



# Simulation: chambre des erreurs



*Réseau des hygiénistes, présidents de CLIN, CGRAS*

*3<sup>ème</sup> réunion: 20 octobre 2016*

# Pour info.....

- Prochainement en Martinique:
  - Un laboratoire de formation par la simulation au CHUM (site de MV)
  - Formations initiales; continues?



# Une approche accessible de la formation par simulation:

## La chambre des erreurs

Comment se lancer?

Suivez le guide....

(.....du CCLIN sud-ouest!)



Ce guide est à l'usage des professionnels (EOH) en charge de la prévention du risque infectieux souhaitant mettre en œuvre cette démarche pour l'amélioration des pratiques professionnelles.

V. Delannoy, R. Dutrech, E. Galy, C. Leger, P. Duchein, S. Marie, H. Vergnes, D. Zaro-Goni (Pilote)

# Définitions

- La « **chambre des erreurs** » est un exercice de simulation In situ (guide de bonnes pratiques de la simulation en santé – HAS – décembre 2012), elle est organisée dans l'environnement habituel de travail des professionnels.
- Principe: outil de simulation en santé « ludique et pédagogique » pour améliorer la qualité et la sécurité des soins
  - Il permet aux participants de visualiser et d'identifier des erreurs volontairement glissées dans une scène de soins
  - Les bonnes pratiques sont corrigées durant la phase de débriefing
  - Le participant quitte la zone de la chambre des erreurs avec les « bons messages » délivrés par les animateurs/experts

# Méthodologie



- **Important!!!**
  - Groupe de travail pluri-disciplinaire
  - Respect des règles pour la réussite de cet atelier
- **Le groupe:**
  - Identifie les animateurs
  - Choisit le lieu (incluant zone de débriefing)
  - Définit les objectifs
  - Précise le public concerné
  - Choisit la situation de soins à améliorer
  - Elabore le scénario

# Le scénario

- On peut s'appuyer:
  - Sur un REX interne (analyse d'un EI de l'établissement) ou des résultats d'audit : a posteriori
  - Sur un REX externe, une situation nouvelle, un changement d'organisation...: a priori
- Exemple de scénarii (risque infectieux): PS, PC (C, G ou A), PC *Clostridium*, gale, cas cliniques de l'audit PC...

# Les erreurs



- **Choisir les erreurs** à introduire dans la situation, par exemple des erreurs sur:
  - L'hygiène des mains
  - Le port des EPI
  - La gestion des excréta
  - La gestion de l'environnement
  - Le dossier du patient (traçabilité++)
- **Organiser les erreurs sur différentes zones:** zone patient, zone soignant, zone environnement (salle de bains...), zone dossier...
- **Pas trop d'erreurs:** 10 maximum (7 est souvent choisi/jeu des 7 erreurs!); nombre à préciser aux participants
- **Attention aux erreurs parasites!!!**

# La fiche recueil des erreurs

- Sert de base au briefing:
  - Rappel du scénario
  - Précise les consignes
- Aide le participant à organiser sa recherche



**Scénario :** Un patient âgé de 82 ans hospitalisé pour une grippe saisonnière débutée il y a 36 h est alité dans sa chambre. Le soignant (vacciné contre la grippe) doit procéder à une réfection du lit.

Titre de l'erreur	Localisation / zone		Validation de l'erreur	
	Zone 1	_____ <input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
	Zone 2	_____ <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
	Zone 3	_____ <input type="checkbox"/>		
	Zone 1	_____ <input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
	Zone 2	_____ <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
	Zone 3	_____ <input type="checkbox"/>		
	Zone 1	_____ <input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
	Zone 2	_____ <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
	Zone 3	_____ <input type="checkbox"/>		
	Zone 1	_____ <input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
	Zone 2	_____ <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
	Zone 3	_____ <input type="checkbox"/>		
	Zone 1	_____ <input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>
	Zone 2	_____ <input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
	Zone 3	_____ <input type="checkbox"/>		



# Tableau des erreurs

- Permet:
  - L'identification des cibles des erreurs
  - La construction des erreurs
  - La mise en scène des erreurs
  - Les références aux bonnes pratiques

## Les précautions complémentaires Gouttelettes - Patient Grippé

Scénario : Un patient âgé de 82 ans hospitalisé pour une grippe saisonnière débutée il y a 36 h est alité dans sa chambre. Le soignant (vacciné contre la grippe) doit procéder à une réfection du lit.

