

Rencontre des métiers de la santé

STRASBOURG

26 mai 2011

Simulation en santé

Un outil de gestion des risques? d'EPP? de DPC?

La RMM SIMULEE



Dr MC MOLL (Coordination QRE)
Pr JC GRANRY (Centre de Simulation)

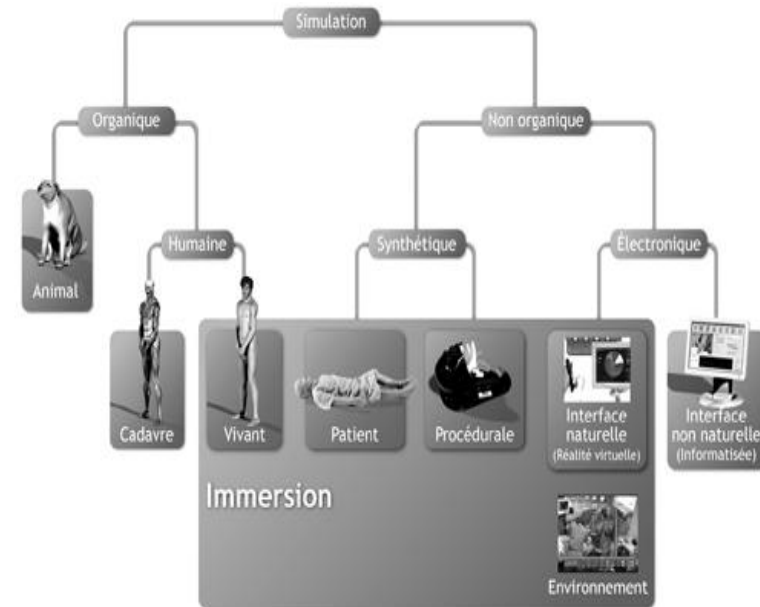
→ La Simulation : définition

La simulation médicale c'est:

- *l'utilisation de matériel (exemple : un mannequin, du matériel procédural, de la réalité virtuelle ou un patient standardisé), pour simuler un matériel réel, un patient, ou une situation de soins*
- *en vue d'enseigner aux professionnels de santé les procédures thérapeutiques ou diagnostiques, les concepts médicaux et les modalités de décision*

Traduit de l'anglais

House of representatives USA – 111th congress 02.2009



*G. Chiniara Conférences
d'actualisation de la SFAR,
2007:41-9.*

→ Développement de la Simulation

En dehors de la santé

- Aéronautique
- Industrie nucléaire
- Armées
- Services de secours
- Formule 1
- Marine marchande...



En santé

- 1759 - La "Machine de Mme du Coudray



Simulation-based training in
anesthesia crisis resource management
(ACRM): A decade of experience



David M. Gaba
Steven K. Howard
Kevin J. Fish
Brian E. Smith
Yasser A. Sowb
Stanford University

→ La Simulation procédurale

Chirurgie



Gestes techniques: PL, perfusion..



Endoscopie



→ Les deux grandes catégories de situations simulées

La Simulation **basse fidélité**
(soin, toilettes..)



Environnement réaliste

La Simulation **haute fidélité**
Mannequins pilotés par informatique



→ LA RMM simulée

Outil de GDR, d'EPP, de DPC



→ De l'EPP au DPC : Définition

- **La loi HPST confirme l'obligation de formation continue et d'EPP sous le terme unifié de Développement Professionnel Continu (DPC)**
 - **Définition DPC (article 59 de la loi HPST): l'évaluation des pratiques professionnelles, le perfectionnement des connaissances, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins ainsi que la prise en compte des priorités de santé publique et de la maîtrise médicalisée des dépenses de santé**
 - **Selon la définition de la HAS, L'EPP consiste en l'analyse de la pratique professionnelle en référence à des recommandations selon une méthode validée par la HAS**
 - **La HAS dans les itérations successives de la certification, version 2 confortée par la version 2010, promeut l'EPP et en fait une Pratique Exigible Prioritaire (PEP).**
-

REVUE DE MORTALITE MORBIDITE



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

- Revue périodique multi-professionnelle de cas de patients ayant présenté des complications graves inattendues , ou décédés
- Des critères d'inclusion des cas
- Repérage écrit des cas

- Identification des causes (évitables et non évitables)
- Traitement des causes évitables
- Echange entre pairs, partage d'expérience

- Revue des bonnes pratiques
- Mises en œuvre des actions d'amélioration
- Mesure de l'efficacité

LA SEANCE DE SIMULATION

- Mise en situation simulée d'une équipe autour d'une problématique simple et courante (training) ou complexe et critique (préparation au risque)
- Enregistrement de la séance

- Débriefing de la situation : facteurs contributifs (positif ou négatif)
- Discussion collective et partage d'expérience

- Rappel des bonnes pratiques
- Proposition d'actions d'amélioration
 - Sur la connaissance de soi (métaconnaissances)
 - Sur les connaissances techniques
 - Sur les compétences

→ Utiliser la simulation comme outil de RMM?

