

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Evaluation initiale et à 3 mois, des compétences des internes concernant la prise en charge d'un arrêt cardio-respiratoire après une formation basée sur la simulation.
Centre Hospitalier d'Angoulême

INTRODUCTION

La prise en charge d'un arrêt cardio-respiratoire (ACR) nécessite une formation spécifique que tout professionnel de santé doit posséder. Ces dernières années, la formation basée sur la simulation est devenue un modèle pédagogique incontournable qui doit, à l'avenir, participer à la formation des futurs médecins.



DESCRIPTIF DU PROJET

Objectifs : L'objectif principal était d'étudier l'apport d'une formation basée sur la simulation, sur la prise en charge d'un ACR par des internes en médecine à court et moyen terme.

Méthodes : Sur une période de 1 an (2017/2018), ont été inclus 81 internes ayant effectué au moins 1 semestre au Centre Hospitalier d'Angoulême. Ils ont été évalués en simulation sur leurs capacités initiales de prise en charge d'un ACR (S0) grâce à une grille notée sur 20 points. Le même jour, après avoir bénéficié d'une formation basée sur la simulation, ils ont été réévalués sur 2 scénarios (S1,S2). Une évaluation identique a été répétée à 3 mois sur 3 nouveaux scénarios d'ACR (S0', S1', S2').

Résultats : Les internes ont été répartis en 21 groupes. Le score moyen de compétence de ces groupes lors du scénario S0 était de 9,33/20 ; en comparant ce résultat à celui obtenu en fin de première formation (S2=16,05/20) il a été retrouvé une amélioration significative ($p < 0,05$) des compétences de prise en charge. Lors de la réévaluation à 3 mois une régression significative entre S2 et S0' ($p < 0,05$) des compétences était constatée, celle-ci s'améliorait de nouveau de manière significative à la fin de la seconde formation entre S0' et S2' ($p < 0,05$).

T0		T1			Test de Wilcoxon
Scénario S0	Scénario S2	Scénario S0'	Scénario S1'	Scénario S2'	
$\mu \approx 9,33 \sigma \approx 1,93$		$\mu \approx 14,52 \sigma \approx 1,28$			$p < 0,05 (7,629.10^{-5})$
	$\mu \approx 16,05 \sigma \approx 1,75$	$\mu \approx 14,52 \sigma \approx 1,28$			$p < 0,05 (0,01254)$
		$\mu \approx 14,52 \sigma \approx 1,28$	$\mu \approx 16,38 \sigma \approx 2,43$		$p < 0,05 (0,01728)$
		$\mu \approx 14,52 \sigma \approx 1,28$		$\mu \approx 16,71 \sigma \approx 1,87$	$p < 0,05 (0,00083)$

CONCLUSION ET PERSPECTIVES

La formation initiale basée sur la simulation améliore significativement la prise en charge des internes, face à une situation d'arrêt cardio-respiratoire. Le maintien de ces compétences nécessite des formations régulières, c'est pour cette raison que de nouvelles sessions interprofessionnelles cette fois verront le jour au sein du Centre de Simulation de l'Hôpital d'Angoulême courant 2020.

CONTACT

- Prénom et Nom : CHARPENTIER Elodie
- E-mail : elodie.charpentier@ch-angouleme.fr Tél : 05.45.24.40.40
- Site internet : <https://site.google.com/view/cesu16>



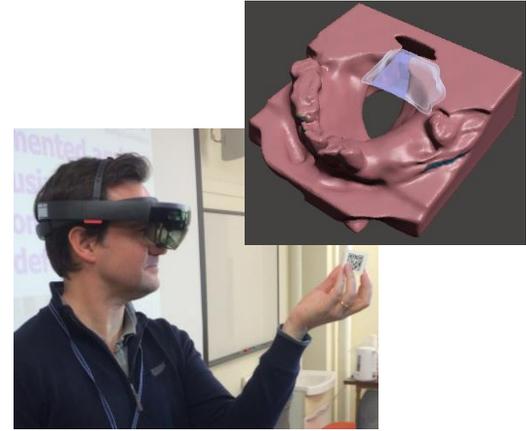
JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



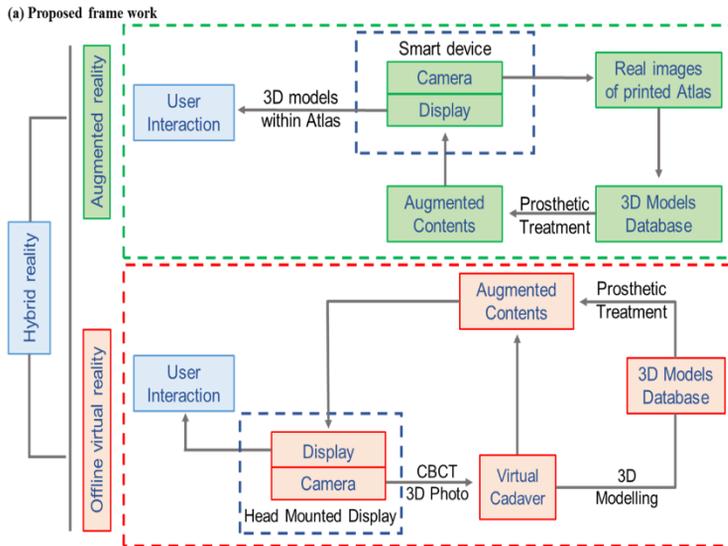
REALITE HYBRIDE ET PROTHESE MAXILLO-FACIALE

INTRODUCTION / CONTEXTE

Ce projet intitulé « **réalité hybride pour la visualisation interactive de perte de substances maxillo-faciales et de leur réhabilitation** » s'inscrit dans une démarche de collaboration inter-universitaire en recherche pédagogique. L'objectif de cette première phase est de générer pour la première fois dans le domaine maxillo-facial des outils de réalité hybride (virtuelle et augmentée), afin de pouvoir expliquer aux étudiants les procédures chirurgicales et prothétiques. Ce projet préclinique ambitieux pourra être étendu dans un second temps à la pédagogie des patients atteints de cancers maxillo-faciaux (sous forme d'une étude clinique).



DESCRIPTIF DU PROJET ou DU CENTRE



Grace au programme « Professeurs et chercheurs invités » de l'Initiative d'Excellence de l'Université de Bordeaux, le Dr Mahmoud E. ELBASHTI de la Tokyo Medical and Dental University a été invité à travailler au sein de **l'Ecole de Chirurgie** de notre Université (en partenariat avec le laboratoire INSERM BioTis). Son expertise médicale en matière de Réalité Virtuelle et Augmentée est une opportunité unique pour notre laboratoire de développer une collaboration scientifique et pédagogique. Le diagramme ci-contre présente le plan de travail de ce projet qui sera réalisé sur les 5 mois à venir (de septembre 2019 à février 2020).

PERSPECTIVES / BILAN

Ce projet s'inscrit dans les défis scientifiques en Technologie pour la Santé. Il s'agit de générer une innovation technologique en s'appuyant sur l'imagerie médicale, les empreintes optiques et la photogrammétrie pour application pédagogique universitaire.

CONTACT

- M.E.Elbashti, C.Bou, B.Ella, A.Naveau. Université de Bordeaux
 • Adrien Naveau, adrien.naveau@u-bordeaux.fr, Tél : 06 67 94 65 22

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Prise en charge de l'Hémorragie du Post-Partum (HPP)

Simulation Hybride - Ecole de sages-femmes de Poitiers

CONTEXTE

L'HPP est la première cause de mortalité et de morbidité maternelle. Elle concerne 5 à 10% des accouchements. 100% des décès par hémorragie obstétricale pourraient être évités (1).

Les objectifs de la simulation : prévenir, diagnostiquer, prendre en charge l'HPP, savoir mobiliser les personnes ressources, travailler et communiquer en équipe en situation de crise.



DESRIPTIF DU PROJET

Le projet a démarré en 2017. L'ensemble des membres de l'équipe pédagogique possède une attestation universitaire de formation par simulation. **Implication des sages-femmes des maternités partenaires** pour l'animation des séquences.

Véritable salle de naissance dans les locaux de l'école

Quatre participants par séquence

- **Une patiente** jouée par une sage-femme équipée d'un mannequin basse fidélité
- **Une sage-femme de garde** en charge de la patiente jouée par un étudiant (leadership)
- **Un étudiant sage-femme** jouant son propre rôle (followership)
- **Un facilitateur** qui assure la fluidité de la séquence, la gestion du caméscope et des paramètres vitaux de la patiente

L'organisation des séquences suit les recommandations de l'HAS avec briefing / scénario / débriefing vidéo (2).

