



Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine

Agir pour la **santé** de tous

Simulation en santé : enjeux et perspectives de déploiement au sein de la Nouvelle Aquitaine

Françoise Mertz
Direction de la santé publique
Pôle qualité et sécurité des soins et accompagnements

16 novembre 2016

Culture de sécurité

- Définition (HAS)
 - « Ensemble cohérent et intégré de comportements individuels et organisationnels, fondé sur des croyances et valeurs partagées, qui cherchent à réduire les dommages aux patients lesquels peuvent être liés aux soins »
 - conscience permanente et active de leur rôle, de leur contribution à l'organisation et des problèmes potentiels
 - culture d'ouverture et d'équité dans laquelle les personnes sont capables de tirer les enseignements des problèmes pour ensuite les régler

2

Simulation en santé

- Définition (HAS)

« Utilisation d'un matériel, de la réalité virtuelle ou d'un patient dit standardisé pour reproduire des situations ou des environnements de soins, pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et permettre de répéter des processus, des concepts médicaux ou des prises de décision par un PS ou une équipe de professionnels »

- méthode pédagogique innovante
- favorise l'acquisition de connaissances, de compétences et de comportements adaptés
- associe formation procédurale, évaluation des pratiques professionnelles et des synergies d'équipe
- validée comme méthode de DPC

3

Simulation en santé

- Enjeux

- Ethique : jamais la première fois sur le patient
- Sécurisation des pratiques
 - Formation initiale des professionnels (techniques interactives d'expérience réelle)
 - Formation continue et DPC (analyses de pratiques)
 - Partenariat des usagers (acteurs de leur sécurité)
 - Amélioration de la culture de qualité et de sécurité (mises en situation, travail en équipe, débriefing analysant les pratiques)
- Immersion dans des situations difficiles (annonce d'une mauvaise nouvelle, gestion de conflits...)

4

Contexte réglementaire

- Arrêté du 26 septembre 2014 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif à la formation des infirmiers
- Arrêté du 8 avril 2013 relatif au régime des études (premier et deuxième cycle des études médicales)
- Rapport sur la formation clinique des étudiants en médecine (Jean Pierre Vinel, oct. 2015)
- Rapport de mission sur l'état de l'art national et international en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé (Pr. Granry, Dr Moll)
- Fiche technique simulation méthode DPC (HAS 2012)
- Instruction DGOS/PF2/2013/298 du 12 juillet 2013 relative au déploiement de la simulation en santé
- Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé (HAS, déc. 2012)
- Stratégie nationale de santé
- Programme national pour la sécurité des soins (PNSP)2013-2017
- Loi de modernisation du système de santé (LMSS – Art. 114)
- Programme national de prévention des infections associées aux soins (PROPIAS, juin 2015)..

5

Déploiement de la simulation en santé

- **Instruction du 12 juillet 2013**
 - « Mobiliser les acteurs et favoriser par un accompagnement financier le développement de structures, organisations et programmes de simulation répondant à des critères de qualité » (FIR : fond d'investissement régional)
 - Piloter le développement efficient de la simulation en santé
 - Favoriser les coopérations régionales ou interrégionales
 - Inciter à la contractualisation avec des établissements pilotes pour un accès élargi à leurs installations et programmes
 - Développer des scénarios à partir d'événements indésirables ayant fait l'objet d'un signalement
 - Allier qualité pédagogique et modèle économique selon les recommandations de la HAS

6

Déploiement de la simulation en santé

°Stratégie nationale de santé (SNS):

- Place majeure de la simulation dans les formations , levier d'action au développement de la culture du travail en équipe, l'association des patients...

°Programme national pour la sécurité du patient (PNSP):

Deux objectifs:

- améliorer la sécurité des prises en charge par la réduction en fréquence et gravité des événements indésirables associés aux soins quand ils sont évitables
- faire progresser la culture de sécurité en impliquant les usagers et en s'appuyant sur l'organisation en équipe

Faire de la simulation en santé sous toutes ses formes une méthode prioritaire



7

Place du DPC

- **Loi de modernisation du système de santé (LMSS)**
 - Placer la gestion des risques avec l'analyse des pratiques dans les actions de développement professionnel continu (DPC)
 - Inscription du DPC par les établissements dans leur politique d'amélioration de la qualité et la sécurité des soins et dans leur politique de gestion des emplois et compétences
- **Pour mémoire**
 - La certification prend en compte l'ensemble des démarches d'amélioration des pratiques intégrées au programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins



8

Enjeux régionaux et perspectives

- Favoriser le développement de la simulation en santé sous toutes ses formes, en formation initiale , continue notamment dans le cadre de la gestion des risques associées aux soins
- Permettre à l'ensemble des étudiants et professionnels d'accéder à la simulation en santé, en formation initiale , continue et DPC
- Faire progresser la culture sécurité et l'approche éthique
- Impulser une dynamique régionale avec les structures d'appui (déclinaison des priorités nationales et régionales)
- Développer la coopération et les synergies entre les différentes structures dans le but de fédérer les moyens et les compétences

9

Priorités régionales

- Sécurité des prises en charge
 - Prévention du risque infectieux
 - Sécurité de la prise en charge médicamenteuse
 - Travail en équipe interprofessionnelle
 - Ruptures dans les parcours de santé patient
 - Prise en charge des urgences vitales
 - Sensibilisation des usagers à leur sécurité et association comme partenaires
- Organisation et structuration de l'offre (niveau régional, territoire, GHT,proximité)
 - Plateformes, in situ, ateliers,itinérant
 - Plateformes régionales en CHU, centres de référence (recherche)
 - Mutualisation de ressources, d'expériences, de banques de scénarios

10

Plan d'actions en Nouvelle Aquitaine

- Formaliser la politique régionale
- Organiser des journées dédiées à la simulation, partages d'expériences
- Réaliser un état des lieux exhaustif intégrant les ressources et les projets (instituts, établissements, ambulatoire)
- Mettre en place un comité régional consultatif associant les différents partenaires en mode grande région
- Financer les actions prioritaires
- Soutenir les structures d'appui

