

**« Code rouge à la maternité ! »
Simulation in situ**

**Réseau Sécurité Naissance des Pays de la Loire
Naitre Ensemble**

Contexte

- ▶ Pourquoi ce programme ?
 - Depuis 2011, RSN forme des professionnels par la simulation via une convention de partenariat avec les centres de simulation de Nantes et d'Angers
 - Demande récurrente de la part des professionnels pour organiser des formations in situ
2016 : Enquête lors des JS

- ▶ Orientations nationales, régionales :
 - Améliorer les prises en charges en situations de soins habituelles ou de crise
 - Renforcer les compétences non techniques : formations en équipe
 - PNSP 2013-2017 : Diffuser la culture de sécurité des soins (retours d'expériences, reproduction et analyse d'EIG entre professionnels)
 - Répondre aux critères de validation du DPC

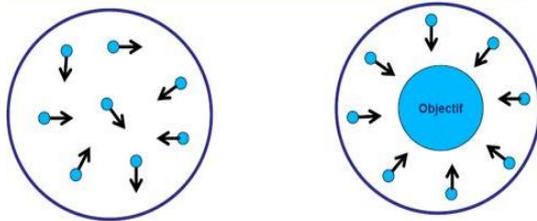
Objectifs de la formation : Améliorer la qualité, l'organisation et la sécurité des soins

▶ Objectifs généraux :

- Pour les 23 maternités de la Région
- Formation par la simulation in situ, adaptée aux besoins et spécificités des établissements
- Pluri professionnelle et pluridisciplinaire
- Suit les recommandations de l'HAS et des sociétés savantes
- Développe la compréhension du facteur humain lors des prises en charge

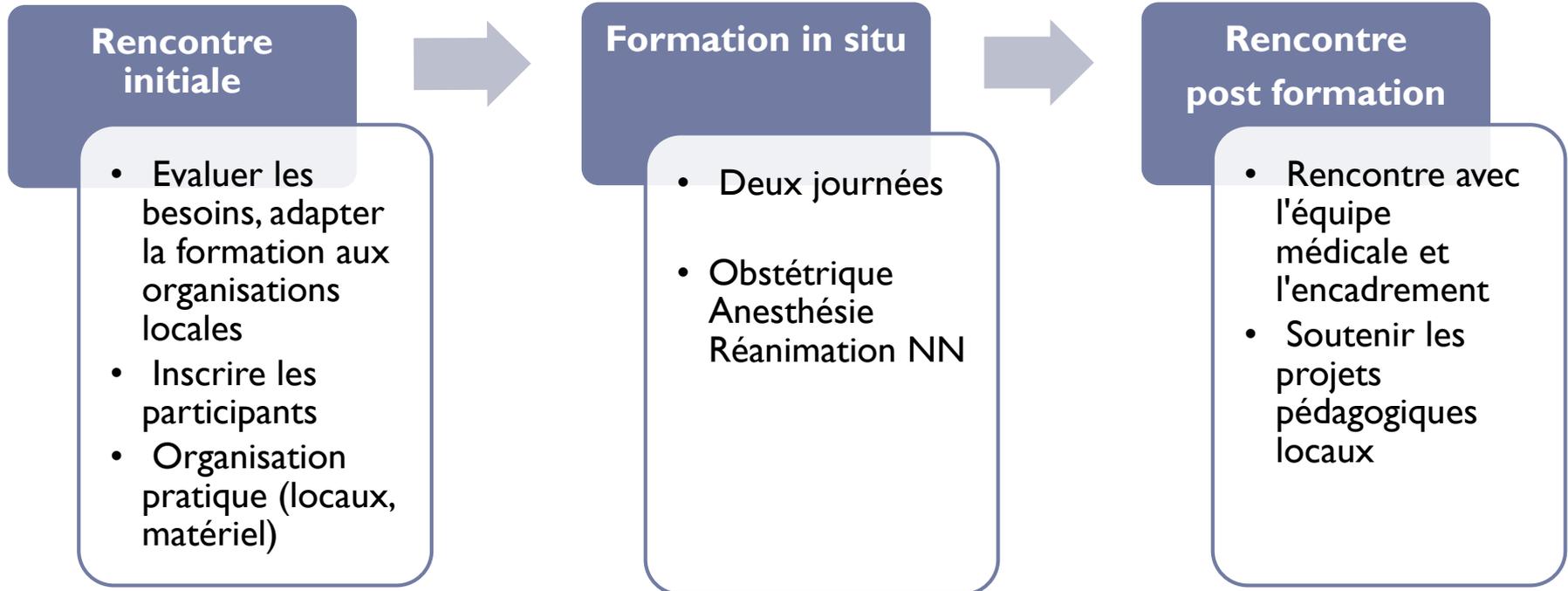
▶ Objectifs spécifiques :