Chaque étudiant bénéficie de **5 séances** au cours de son cursus dont une **évaluation normative**.

7 scénarios différents dont 2 séquences pluri-professionnelles

PERSPECTIVES / BILAN

100 % des étudiants de M2 ont trouvé les séquences utiles pour les stages et la gestion du stress (3).

Développer les séquences en pluri-professionnel en associant les internes de gynéco-obstétrique et d'anesthésie. Délivrance d'une attestation de formation à l'issue du cursus. **Séquence transposable in-situ**. Projet d'évaluation de la satisfaction des jeunes diplômés.

(1) INSERM 2017

(2) HAS 2012

(3) Rambaud C. mémoire 2019

CONTACT

Sylvie GUINOT

sylvie.guinot@chu-poitiers.fr

05-49-44-44-41

La simulation en santé mentale, un atout pour le développement des compétences relationnelles

CenSim64, origine du projet

Depuis 2015, le Centre Hospitalier des Pyrénées a mis en place des ateliers de simulation dans le cadre de certaines actions de formation. L'objectif était d'uniformiser les pratiques soignantes auprès de tous les I.D.E. dans la réalisation des actes techniques. Afin d'élargir la formation en simulation à la prise en charge en psychiatrie, un projet institutionnel autour de la simulation en santé mentale a été formalisé et piloté par Stéphane MACKÉ, directeur des soins de l'établissement.



CenSim64, présentation



La construction d'un centre de simulation en santé mentale s'inscrit dans le cadre du projet d'établissement et du projet de soins 2017-2021 du C.H. des Pyrénées. L'aspect novateur de ce centre est de proposer un développement et une structuration pérenne de la simulation en santé mentale au travers de deux dimensions, somatique et psychiatrique. Le centre de formation par la simulation en santé mentale, Censim64, a ouvert ses portes le 2 octobre 2018.

Il dispose d'une structure innovante d'enseignement et de formation en santé mentale, d'une plate-forme d'enseignement multidisciplinaire par simulation dans le cadre des programmes de développement professionnel continu, de professionnels formateurs expérimentés en simulation, de moyens informatiques et audiovisuels de haut niveau, de méthodes pédagogiques variées et créatives et de locaux entièrement rénovés et aménagés pour être dédiés à la formation par la simulation.



Les professionnels de santé accueillis par le centre de formation participent à des programmes d'enseignement en contextes authentiques simulés. Les apprentissages se réalisent dans l'action, mais aussi lors du partage avec les autres apprenants et les formateurs des raisonnements ayant conduit aux actions réalisées.

Bilan et perspectives

Depuis le mois de mai 2019, des médiateurs en santé pair (patients experts) interviennent sur les formations à l'entretien d'accueil. De même, les formations vont être ouvertes au secteur du médico-social : 4 journées sont programmées d'ici la fin de l'année. Enfin, des formations seront proposées aux internes à partir de novembre 2019.

CONTACT

- Nathalie BOUSQUET-DUC, cadre de santé, coordinatrice du CenSim64
- E-mail : nathalie.duc@chpyr.fr / Tél : 05 59 80 94 81
- Site internet : www.ch-pyrenees.fr

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



IFSI-IFAS CH de Saintonge (17)

La simulation, une plus-value pour la formation continue

Au sein de l'IFSI-IFAS de Saintonge, nous proposons aux étudiants depuis février 2018 une séance de simulation par semestre (hormis S1). Cette année, forts de notre expérience, nous avons ouvert la simulation à la formation continue du GHT de Saintonge au travers différents thèmes en lien avec la gestion des risques.



La pluridisciplinarité dans toutes ses dimensions

Nos objectifs:

- ❖ Accompagner les professionnels de terrain :
 - à une pratique anxiogène et non courante (réanimation lourde, fugue ou agitation d'un patient)
 - suite à un signalement d'événements indésirables de gravité et ou d'occurrence haute analysée en service de soin (RMM, RETEX, CREX)
 - de manière plus générale, autour de pratiques prévenant les risques.
- ❖ Favoriser la communication en équipe pour améliorer leur performance

Les thématiques

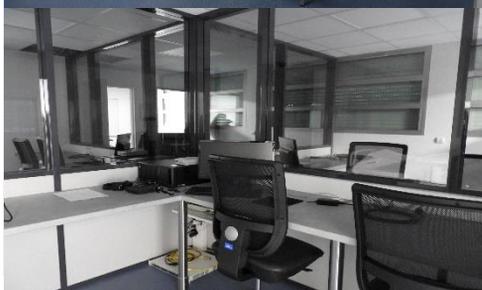
- ❖ La gestion des situations inattendues
- ❖ Les abords vasculaires veineux
- ❖ Les précautions complémentaires

L'interprofessionnalité dans l'écriture et les séances

- ❖ L'équipe pédagogique de l'IFSI-IFAS
- ❖ L'équipe opérationnelle d'hygiène hospitalière du CH de Saintonge
- ❖ Le service de formation continue du GHT de Saintonge
- ❖ Les professionnels de terrain

L'organisation

- ❖ Charte de déontologie pour l'utilisation de la salle remis à chaque apprenant
- ❖ Des groupes de 6 apprenants en pluri professionnalité
- ❖ Séance d'une durée de 3h30 avec 3 scénarii différents en complément des apports théoriques
- ❖ Questionnaire de satisfaction remis à chaque participant
- ❖ Espace modulable en fonction des scénarii



PERSPECTIVES / BILAN

Nous avons réalisé 6 séances de simulation depuis janvier 2019, en lien avec les thématiques citées. Les professionnels mettent en avant un réel intérêt à ce type d'outil alliant pratique professionnelle et réflexivité. A terme nous souhaitons développer d'autres thématiques en lien avec des projets de pôle

CONTACT

- Prénom et Nom : Virginie BOULET-PAGE
- E-mail : v.boulet@ch-saintonge.fr Tél : 05/46/95/15/40
- Site internet : <https://www.ch-saintonge.fr/ifsi-et-ifas>

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



APPRENDRE A PORTER SECOURS A L'ECOLE

INTRODUCTION / CONTEXTE

Des études ont montré qu'il y avait de grandes différences entre les habitants de l'Europe du Nord et ceux du Sud concernant la formation aux premiers secours. Les habitants de l'Europe du Nord sont formés en plus grand nombre et plus jeunes. En France, les régulateurs du SAMU ont souvent en ligne des appels de témoins submergés par le stress et/ou ne possédant pas de notions de secourisme. D'autres n'osent pas porter secours par « peur de mal faire ». En 2018, le CESU 16 a élaboré ce projet pour sensibiliser le **maximum d'enfants scolarisés** (mais aussi enseignants et parents) et de montrer que **porter secours est un acte citoyen à la portée de tous dès le plus jeune âge !**



DESCRIPTIF DE LA FORMATION

Cette formation permet aux professionnels de la santé (formateurs GSU en collaboration avec les enseignants) de transmettre les « **gestes qui sauvent** » auprès des **enfants de maternelle et de primaire** par le biais de **simulations**. L'accompagnement régulier de l'**enseignant** lui permettra dans un deuxième temps de pérenniser seul la formation en fonction des impératifs de sa classe.

Le **programme est adapté** en fonction de l'**âge** et du **cycle** de l'enfant de la **petite section jusqu'en CM 2** mais sa construction est basée sur un schéma commun : PREVENTION, PROTECTION, ALERTE, ACTIONS. L'enfant de cycle 1 saura **lors de mises en situations** : se protéger, analyser les risques et dangers, rendre compte, alerter le SAMU...

En cycle 2, il apprendra d'autres n° d'urgence, il saura se protéger (lui et les autres) refroidir les brûlures, gérer une plaie qui saigne, des traumatismes osseux mais aussi identifier l'inconscience en réalisant **réellement la mise sur le côté**.

En cycle 3, il saura **détecter un ACR, masser** et utiliser un **défibrillateur** sur mannequin avec le matériel pédagogique adulte !



PERSPECTIVES / BILAN

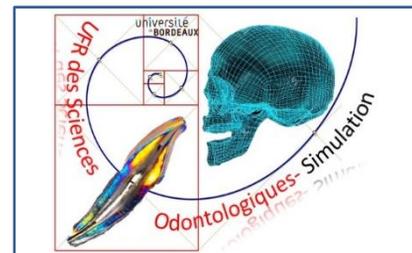
Nous avons pu, 6 mois après la première formation, questionner les enfants sur le programme. Nous constatons que beaucoup d'enfants avaient oublié certains gestes ou confondu les étapes. Il est **primordial d'enseigner régulièrement les « gestes qui sauvent »** pour qu'ils puissent porter secours aussi naturellement que lire, écrire et compter.