Titre de l'erreur	Enoncé de l'erreur	Traduction visuelle dans la scène	Commentaires (Recommandations nationales Prévention de la transmission croisée par voie respiratoire : Air ou Gouttelettes) SF2H 2013
N° 1 : Prescription	Absence de la Prescription de mise en place des PC Gouttelettes.	Dans la fiche remise au visiteur à l'entrée de la chambre, le traitement avec les prescriptions du jour seront indiqués. La prescription précaution Gouttelettes ne sera pas indiquée dans cette fiche.	La mise en œuvre des précautions complémentaires de type respiratoire et leur interruption sont confirmées par prescription médicale et doivent faire l'objet d'une signalétique (porte de la chambre, dossier médical, dossier de soin, prescription d'examen complémentaires, poste de soins...). (guide P17)
N° 2 : Masque	Le soignant ne porte pas de masque	Le mannequin soignant ne sera pas équipé d'un masque	R4 Le personnel et le visiteur en contact avec un patient suspect ou atteint de pathologie à transmission respiratoire Gouttelettes portent un masque chirurgical (dès l'entrée dans la chambre). A « Une étude expérimentale sur têtes factices (Diaz, 2010) montre que le port du masque chirurgical réduit l'exposition d'une personne située en vis-à-vis » p27.
N° 3 : Médicament	Erreur de matériel sur UMP	Un sirop et une cuillère sont posés dans un plateau sur l'UMP	Seul le matériel destiné à la mise en œuvre des précautions gouttelettes doit être déposé sur l'UMP qui ne doit pas être un équipement destiné à entreposer d'autre matériel et médicaments.
N° 4 : UMP	Emplacement de l'UMP dans la chambre	L'UMP est très (trop) proche du lit	Elle sera positionnée comme une table de chevet (côté droit). Ne permet pas de prendre un masque dès l'entrée dans la chambre. Voir R4 et commentaire P29
N° 5 : Port gants	Le soignant porte des gants pour refaire le lit	Gants sur le mannequin soignant	Le soignant est ganté alors que le soin qu'il doit réaliser ne l'indique pas. Les PC gouttelettes ne le recommandent pas. (« Synthèse des mesures de prévention de la transmission croisée » p51)
N° 6 : Signalétique	Défaut de signalétique	Absence de signalétique sur la porte d'entrée de la chambre	Aucune signalétique ne doit apparaître dans la scène. L'information est capitale pour l'observance des mesures et constitue une recommandation forte. « La mise en œuvre des précautions complémentaires de type respiratoire et leur interruption sont confirmées par prescription médicale et doivent faire l'objet d'une signalétique (porte de la chambre, dossier médical, dossier de soin, prescription d'examen complémentaires, poste de soins...) » p17
N° 7 : Hygiène des mains	Le soignant ne peut effectuer de friction	Absence de flacon SHA sur UMP	« Une friction hydroalcoolique (FHA) des mains est réalisée après avoir éliminé le masque. » P28

# Matériel requis

- Matériel de base d'une chambre de patient (pour faire vrai!)
- Matériel spécifique en lien avec la situation du scénario/erreurs
- Des personnages: patient/soignant; de préférence des mannequins (le plus réalistes possible: tenue....)



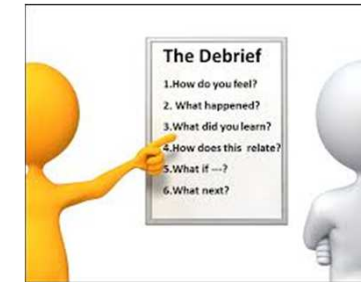
# La communication

- Très importante, à ne pas oublier:
  - Ne pas hésiter à « matraquer » l'info (conseil de pro!)
  - Au moins 30 jours avant et jusqu'à la veille
  - Tout le monde: directions fonctionnelles, chefs et cadres de service, plateau technique, service technique...
  - Utiliser tous les moyens de com, libeller les messages de manière incitative (« *vous avez rdv...* », « *nous vous attendons* »...)
  - Lots à gagner toujours bienvenus...

# Déroulé de l'atelier

- **4 étapes incontournables:**
  1. **Présentation de l'atelier** aux participants
  2. **Briefing:** rappel du scénario, consignes et temps imparti, rappel recherche individuelle; remise de la fiche de recueil
  3. **Visite de la chambre**
  4. **Débriefing:** immédiatement après la visite pour chaque groupe
    - Expression du ressenti des participants, difficultés rencontrées, impression générale
    - Reprise de chaque erreur, argumentation
    - Utilisation de la fiche de recueil/chaque participant pour vérifier de ses réponses
- **Attention:**
  - Bien respecter le temps imparti à chaque étape
  - S'aider de supports diaporama
  - Ne pas dériver en une discussion entre les participants (rôle +++ de l'animateur)

# Zoom sur le débriefing



- **Règles générales:**
  - Autoanalyse guidée
  - Durée au moins égale à la visite de la chambre
  - Rappel de la déontologie: absence de jugement, respect de la parole de l'autre...
  - Préparation des animateurs/formateurs à l'argumentation des erreurs
- **Déroulement en 3 étapes**, dans un climat positif:
  - Réaction: verbalisation du vécu de la situation
  - analyse: comment et pourquoi les erreurs ont été identifiées
  - Qu'avons-nous appris? Quelles sont les bonnes pratiques? Qu'allons-nous modifier?
- Remise finale d'un **document de synthèse** (erreurs/correction) aux participants

# On ne s'arrête pas là!....

- **Un retour d'expérience** doit être fait:
  - Synthèse globale de l'atelier
  - Erreurs trouvées/ pas trouvées
  - Résultats du questionnaire de satisfaction
- **Doit en découler:**
  - Un plan d'actions d'amélioration des pratiques
  - Des améliorations de l'organisation d'une chambre des erreurs pour la prochaine fois!



## Evaluer l'atelier « Chambre des erreurs »

Exemple de questionnaire.

### Enquête de satisfaction

1 – L'atelier a-t-il répondu à vos attentes ?

Oui  En grande partie  Très partiellement  Non

2 – Pensez-vous avoir acquis des connaissances utiles pour exercer votre travail ?

Oui  En grande partie  Très partiellement  Non

3 – Quelle évaluation feriez-vous de cet atelier ?

	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait
Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence des erreurs proposées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau d'exigence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 – Comment jugez-vous cet outil pédagogique ?

Très intéressant  Intéressant  Peu intéressant  Pas intéressant

5 – Quelle note attribuez-vous à cet atelier ?



6 – Commentaires sur les aspects positifs de cet atelier :


---



Ce guide est à l'usage des professionnels (EOH) en charge de la prévention du risque infectieux souhaitant mettre en œuvre cette démarche pour l'amélioration des pratiques professionnelles.

V. Delannoy, R. Dutrech, E. Galy, C. Leger, P. Duchein, S. Marie, H. Vergnes, D. Zaro-Goni (Pilote)

## Où le trouver?

- Site du CCLIN sud-ouest
- Rubrique « Publications » 
- Puis « dernières publications », livrets, 2016