- Scénarios concernant l'obstétrique, l'anesthésie et la réanimation néonatale
- Choix des scénarios fonction des priorités nationales (ENCMM) et permettant de tester l'organisations des soins



Au delà du bénéfice individuel, le programme souhaite être un projet d'établissement, intégrer une dimension collective pour valoriser les mécanismes permettant de passer d'un groupe d'expert à une équipe experte

Programme in situ « Code rouge à la maternité »



Organisation de la formation

- ▶ **Durée :**
 - ▶ 2 jours consécutifs in situ
- ▶ **Public concerné : une équipe de garde**
 - ▶ Médecins (Obstétriciens, Anesthésistes, Pédiatres)
 - ▶ Sages-femmes
 - ▶ Infirmières (IADE, puéricultrice, DE)
 - ▶ Aides-soignantes et Auxiliaires de puériculture

→
Tout professionnel impliqué par les objectifs pédagogiques des scénarios

- ▶ **Nombre de participants :**
 - ▶ 15 participants /session environ

- ▶ **Programmation à l'année :**

- ▶ 6 maternités par an
- ▶ Sur 2 secteurs géographiques (« nantais » et « angevin »)
Par deux équipes de formateurs (GO, MAR, pédiatre, 2 SF, IDE)

→
Cycle de 3 ans pour 23 maternités

Contenu de la formation

▶ Réanimation Néo-Natale (4h)

- 3-4 scénarios / 8 participants (SF, AS, pédiatre, MAR, IADE)
- Formateurs : pédiatre, sages-femmes
- Lieu : salle de réanimation néonatale

—————▶ J1

▶ Urgences Vitales en hospitalisation (4h)

- 4 scénarios / binôme sages-femmes et AS ou AP (8 participants)
- Formateurs : anesthésiste, sages-femmes
- Lieu : chambre d'hospitalisation

▶ Simulations en salle de naissance (7h30)

- Film des erreurs
- 4 scénarios (dont 1 au bloc opératoire avec prise en charge pédiatrique)
- 12 participants
- Formateurs : obstétricien, anesthésiste, sages-femmes, pédiatre
- Lieu : salle de naissance, bloc opératoire

—————▶ J2

Moyens pédagogiques

- Formation entre pairs : 2 équipes de formateurs experts en simulation et cliniciens
*G.LEGENDRE, B.COUSIN, F.BERINGUE-DAURES, C.SPIESSER
N.WINER, A-M CHUPIN, C.FLAMANT
R.COLLIN, E.BOULVAIS*
- Matériel de simulation : basse technicité dans un environnement haute fidélité
- Matériel audiovisuel permettant une retransmission en direct
- Supports pédagogiques (livret pédagogique, outils cognitifs, film des erreurs etc...)

Moyens pédagogiques



Evaluation de la formation

- ▶ **Evaluation de la performance du programme :**
 - nombre de sessions réalisées
 - nombre de personnes formées /profession

- ▶ **Evaluation de l'impact sur les pratiques :**
 - Questionnaire de satisfaction en fin de session
 - Questionnaire évaluant l'impact de la formation sur l'équipe (pour l'équipe encadrante, à distance)
 - Indicateurs témoins de la culture de sécurité des soins (nombre d'inscriptions aux formations par la simulation, actions de gestion des risques / RMM, retours d'expérience, déclaration des EIG etc...)

- ▶ **Rencontre post formation**

Mise en évidence de potentiels axes améliorations lors des débriefings
Débriefing de la session entre formateurs

→

Réflexion commune avec l'équipe encadrante
Liens renforcés RSN / structure d'appui et de formation

Calendrier

2017 :

Deux maternités tests → CHU Nantes et Angers
Deux maternités pilotes → CH Fontenay-le-Comte
CH Château-Gontier



2018 : → CH Loire-Vendée-Océan
Pôle Santé Sarthe et Loir
...