CONTACT

- Prénom et Nom : Elise PETRINI
- E-mail : secretariat-cesu16@ch-angouleme.fr Tél : 05 45 24 42 56
- <https://www.ch-angouleme.fr/Formations-et-emplois/Formations>

INTRODUCTION

L'UFR des sciences odontologiques, composante du Collège Sciences de la Santé de l'Université de Bordeaux, est une des 16 UFR d'Odontologie de France, ayant pour mission la formation des futurs chirurgiens-dentistes, la formation continue et la recherche. Au cours de la formation, l'apprentissage et l'évaluation des connaissances sollicitent de plus en plus la simulation à travers des supports de travail spécifiques et des outils pédagogiques utilisant la réalité virtuelle.



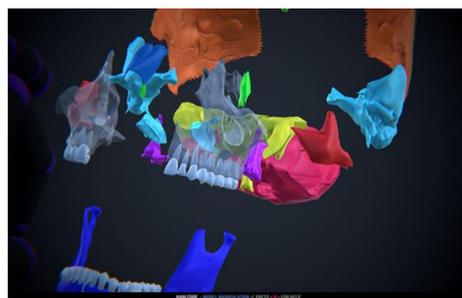
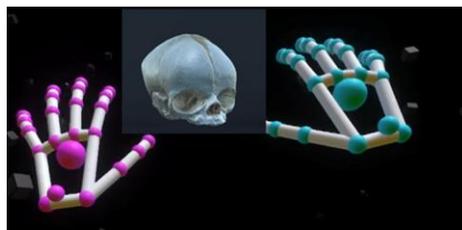
DESCRIPTIF DU PROJET

Dans le cadre d'une soutenance de thèse d'exercice (Dominguez C), un travail de recherche avait pour objectif le développement d'un outil pédagogique sur station de travail (salle multimédia) afin de permettre la manipulation d'objets anatomiques 3D par simple déplacement des mains dans l'espace à l'aide du capteur Leap Motion®.

Les modèles surfaciques 3D anatomiques sont issus soit de l'acquisition surfacique laser au sein du Laboratoire d'Anatomie (Ecole de Chirurgie Pr Ella), soit de la segmentation informatisée suite à une acquisition tomodensitométrique ou par procédé de reconstruction photogrammétrique au sein de la Cellule Imagerie (UFR des Sciences Odontologiques Dr Bou)

L'étape suivante concerne la réalisation d'un programme à partir du moteur Unity® pour concevoir un script de commande et ainsi permettre l'utilisation du capteur Leap Motion®.

Ainsi l'élaboration d'un cahier de charge des diverses manipulations et opérations des objets 3D possibles autorise la mise en œuvre d'un programme pédagogique dans l'enseignement de l'anatomie crânio-faciale virtuelle au sein de la salle multimédia de l'UFR des Sciences Odontologiques. (Pr Bertrand)



PERSPECTIVES / BILAN

Ce travail préliminaire s'inscrit comme la volonté de mettre en œuvre un projet global de simulation pédagogique de la santé au sein de l'UFR des sciences odontologiques, projet pour lequel l'évolution et la conception demeure celui d'un travail collaboratif constant entre les étudiants et les enseignants.

- Pr C Bertrand - Pr B Ella- Dr C Bou – Dr A Naveau
- E-mail : christophe.bou@u-bordeaux.fr Tél :06-71-49-09-10
- Site internet : <https://sante.u-bordeaux.fr/Composantes/UFR-Sciences-odontologiques>

URGENCE VITALE à l'Institut Bergonié

Jean-Pierre Gekière (MAR) Sylvia Enfédaque (Cadre qualité) Isabelle Duguey (Cadre de santé) Rachèle Zanetti (Cadre de santé) Hervé Scolan (IADE)

CONTEXTE

Constat de « non-conformité » de la prise en charge des urgences vitales : Manque de pratique évidente des professionnels de santé, non connaissance des gestes et des procédures en cours.

Objectif : Améliorer la prise en charge des urgences vitales par l'acquisition des compétences techniques et non techniques,



Compétences techniques

L'apprentissage répété de gestes simples, le respect des délais de mise en place des gestes

Compétences non techniques

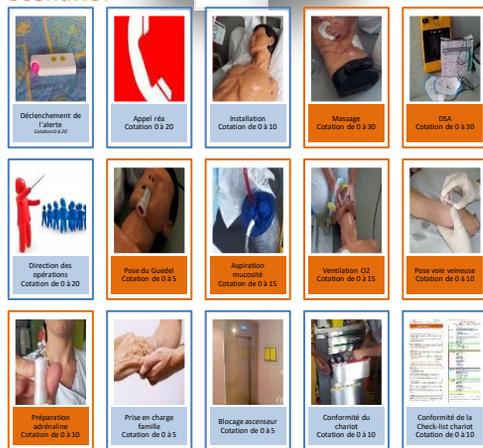
La coordination d'équipe, la prise de décision, la gestion de l'environnement

Equipement:

Le mannequin
Un DSA « école » paramétrable
Le chariot d'urgence du service
La grille d'audit



Scénario:



Briefing: Réalisé en amont du jour de la séance par le référent urgence vitale du service l'heure est convenue avec le cadre du service L'équipe encadrant l'exercice (médecin réanimateur ou d'un IADE, du cadre du département d'anesthésie et réanimation, d'un référent CUV et cadre qualité GdR) Installation du mannequin à l'endroit défini

Débriefing: Animé par le MAR en présence de l'équipe d'auditeurs, un temps de parole est donné aux participants de l'exercice puis restitution des observations par le MAR, points forts et axes d'amélioration. A distance de l'exercice un rapport est adressé au cadres du service et référent urgence vitale.

DESCRIPTIF DU PROJET

Enjeu : rendre les professionnels de santé efficaces lors de la gestion d'une situation d'urgence vitale aussi bien pour la maîtrise des gestes, l'organisation en équipe et la gestion du stress.

Objectifs pédagogiques : Lors de l'exercice les soignants doivent :

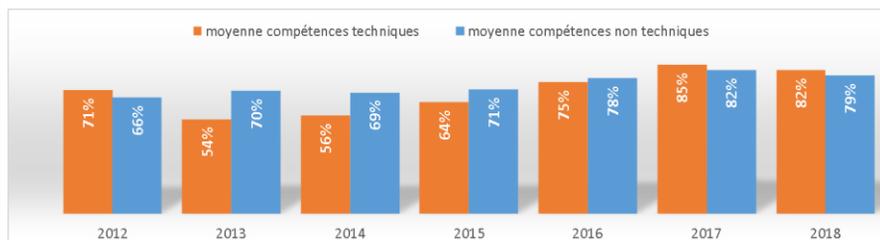


Méthode : Réaliser des audits d'observation lors d'une simulation de mise en situation réelle en **3 temps** :

1-Planification, briefing, 2- Exercice d'une simulation d'une situation d'urgence vitale, 3- Débriefing

En parallèle : mise en place d'une Commission Urgence Vitale et nomination de correspondants dans les unités de soins (IDE ou MER), réalisation d'un plan d'action, actions de communication.

Résultats : en moyenne 6 exercices de simulation réalisés par an



PERSPECTIVES / BILAN

Poursuivre les exercices (si possible les doubler dans l'année), Former les référents urgence vitale à l'audit Evaluer la satisfaction des professionnels, Proposer d'autres scénarii, Créer un mini centre de simulation

CONTACT

- Sylvia ENFEDAQUE
- s.enfedaque@bordeaux.unicancer.fr
- Tél : 05 56 33 33 12
- Site internet :

SIMLIFE : SIMULATION CHIRURGICALE

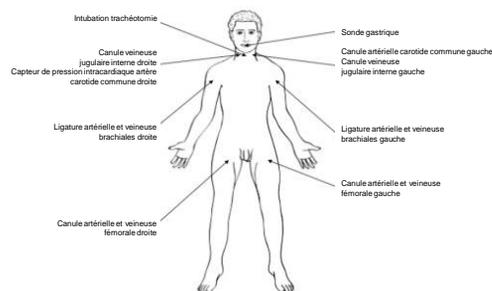
INTRODUCTION / CONTEXTE

« JAMAIS LA PREMIERE FOIS SUR LE PATIENT !!! »

Fort de ce dogme, l'équipe de l'ABS Lab a mis en place un modèle d'enseignement par simulation à très haut niveau de réalisme qui permet de proposer des formations en chirurgie dans un environnement mimant le bloc opératoire.



