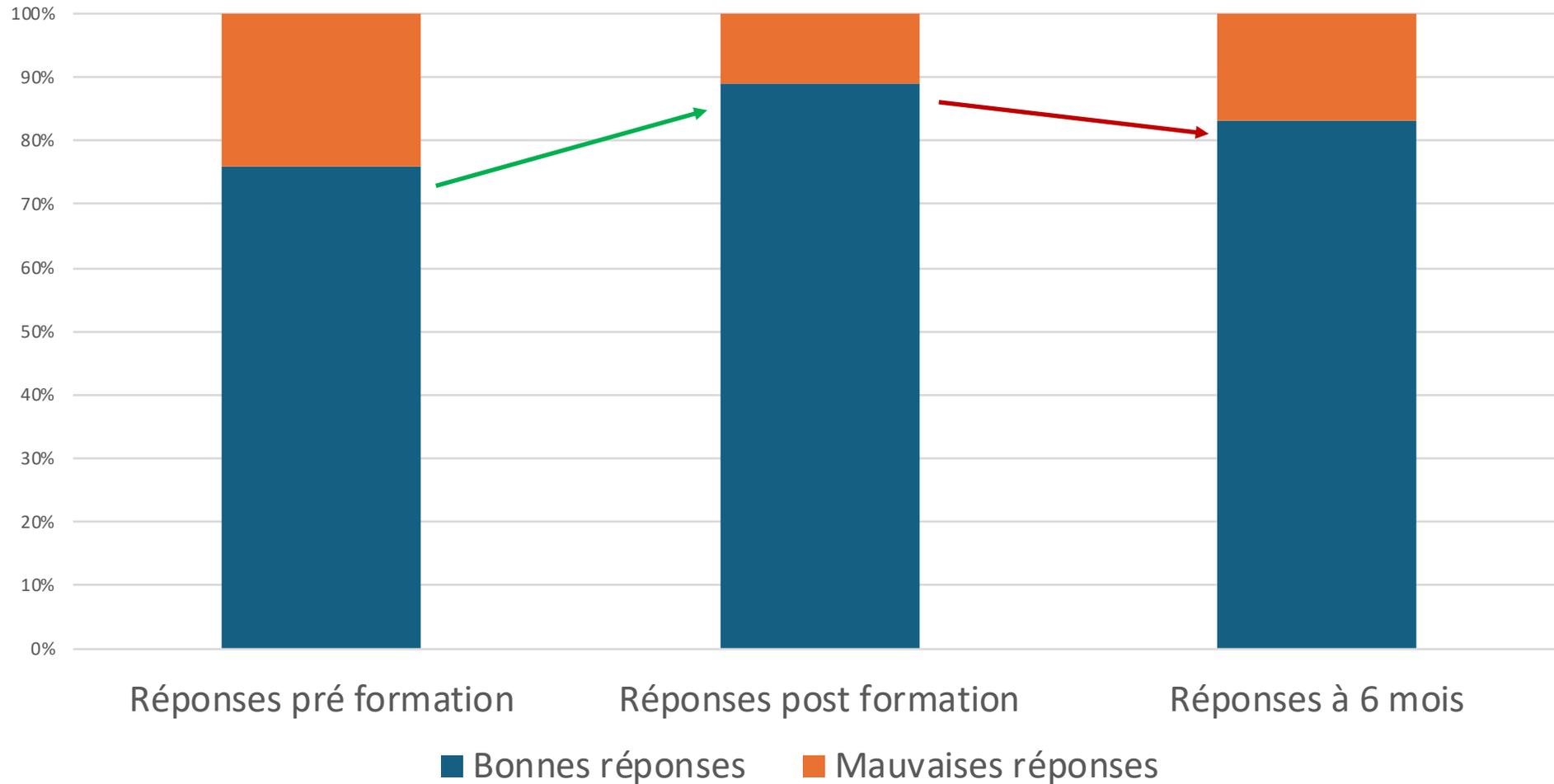


■ Bonne réponse



Post Formation

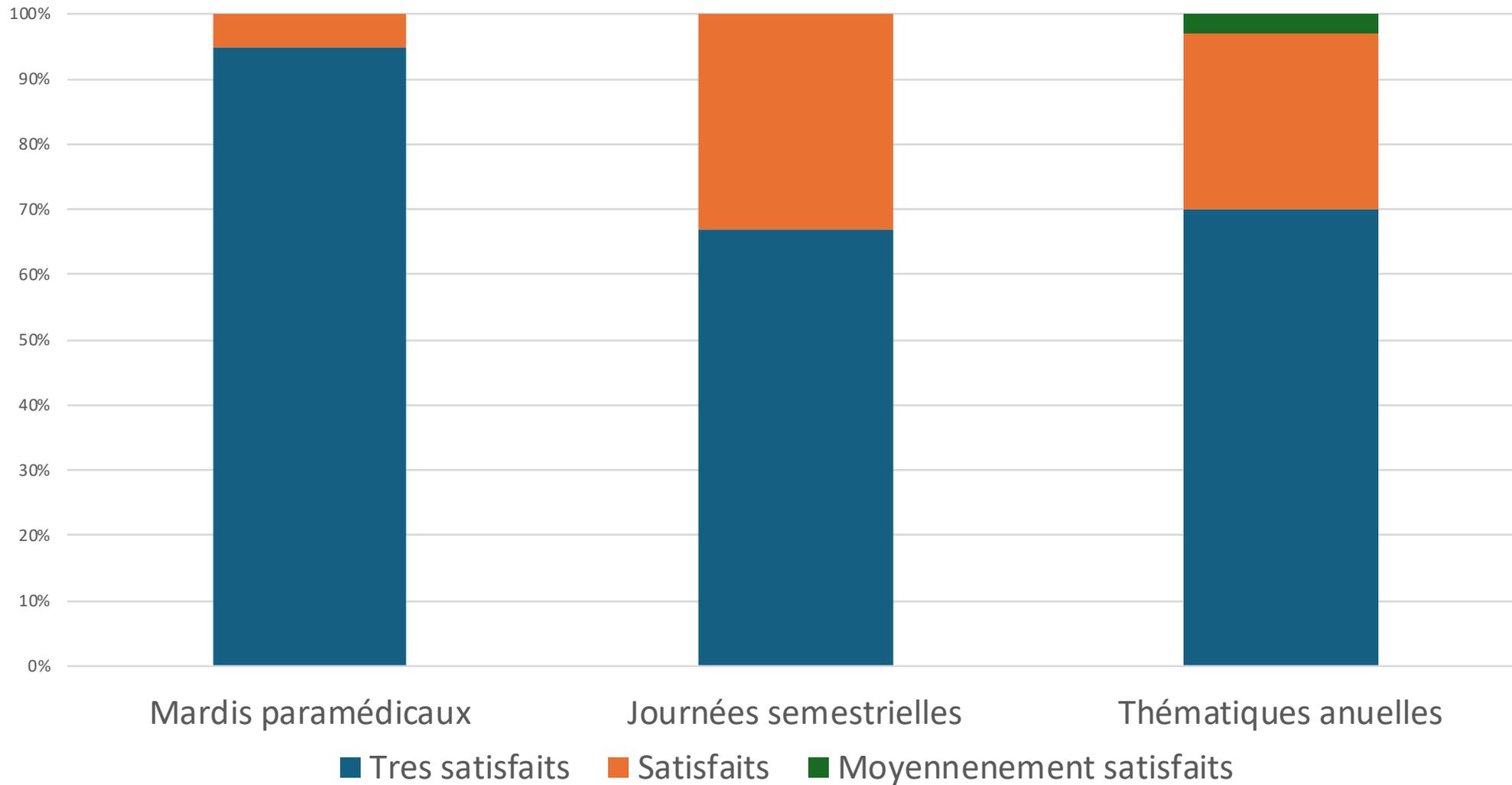
Evaluation des connaissances Pré, Post et à 6 mois de la formation



Intérêt du renouvellement des formations



Satisfaction moyenne des agents après les sessions



« Concret »

« Cohésion d'équipe »

« Sécurité »

« A refaire »

Take-Home message

Simulation in situ **POUR ...**

&

... **PAR** les paramédicaux :

Permettre un **temps** dédié à l'apprentissage

Pérenniser les **bonnes pratiques**

Améliorer la **sécurité** des professionnels et la **cohésion** d'équipe.

Experts de la réanimation, ayant le même statut, et **dédiés** à la formation et à l'accompagnement, en lien étroit avec l'équipe médicale.

Apprenez par la simulation, formez avec passion

Et dans vos services ?



Merci de votre attention

simulation.paramedicale.mir@chu-tours.fr

Congrès AER - 21 et 22 novembre 2024