Option

1

- **Bâtir les scénarios à partir du répertoire de situations incidentelles issues des revues mortalité morbidité**
- **Rechercher les bonnes pratiques applicables au scenario**
- **Observer comment l'équipe résout le problème ,**
- ***Plusieurs équipes peuvent être testées et leurs différentes solutions comparées***

- **Après avoir visionné la simulation (soit à chaud soit de manière différée)**
- **Discuter de manière pluri-professionnelle sur les stratégies utilisées**
- **Identifier les stratégies efficaces et inefficaces**
- **Comparer aux bonnes pratiques**
- **Proposer des stratégies performantes**
- **Mettre en place de nouveaux protocoles**
- **Evaluer l'efficacité des actions proposées**

→ Utiliser la simulation comme outil de RMM?

Option

2

- **Bâtir les scénarios à partir du répertoire de situations incidentelles issues des revues mortalités morbidité**
- **Rechercher les bonnes pratiques applicables au scénario**
- **Observer comment l'équipe résout le problème**
- **Comparer à la solution retenue par l'équipe ayant vécu l'accident**

- **Débriefer par comparaison entre la solution retenue par l'équipe originelle et l'équipe en simulation,**
 - **Discuter autour de l'analyse des causes de l'incident d'origine**
 - **Comparer avec la stratégie et les nouvelles causes identifiées éventuellement en simulation**
 - **Proposer une nouvelle pratique ou attitude sécurisée**

→ Utiliser la simulation comme outil de RMM?

Option

3

- Réaliser une reconstitution de l'accident (acteurs)
- Nécessité de réaliser à l'avance une analyse détaillée des causes (arbre de causes)
- Rechercher les bonnes pratiques

- Réaliser en réunion multi-professionnelle une analyse de causes à partir de la situation visionnée
- Compléter par des apports sur les causes profondes
- Identifier les causes (évitables et non évitables)
- Traiter les causes évitables
- Partage et retour d'expérience
- Revue des bonnes pratiques
- Proposition d'actions d'amélioration
- Mesure de l'efficacité

→ La RMM simulée est-elle un outil d'EPP?

OUI!



Car les critères qualifiants pour un programme d'EPP sont présents

- Un enjeu d'amélioration de la qualité (marge significative de progrès sur l'application des bonnes pratiques)
- Une analyse de pratique clinique en lien avec l'activité (RMM spécifique à la discipline)
- La prise en compte de références validées (BPC, Conférence de consensus...)
- Un outil validé par la HAS: la RMM
- La mesure du résultat (sur les actions correctives menées)
- Un caractère continu (programme, périodicité de la RMM)

→ La RMM simulée est-elle un outil de GDR?

OUI!



- La simulation un outil de RMM en « live »
- L'impact de la simulation sur la prise de conscience du risque (« j'ai vécu directement ou indirectement l'accident »)
- La combinaison RMM et Simulation comme outil performant de prévention du risque (impact sur le facteur humain)
 - Se préparer à faire face
 - Comprendre les causes des accidents
- L'intégration possible de la simulation dans les programmes de **DPC** via un outil validé : la RMM

→ Conclusion

- L'EPP , une obligation dont l'objectif est d'améliorer le service médical rendu et d'obtenir une meilleure implication des médecins dans la démarche qualité / risque
 - Sous réserve de considérer l'EPP comme une évaluation formative permettant l'amélioration de la prise en charge du patient, le simulateur est un outil de choix
 - L'utilisation des simulateurs permet une véritable implication individuelle vérifiable
-

→ Conclusion

- La simulation permet d'améliorer de façon significative la performance des sujets confrontés à une situation critique
- L'utilisation du simulateur permet une combinaison des démarches individuelles mais aussi collectives pour évaluer la performance globale de l'équipe de soins

**Il s'agit donc bien d'une méthode combinant:
EPP, GDR et DPC**

→ **Merci de votre attention!**