ACADÉMIE NATIONALE
de CHIRURGIE
French Academy of Surgery



DESCRIPTIF DU PROJET

Les corps donnés à la Science constituent un modèle historique d'apprentissage en chirurgie. Mais frais ou embaumés ils restent encore éloignés de la réalité clinique du fait de l'absence de vascularisation pulsatile, de ventilation, de chaleur et de coloration des viscères.

Le centre de Don du Corps et l'ABS Lab a développé une technologie dénommée « **SimLife** » reposant sur un corps frais donné à la science, rendu dynamique grâce à une vascularisation pulsatile par du sang simulé réchauffé à 37°C mais aussi une ventilation par un module technique breveté. Il s'agit du seul modèle européen basé sur un corps donné à la science et rendu dynamique. Le Principe repose sur :

- Un corps frais issu du Don du Corps à la Science. Des canules sont mises en place dans les deux artères fémorales et l'artère carotide commune gauche, dans les deux veines fémorales et la veine jugulaire interne gauche. Une trachéotomie permet la ventilation.
- Un module technique (brevet international PCT/EP2016/075819).
- Une mise en situation de bloc opératoire : corps recouvert de champs opératoires, instruments, coagulation, aspiration chirurgicale, ...
- Le développement spécifique de scénarii pédagogique en chirurgie définis par l'HAS (prérequis, briefing, scénario, échelle d'évaluation des compétences, débriefing et mesures correctrices).

La simulation, grâce à ce modèle innovant, permet de former les professionnels de santé, quelles que soient leurs disciplines et leurs filières, en les immergeant dans un contexte environnemental proche de la réalité dans l'exercice de leur future profession.



PERSPECTIVES / BILAN

Depuis le prélèvement multi-organes pour transplantation en passant par la chirurgie du damage contrôlé et allant même jusqu'à la chirurgie reconstructrice avec les lambeaux cutanés, la chirurgie ouverte, vidéo assistée ou robotique... tous les modèles sont possibles avec le système « **SimLife** ».

CONTACT

ABS Lab Faculté de Médecine et de Pharmacie, 6 rue de la milétrie,
TSA 51115, 86073 Poitiers Cedex 9 - abs.lab@univ-poitiers.fr - 05-49-45-43-51
www.abslab.labo.univ-poitiers.fr



JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



ABS Lab *Medical and Surgical High Fidelity Simulation*

ANATOMIE BIOMÉCANIQUE et SIMULATION

L'ABS Lab (Laboratoire d'Anatomie, Biomécanique et Simulation) résulte de l'association de compétences de l'Université de Poitiers provenant de l'ingénierie et de la santé pour le développement et la recherche de l'Anatomie, de la Biomécanique et la Simulation. L'équipe est composée d'enseignants et de chercheurs aux compétences multiples.

ABS Lab
Anatomy Biomechanics Simulation Laboratory



DESCRIPTIF DU CENTRE

Anatomie

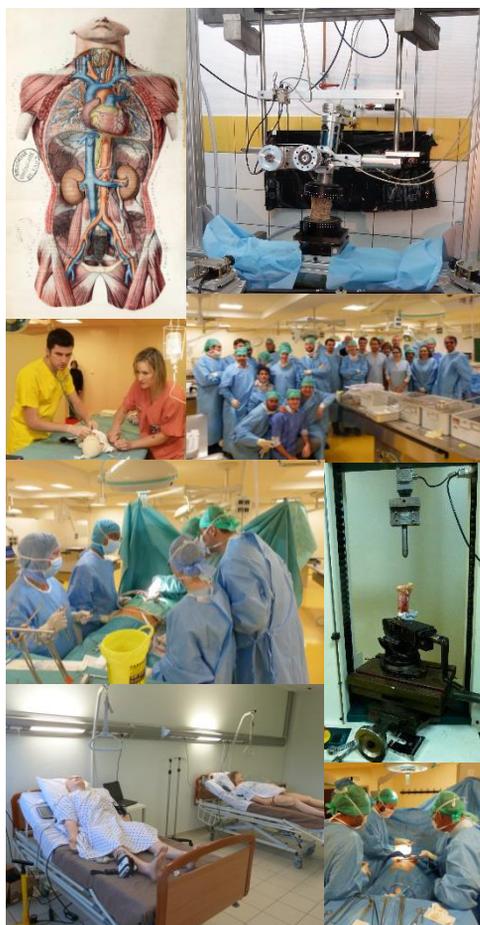
Adossée au Centre de Don Du Corps, cette thématique est le cœur de métier historique du laboratoire avec sa recherche sur la **morphologie** humaine, permettant l'acquisition des connaissances Anatomiques indispensable en Médecine Interventionnelle.

Biomécanique

L'activité de recherche préclinique et appliquée en biomécanique permet l'étude des phénomènes de **bio-rhéologie des tissus** et des structures humaines. Grâce au développement de **modèles** ostéo-articulaires, avec un sans fractures reproductibles, le laboratoire possède l'expertise pour l'évaluation des implants et des techniques chirurgicales. Par exemple, les travaux ont permis l'élaboration d'une technique mini-invasive: « la **Tubéroplastie** », pour la prise en charge des fractures des plateaux tibiaux et l'intérêt des électrode en neuro-modulation médullaire pour le traitement des douleurs chroniques.

Simulation

La collaboration des enseignants-chercheurs et cliniciens (médecins et chirurgiens) d'origines différentes, très originale dans le paysage Universitaire Français, a catalysé le développement d'activités de **recherche transversales en pédagogique**. Le laboratoire développe des outils en simulation en santé (médicale, paramédicale et chirurgicale) comme en témoigne la technologie breveté « SimLife ».



PERSPECTIVES / BILAN

L'ABS Lab c'est plus de 1000 apprenants formés par simulation chaque année, des formations répondant aux besoins et adaptées aux niveaux d'expertise (DU Débriefing en Simulation, Attestation Universitaire en Simulation, Damage control, Prélèvements Multi-Organes, Annonce de Mauvaises Nouvelles, pose d'électrode en Neuro-Modulation, ...). C'est également des formations en équipe, **multidisciplinaires** avec des modèles de haute fidélité ; mais aussi la possibilité de bénéficier dans vos centres de **l'expertise de l'ABS Lab** : formation in situ.

CONTACT

ABS Lab Faculté de Médecine et de Pharmacie, 6 rue de la milétrie,
TSA 51115, 86073 Poitiers Cedex 9 - abs.lab@univ-poitiers.fr - 05-49-45-43-51
www.abslab.labo.univ-poitiers.fr



JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



DEVELOPPEMENT ET VALIDATION D'OUTILS PEDAGOGIQUES

INTRODUCTION / CONTEXTE

L'ABS Lab a acquis depuis plusieurs années une expertise et en savoir faire dans le développement de modèles de simulation et d'échelles d'évaluation. Ces outils sont indispensables pour réaliser des formations en utilisant la pédagogie par simulation. Il ne peut pas y avoir de simulation sans évaluation.



DESCRIPTIF DU PROJET

La simulation implique d'avoir des objectifs pédagogiques pour une population définie. Le réalisme du modèle utilisé est important pour la qualité de la simulation, ainsi que l'environnement dans lequel il est utilisé. Une grande partie de la **satisfaction des apprenants** est liée au réalisme du modèle (Kirkpatrick, niveau 1).

Modèles développés par l'ABS Lab :

- SimLife : corps donné à la science reperfusé pulsatile et reventilé
- Modèle de drain thoracique : boîte plastique avec une demi-poitrine d'agneau fixée sur le couvercle et une webcam à l'intérieur
- Autres modèles : pour rendre plus réalistes les mannequins existants : pose d'un DIU, d'un cathéter veineux ombilical, d'une sonde gastrique...

Toute simulation nécessite une évaluation (checklist, échelle d'évaluation validée...) pour quantifier objectivement la performance, garantissant le **bénéfice de la simulation** (Kirkpatrick, niveau 2).

Echelles d'évaluation validées développées par l'ABS Lab :

- Pour des **gestes techniques** : pose d'une voie intra-osseuse (VIO), gestion en équipe d'une urgence vitale de l'adulte ou de l'enfant (TAPAS), prévention des risques en soins infirmiers, lavage des mains au PHA, Prélèvement Multi-Organes, Damage Control chirurgical...
- Pour la **communication** : annonce d'une mauvaise nouvelle, d'un événement indésirable, rôle du facilitateur familial lors d'une urgence vitale, communication face à des patients opposants...



PERSPECTIVES / BILAN

Ces modèles et ces échelles d'évaluation ont été publiés, assurant la diffusion à l'ensemble de la communauté pédagogique et scientifique. L'expertise de l'ABS Lab a permis de développer des outils à très haut degré de réalisme et/ou de performance. Ces outils peuvent être utilisés dans le cadre de formations individuelles, en équipe multidisciplinaire, ou bien avec des patients standardisés... L'ABS Lab continue à développer des modèles et des échelles d'évaluation dans l'ensemble des domaines de la médecine.

CONTACT

ABS Lab Faculté de Médecine et de Pharmacie, 6 rue de la milétrie, TSA 51115, 86073 Poitiers Cedex 9 - abs.lab@univ-poitiers.fr - 05-49-45-43-51
www.abslab.labo.univ-poitiers.fr



JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



L'ART DU DEBRIEFING

INTRODUCTION / CONTEXTE

Pas de simulation sans débriefing! La simulation est le prétexte au débriefing. Le débriefing est l'étape-clé sans laquelle il n'y a pas d'apprentissage possible. L'ABS Lab s'est intéressé depuis plusieurs années à la meilleure façon de réaliser un débriefing.



DESRIPTIF DU PROJET

Après être allé se former en 2009 à Harvard University, des membres de l'ABS Lab ont acquis un savoir-faire dans une nouvelle méthode de débriefing : **le débriefing par bon jugement (good-judgment debriefing)**.

Il s'agit de réaliser un feedback à un apprenant après une prestation en simulation, qui soit à la fois **pertinente** en pointant les raisons des déficits de performance, mais également **bienveillante**, sans que la démarche soit perçue comme offensante – ce qui risquerait de compromettre l'apprentissage. C'est ce paradoxe apparent qui est possible avec la méthode du débriefing par bon jugement, développée par Jenny Rudolph et son équipe (Harvard, USA).

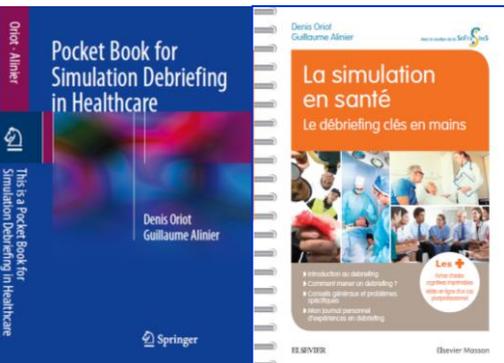
Plusieurs formations sont dispensées par l'ABS Lab pour former les professionnels de santé au débriefing par bon jugement :

- **Attestation Universitaire de Formation par Simulation** (3 jours)
- **Formation au débriefing d'équipe pluri-professionnelle** (2 jours)
- **Diplôme Universitaire de Débriefing en Simulation** (2 semaines)
- **How to run a debriefing in simulation-based training** (3 jours)

Certaines formations peuvent se faire in situ à la demande des intéressés. C'est ainsi que l'ABS Lab a pu former tous les enseignants de plusieurs IFSI, centres de soins, membres de réseaux périnataux...



Sécurité des patients: la HAS promeut les séances de débriefing 25/08/2016



PERSPECTIVES / BILAN

L'approche du débriefing en simulation avec toutes ses subtilités, a été publiée en anglais et en français afin d'avoir une large diffusion à l'ensemble de la communauté pédagogique et scientifique. L'expertise de l'ABS Lab a permis de dispenser à un large public régional, national et international des formations de très haut niveau sur cette nouvelle technique de communication. L'ABS Lab est régulièrement sollicité pour ces formations sur le débriefing en simulation et développe également le débriefing en pratique clinique.

CONTACT

ABS Lab Faculté de Médecine et de Pharmacie, 6 rue de la milétrie, TSA 51115, 86073 Poitiers Cedex 9 - abs.lab@univ-poitiers.fr - 05-49-45-43-51
www.abslab.labo.univ-poitiers.fr



Optimiser la formation initiale en réanimation néonatale

INTRODUCTION

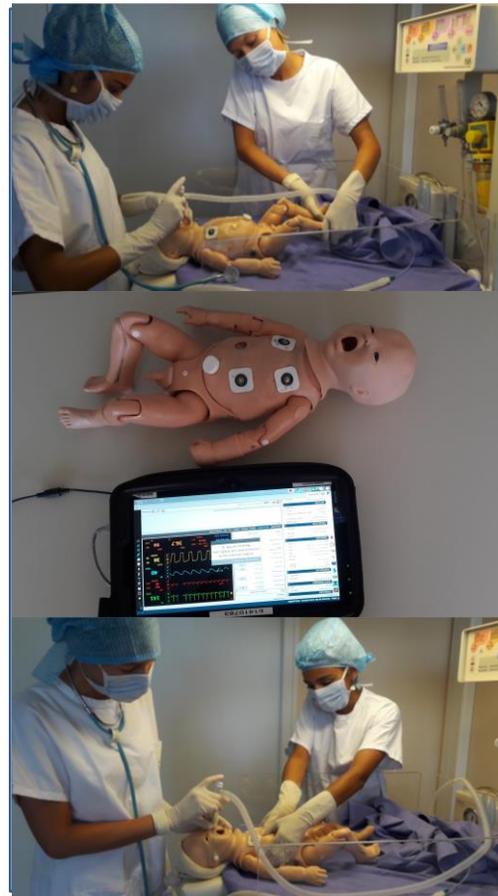


Moins de 1% des nouveau-nés nécessite une réanimation cardio respiratoire intensive. La rareté de cette situation a pour corollaire un manque de pratique des étudiants alors que l'urgence de la prise en charge justifie que sa gestion soit complètement acquise et maîtrisée. Au laboratoire de simulation, les mannequins haute fidélité ont permis la mise en place d'un **apprentissage progressif qui évolue** avec le niveau d'études des étudiants sages-femmes.

DESCRIPTIF DU PROJET

Objectif : Maitriser l'algorithme de prise en charge de la réanimation néonatale par les étudiants sages-femmes en simulation.

- 2 séances par année de formation par groupes de 4 étudiants,
- 2 étudiants en binôme jouent alternativement la sage-femme et l'aide. Les 2 observateurs sont ensuite acteurs.
- 4 scénarios différents par séance
- 2 sages-femmes enseignantes dont une formatrice
- Les séances sont organisées selon le schéma :
 - Briefing - Déroulement du scénario - Débriefing
- Progression des objectifs avec le niveau d'études :
 - A 2 : Maitriser l'accueil du nouveau-né normal en salle de naissance
 - A 3 : Maitriser la prise en charge d'une difficulté modérée d'adaptation à la vie extra utérine
 - A 4 : Maitriser la prise en charge d'une réanimation cardio respiratoire du nouveau-né
 - A 5 : Perfectionner la prise en charge d'une réanimation cardio respiratoire et la gestion de la crise



PERSPECTIVES / BILAN

Tous les étudiants trouvent ces séances bénéfiques malgré des limites en termes de réalisme. Des séances similaires, avec des étudiants sages-femmes et des internes en obstétrique et en pédiatrie sont envisagées afin de travailler la prise en charge pluridisciplinaire en salle de naissance tout en perfectionnant les compétences de chacun.

- Prénom et Nom : Agnès Baraille – Marie-Noëlle Voiron
- E-mail : ecole.sages.femmes@chu-limoges.fr

CONTACT

Introduction

Le référentiel 2018 « compétences transmises lors des formations courtes des formateurs en simulation en santé » publié par la SoFraSims décrit les compétences socles à acquérir pour le formateur lors des formations initiales dites courtes. Il n'existe pas de référentiel sur la formation continue des formateurs en simulation en santé et celle-ci est souvent rare. Constatant le besoin de développement des compétences des formateurs en simulation en santé, nous avons conçu des formations continues centrées notamment sur le perfectionnement du débriefing.

Objectifs

Etude évaluant l'impact de la formation continue « Perfectionner le débriefing des formateurs en simulation en santé » sur les compétences du débriefeur



Matériel et méthode

☐ Design de l'étude :

Etude prospective, monocentrique, non randomisée, interventionnelle de niveau 2 de Kirkpatrick
 Evaluation des compétences des formateurs avant-après formation
 Questionnaire d'autoévaluation des compétences par score sur échelle numérique de 1 à 10.
 Inclusion sur 2019 de tous les participants à la formation ayant une formation initiale (AU/DU)



CRITERE DE JUGEMENT PRINCIPAL

Auto-évaluation du score de compétences globales de débriefing (échelle numérique cotée de 1 à 10) avant versus après formation

CRITERES DE JUGEMENT SECONDAIRES

Compétences pour débriefing difficile

Compétences pour codébriefing

Compétences à débriefer les compétences techniques et non techniques

Taux de satisfaction

☐ Intervention : Formation continue par simulation dispensée sur 1 journée. 4 sessions prévues en 2019

- Mises en situation de débriefing
- Débriefings de débriefing qui s'appuient sur une grille de débriefing spécifique construite pour les conduire

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Professionnaliser le formateur pour gagner en autonomie (débriefing seul/débriefeur principal)

Perfectionner des techniques de débriefing difficile

Améliorer les techniques de co-débriefing

Développer l'analyse réflexive comme outil pédagogique

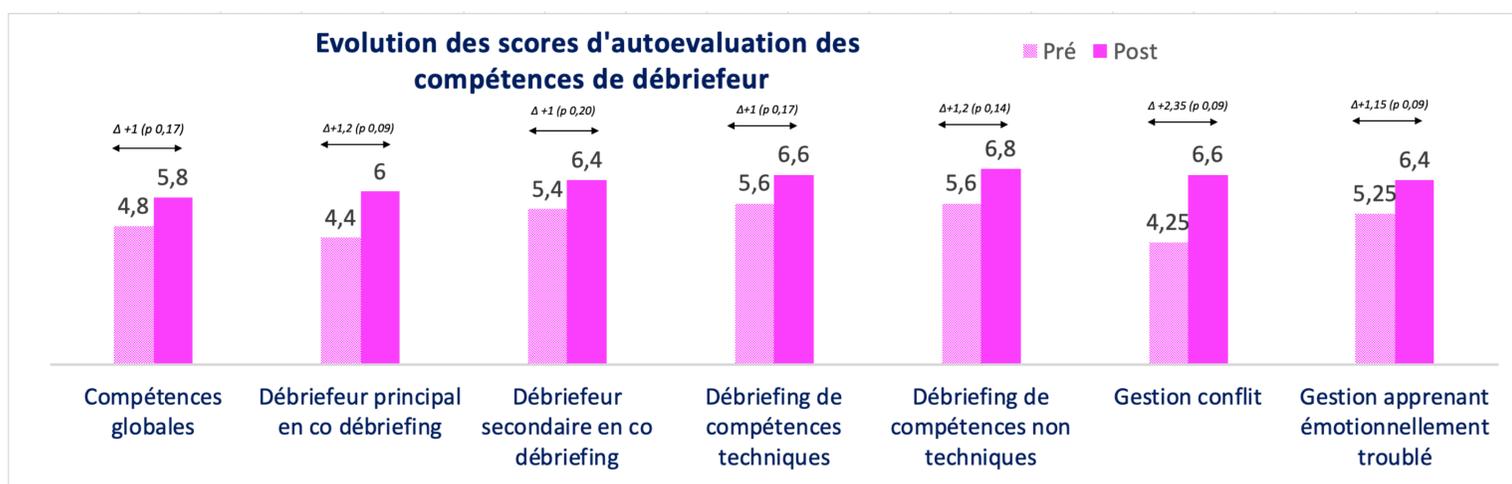
Résultats

☐ Résultats préliminaires sur 1 session

☐ 5 participants inclus :

- Taux de participation 100%
- 2 médecins, 2 CS, 1 IDE
- Formation initiale : 3 AU, 2 DU

☐ Taux de satisfaction : 9,6/10



Discussion

On constate une augmentation de chaque score de compétences, sans différence significative du fait de la taille de l'échantillon.

Bénéfices inhérents à la méthode pédagogique utilisée	Exigences du débriefing de débriefing	Outil facilitant
<ul style="list-style-type: none"> • Simulation de débriefing = apprentissage expérientiel (confrontation à différentes personnalités ou pièges de débriefing) • Débriefing de débriefing = analyse réflexive des débriefings simulés complémentaire d'une auto évaluation type DASH 	<p>Le formateur référent animant la formation continue doit disposer de compétences solides, d'expériences riches en débriefing et de compétences spécifiques notamment en facteurs humains</p>	<p>Grille de débriefing spécifique aidant à structurer le débriefing de débriefing = piste de structuration et d'homogénéisation des formations continues</p>

Une formation par simulation utilisant des débriefings de débriefing permettrait une augmentation des compétences en débriefing. Ces résultats préliminaires seront approfondis dans notre étude complète.

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Simulation en santé in situ et jeux sérieux Centre de Prévention des Infections Associées aux Soins

CONTEXTE

Depuis 2015, le **CPias Nouvelle Aquitaine** propose des **formations** incluant la simulation avec 3 professionnels formés (1 DU + 3 attestations de formateurs), deux sites (Limoges et Bordeaux) équipés en matériel et un site (Poitiers) disposant de locaux aménagés dédiés.

Le CPias crée aussi des **jeux sérieux** pour améliorer les connaissances et les pratiques des professionnels / patients dans la prévention du risque infectieux.



DESCRIPTIF



Les **formations incluant la simulation** sont proposées aux professionnels médicaux et paramédicaux de tous secteurs, Cette méthode pédagogique réalisée **in situ** permet aux participants de mobiliser leurs connaissances et d'interroger leurs pratiques dans le cadre de la **prévention des risques infectieux associés aux actes invasifs** en particulier et des **événements indésirables graves associés aux soins**. A ce jour une trentaine de formations ont été réalisées.



Les **cinq jeux sérieux gratuits** (en ligne ou téléchargeables) permettent aux professionnels médicaux et paramédicaux de réactualiser leurs connaissances de façon ludique sur les thèmes aussi variés que la **gale**, la **grippe**, les **bactéries hautement résistantes**, les **infections urinaires associées aux soins** et les **précautions standard**. Le dernier jeu, I.control, devenu outil de formation national du réseau de prévention des infections associées aux soins permet aussi aux patients et visiteurs de se former aux bonnes pratiques de prévention du risque infectieux.

PERSPECTIVES

La **formation de formateurs et l'acquisition de matériel se poursuivent** pour améliorer l'offre de formation du CPias. La mise à disposition courant 2020 de **l'application smartphone du jeu I.control** (jeu sur les précautions standard qui compte déjà plus de 3000 joueurs), en partenariat avec l'ARS Nouvelle-Aquitaine, permettra d'augmenter son utilisation sur le territoire.

CONTACT

- cpias.na@chu-bordeaux.fr
- <https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr>

Tél : 05.56.79.60.58

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Optimiser la formation initiale en anesthésie-réanimation

INTRODUCTION

Pour une prise en charge efficace de situations rares, il est nécessaire de les avoir rencontrées. La simulation permet à de nombreux internes d'anesthésie-réanimation de développer leurs compétences en les mettant face à ces situations de manière répétée. Grâce au partenariat avec l'école d'infirmiers anesthésistes du CHU de Limoges, le programme de simulation haute-fidélité permet de former les apprenants dans des conditions proches du réel.

DESRIPTIF DU PROJET



5 thématiques sont abordées : la gynécologie-obstétrique, la chirurgie pédiatrique, les complications neurologiques et respiratoires, les complications hémodynamiques et cardiovasculaires et les complications de l'anesthésie. Les scénarii sont choisis par décision collégiale afin de remplir les objectifs pédagogiques des EIADE et des internes.

3 mannequins haute-fidélité sont utilisés : Simman de Laerdal, Pediatric Hal 5 year et New Born de Gaumard.

9 Séances par an sont organisées avec un planning préétabli, où 5 internes et 7 EIADE sont présents. Lors de chaque séance 5 scénarii sont réalisés et suivent tous le même déroulement : briefing, mise en situation, débriefing.

Les scénarii sont adaptés et suivent l'avancée des apprenants dans leurs cursus respectifs. De même, les débriefings évoluent progressivement des compétences techniques vers les compétences non-techniques, telles que la communication en équipe ou le leadership, en utilisant les axes du CRM.

A la fin de leur cursus, la connaissance de ces situations délicates permettra aux apprenants de les appréhender avec plus de sérénité lorsqu'elles se présenteront.



PERSPECTIVES / BILAN

Devant l'engouement suscité par ces séances, un concours de scénarii à été organisé cette année entre les internes. Chaque groupe de 5 internes a écrit un scénario, simulé par une autre équipe d'interne. Le meilleur scénario a ensuite été élu par les apprenants. Une nouvelle édition aura lieu cette année.

Nous souhaitons mettre en place un carnet de suivi pour chaque apprenant où seraient colligés les différents scénarii simulés et le niveau de compétences techniques et non techniques acquis.

- Simulim, centre de simulation en santé, Faculté de médecine et de Pharmacie de Limoges. 2 rue Docteur Marcland, 87025 Limoges.
- Contact : Marie Douchez, m.douchez.simulim@outlook.fr, 0603164603

CONTACT

Centre de Simulation Virtuelle en Santé

INTRODUCTION / CONTEXTE



Le Centre de Simulation Virtuelle en Santé (CSVS), qui a été créé en 2018 suite à un financement de l'ARS, a pour vocation de créer de l'innovation pédagogique numérique (IPN), puis de modéliser et généraliser ces pratiques dans le secteur santé en s'appuyant sur les technologies du virtuel telles que la réalité virtuelle (RV), la Réalité Augmentée, la 3D, les objets connectés. Le CSVS permet ainsi de proposer une formation innovante, immersive et attractive pour les étudiants en santé (Facultés de médecine-pharmacie, maïeutique, ILFOMER, IFSI) tout en respectant le principe d'éthique de l'HAS qui est : « jamais la première fois sur le patient ».

L'objectif est de développer de nouveaux projets autour de la simulation virtuelle et de créer des modèles conceptuels transposables à toutes les composantes du secteur santé.

DESCRIPTIF DE LA STRUCTURE

Nous avons mené différents projets qui abordent le savoir, le savoir-faire et le savoir-être dans la formation des étudiants du secteur santé.

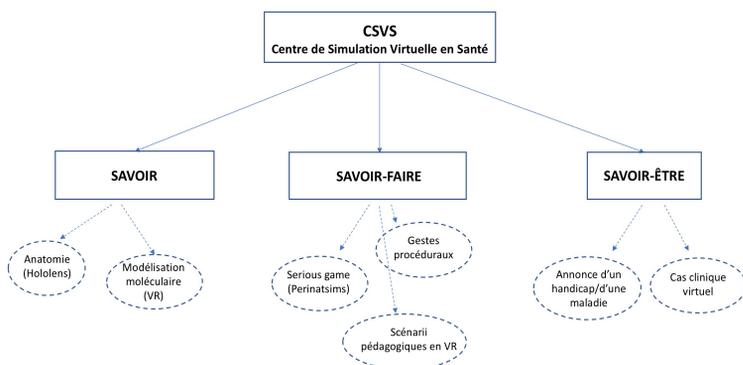
Les projets sont systématiquement réalisés de la manière suivante :

Etape 1 : constituer une équipe pluridisciplinaire (ingénieur pédagogique, informaticien, chercheur et clinicien) pour conceptualiser un projet

Etape 2 : développement de l'outil numérique (film 360°, matériel, ...)

Etape 3 : étude de faisabilité, test utilisateur, etc.

De nombreux projets tels que la réalisation d'une chambre des erreurs virtuelle, le développement de cas cliniques virtuels ou de patients simulés, la modélisation d'environnement virtuel en santé sont actuellement en cours de développement.



PERSPECTIVES / BILAN

La plupart de ces projets sont actuellement en cours de réalisation ou de développement. Cette année, nous allons évaluer l'impact de ces différents dispositifs sur l'apprentissage en les intégrant dans la formation des étudiants (e.g., utilisation dans le cadre des examens cliniques objectifs structurés (ECOS)).

CONTACT

- E-mail : anaick.perrochon@unilim.fr
- <https://www.duenes.fr/duenes/simulation-2/centre-simulation-virtuelle-en-sante/>

Bloc opératoire virtuel de chirurgie infantile

INTRODUCTION / CONTEXTE



Avant de commencer une intervention, de nombreux éléments de sécurité non spécifiques et spécifiques à la chirurgie minimale invasive (MIS) doivent être vérifiés par tous les membres de l'équipe. Pour former les équipes chirurgicales dans cet environnement, à la façon **d'une chambre des erreurs**, une salle d'opération peut être simulée où l'apprenant doit vérifier et prioriser les éléments de sécurité à vérifier. Cette technique est cependant très coûteuse en temps et en ressources humaines. La réalité virtuelle est de plus en plus utilisée pour remplacer les techniques de simulation traditionnelles.

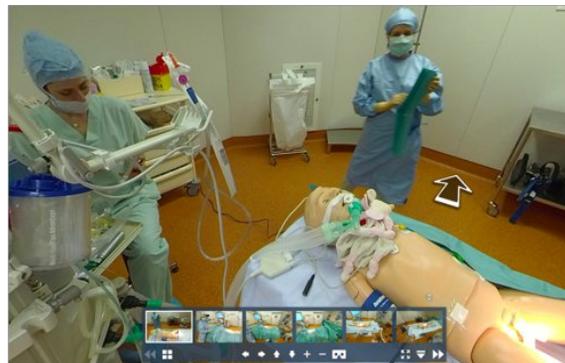
Le but de ce projet était de décrire les étapes du développement d'une salle d'opération en réalité virtuelle (VR) afin de faciliter l'apprentissage des compétences nécessaires à la bonne utilisation d'une salle d'opération.

DESCRIPTIF DU PROJET

Après avoir défini les objectifs à acquérir, différentes scènes opératoires ont été filmées à l'aide d'une caméra 360°, puis montées en utilisant la technique du "stitching". De nombreux points chauds montrant ou non des erreurs (**hotspots**) sont disponibles et ils sont intégrés par degré d'importance ou de sécurité selon l'utilisateur (priorités différentes pour le chirurgien, l'infirmière, l'anesthésiste...). Il s'agit donc d'un outil permettant de simuler un travail **inter-professionnel**.

Les résultats seront colligés à l'aide de la plate-forme Moodle permettant aux enseignants un gain de temps, ces séances pouvant être gérées de manière **quasi autonome** par l'apprenant.

Le scénario peut être lu sur différents supports allant du simple écran à des systèmes plus immersifs comme des casques VR.



PERSPECTIVES / BILAN

Nous avons créé un scénario en VR d'un bloc opératoire permettant aux étudiants de maîtriser l'environnement chirurgical pédiatrique. Une fois la phase de développement achevée, Après cette phase de développement, nous souhaitons évaluer ce nouvel outil auprès d'autres équipes chirurgicales. En cas d'évaluation positive, cet outil permettra, à moindre coût, d'améliorer la qualité et la sécurité des interventions non seulement en chirurgie infantile, mais sera aussi facilement transposable à d'autres situations de soins.

Le développement de cet outil nécessite outre les ressources matérielles (financement ARS), des ressources humaines en ingénierie pédagogique et en audiovisuel.

CONTACT

- E-mail : anaick.perrochon@unilim.fr
- <https://www.duenes.fr/duenes/simulation-2/centre-simulation-virtuelle-en-sante/>

JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Faculté
de Pharmacie



Centre de simulation pharmaceutique

INTRODUCTION

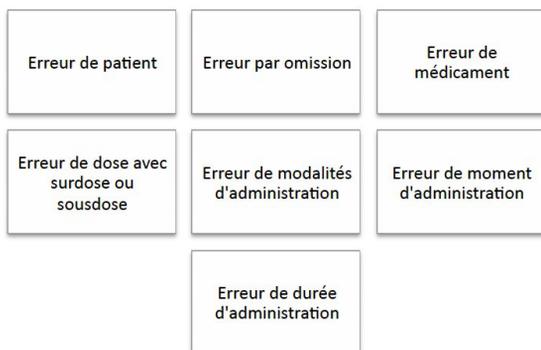
Depuis 1996, l'UFR de Pharmacie de Limoges dispose d'une **pharmacie « expérimentale »**, **réplique exacte d'une pharmacie d'officine**. À visée strictement pédagogique, elle accueille commentaires d'ordonnance et concours de délivrance en contextualisation professionnelle. Grâce à l'obtention d'un financement de l'ARS Nouvelle-Aquitaine, elle est actuellement restructurée et équipée de matériels audiovisuel et numérique. Devenue **Centre de simulation pharmaceutique**, elle accueillera, outre la formation initiale de nos étudiant-es, les formations de Développement Professionnel Continu (DPC) pour les pharmaciens en exercice.



DESCRIPTIF DU PROJET

Les professionnels officinaux sont des acteurs incontournables dans la prévention et la déclaration des EIAS et ils disposent de peu de moyen pour se former dans ce domaine. Les séances de simulation seront construites avec l'appui du laboratoire de simulation en santé (**SIMULIM**) qui dispose d'une expérience de plusieurs années dans le domaine de la médecine.

Pour répondre plus largement au besoin de formation, des outils de simulation virtuelle seront également développés en collaboration avec le **centre de simulation virtuelle**. Ces outils auront vocation à être proposé lors de formations sur des sites distants au moyen de tablettes tactiles (e-learning) ou de casques de réalité virtuelle (l'espace servira dans ce cas de lieu de tournage des films utilisés comme base de simulation virtuelle).



Les séquences vidéo seront basées sur des scénarios complexes susceptibles d'aboutir à des erreurs (dont les 7 les plus souvent rapportées en pratique). Les apprenants, en situation immersive, devront identifier les facteurs ayant contribué au risque d'erreur. A l'issue d'une première séquence vidéo, ils pourront opter pour une action à réaliser sur la base de plusieurs propositions (principe d'un jeu sérieux).

Le centre permettant de former aux différentes étapes de la conciliation médicamenteuse).



PERSPECTIVES / Mise en place

Ce projet est le fruit d'une collaboration innovante et structurante entre les Facultés de Médecine et de Pharmacie de l'Université de Limoges. Le centre est rattaché au Département universitaire d'enseignement numérique en santé (**DUENES**) et se positionne dans les différents projets qu'il porte. L'utilisation du centre de simulation pharmaceutique pour former et développer la télémédecine depuis l'officine fait partie des perspectives envisagées.

Fort du financement alloué, cette année va être consacrée à la mise en place des équipements et à l'écriture des scénarii.

CONTACT

Pr Nicolas Picard (nicolas.picard@unilim.fr)



JOURNÉE RÉGIONALE DE SIMULATION EN SANTÉ



Projet Sim'Mobile



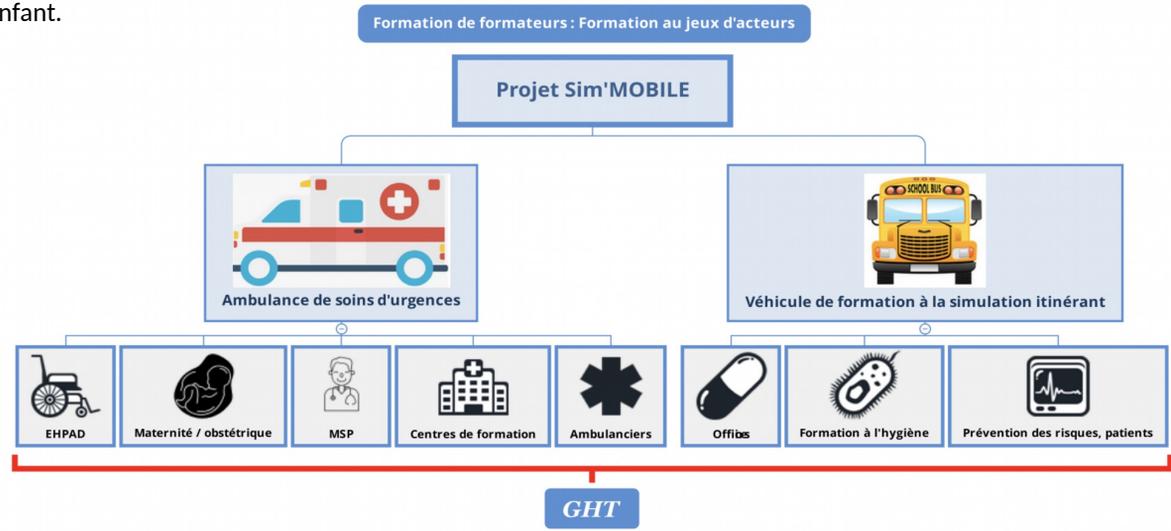
INTRODUCTION

La prise en charge en urgence d'un patient et son transport dans la structure de soin adaptée constituent une des thématiques de santé les plus complexes qui soient. De l'appel initial à l'arrivée du patient, cette prise en charge fait intervenir de nombreux professionnels avec des compétences différentes au sein de structures diverses dans un contexte anxiogène, tant pour l'usager et ses proches que pour les professionnels mobilisés. C'est toute une chaîne de soin qui est alors mobilisée pour amener le patient à bon port. Ces prises en charge complexes peuvent être à l'origine de nombreux EIAS, des plus mineurs à ceux aux conséquences plus graves.



DESCRIPTIF DU PROJET

Il s'agit, par l'utilisation d'un véhicule (type ambulance) équipé pour la formation grâce à la simulation, de proposer différentes modalités de formation in-situ au plus près des besoins évoqués plus haut. Ce véhicule sera mutualisé entre les membres du collectif simulation (collectif organisé autour du GHT). Afin d'optimiser l'utilisation de ce véhicule, nous proposons de l'employer comme espace de formation itinérant au plus près des publics ciblés, par exemple, pour la formation à la vaccination des professionnels des officines. Après avoir discuté avec tous les acteurs de notre collectif, deux situations, aux âges extrêmes de la vie, nécessitent un focus particulier : la prise en charge des urgences dans les EHPAD et la prise en charge des urgences périnatales que ce soit pour la mère ou l'enfant.



PERSPECTIVES / Mise en place

Ce projet est le fruit d'une collaboration innovante et structurante entre les Facultés de Médecine et de Pharmacie de l'Université de Limoges (Collectif simulation) et différents établissements publics de santé du GHT "Limousin" gérant des organismes ou instituts de formation au sein du collectif simulation. Le collectif simulation est rattaché au Département universitaire d'enseignement numérique en santé (DUENES) des Facultés de médecine et de Pharmacie de l'Université de LIMOGES : CHU de Limoges : (services de soins, CESU 87, écoles et instituts (IADE, IFSI, IFA, ESF) ; CH Tulle avec Sim'Santé19 ; CH USSEL (IFSI) ; CH Guéret (Cesu 23).

Fort du financement alloué, cette année va être consacrée à la mise en place des équipements et à l'écriture des scenarii entre les différentes structures impliquées.

CONTACT

- Pr Fourcade Laurent ; E-mail : laurent.fourcade@unilim.fr.
- Site internet : <http://www.simulim.fr/>

Centre de simulation en santé : SIMU SANTE 47

INTRODUCTION / CONTEXTE

Dans le cadre du déploiement de la simulation en santé en Nouvelle Aquitaine, sous l'égide de l'ARS, le Groupement Hospitalier Territorial du Lot et Garonne (GHT 47) développe l'utilisation de la simulation en santé en formation continue.



DESCRIPTIF DU PROJET ou DU CENTRE

La gouvernance est assurée par deux responsables, un comité scientifique valide le contenu des formations et la cohérence des programmes. Au sein de SIMUSANTE47 nous distinguons trois groupes. Le groupe « Urgences », le groupe « Périnatalité, pédiatrie » et le groupe « IFSI ». Chaque groupe développe et déploie des programmes de formation par la simulation (moyenne-fidélité, haute-fidélité et patient standardisé) autour de :

- La prise en charge des urgences de l'adulte.
- La prise en charge des urgences vitales du nouveau-né, de l'enfant et de la parturiente.
- La communication lors d'annonces complexes.
- Soins sur CIP, Gestion de l'agressivité, Identitovigilance, Raisonnement clinique ...

La majorité des formations sont réalisées in situ.

L'objectif pédagogique des programmes est d'améliorer les compétences techniques et comportementales des professionnels dans un environnement sécurisé sans aucun risque pour le patient.

Chaque groupe possède un coordonnateur médical, un coordonnateur paramédical et une équipe de formateurs. Un coordonnateur/technicien garantit l'organisation globale et le bon fonctionnement de l'infrastructure. Un support administratif et technique complètent cette organisation.



PERSPECTIVES / BILAN

Aménagement des locaux au sein du CH Agen-nerac afin de bénéficier d'une structure physique permettant d'étoffer l'offre de formations.

Elargissement de l'offre de formation hors structures du GHT

Augmentation du nombre de formateurs (+ 30) inscrits dans le projet.

Mise en œuvre de formation sur la prise en soins des personnes âgées.

CONTACT

- Prénom et Nom : secrétariat ifsi
- E-mail : secretariat.ifsi@ch-agen-nerac.fr Tél : 05 53 77 78 00
- Site internet : Plateforme en cours de déploiement