



DU FARES

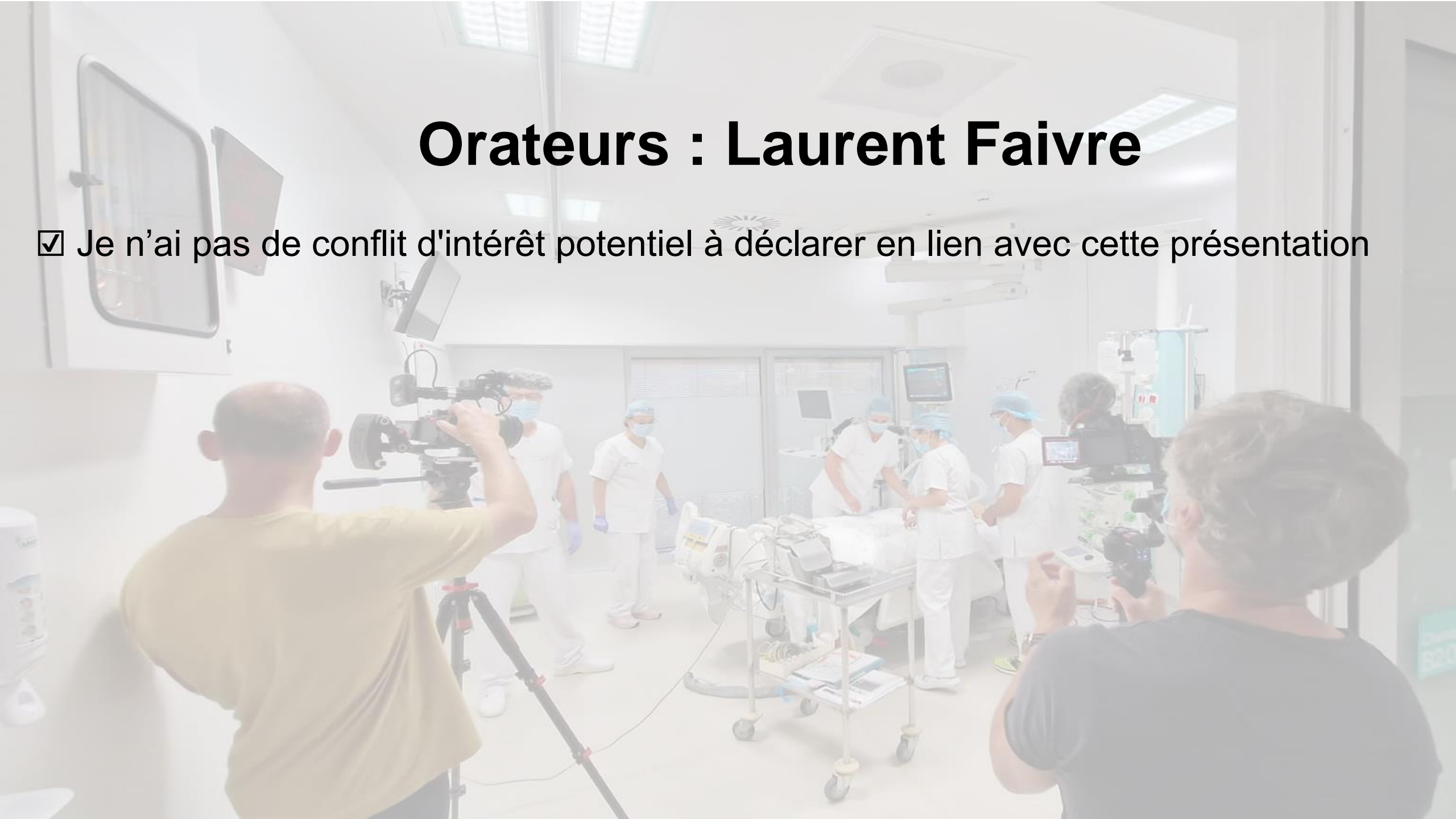
(UNE FORMATION INNOVANTE, INDIVIDUALISÉE ET PRAGMATIQUE POUR LES SOIGNANTS DE RÉANIMATION)

Laurent Faivre - IDE-Coordonnateur technique-HNFC



Orateurs : Laurent Faivre

Je n'ai pas de conflit d'intérêt potentiel à déclarer en lien avec cette présentation



- ✓ > 300 Services de réanimation en France
- ✓ **20 000 infirmiers exerçant en réanimation**
- ✓ **2 grandes sociétés savantes de réanimation**
- ✓ **Projets de recherche menés par des paramédicaux (PHRIP, PREPS...)**
- ✓ **Littérature paramédicale**



- ✓ Peu de place pour les soins critiques dans le programme de la formation initiale
- ✓ Aucune formation spécifique
- ✓ Pas de Formation d'Adaptation à l'Emploi uniforme
- ✓ Pas d'obligation de formation continue
- ✓ Pas de reconnaissance ou valorisation de la montée en compétences des IDE de réanimation

Effects of a Multimodal Program Including Simulation on Job Strain Among Nurses Working in Intensive Care Units

A Randomized Clinical Trial

Radia El Khamali, RN; Atika Mouaci, RN; Sabine Valera, RN; Marion Cano-Chervel, RN; Camille Pinglis, RN; Céline Sanz, RN; Amel Allal, RN;

	No. of Observations/Total No. (%)		Between-Group Difference, % (95% CI)	P Value ^a
	Intervention Group	Control Group		
Primary Outcome				
Job strain at 6 mo ^b	13/97 (13)	57/85 (67)	54 (40-64)	<.001
Secondary Outcomes				
Isostrain at 6 mo ^c	7/97 (7)	47/85 (55)	48 (35-59)	<.001
High psychological demand at 6 mo	26/97 (27)	61/85 (72)	45 (31-56)	<.001
Low social support at 6 mo	49/97 (51)	65/85 (76)	26 (12-38)	<.001
Low decision latitude at 6 mo	15/97 (15)	58/85 (68)	53 (39-63)	<.001
Absenteeism during 6-mo follow-up	1/101 (1)	8/97 (8)	7 (1-15)	.03
Left ICU during 6-mo follow-up ^d	4/101 (4)	12/97 (12)	8 (0-17)	.04
Job strain at 12 mo ^b	21/57 (37)	26/36 (72)	35 (15-52)	<.001
Isostrain at 12 mo ^c	8/57 (14)	24/36 (67)	53 (33-67)	<.001

RAPPORT IGAS N°2021-017R

Olivier Véran a présenté aux acteurs de

publié le : 10.03.22

Communiqués et dossiers de presse | Hôpitaux

S'agissant des personnels soignants, il faut amener à la fermeture de lits d'urgence une hausse des ratios sur les services de soins intensifs en termes de lits, de personnel et d'équipement. Une trajectoire de développement à moyen terme est à définir.

Décret n° 2022-694 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins critiques

NOR : SSAH2206984D

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/26/SSAH2206984D/jo/texte>

Alias : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/decret/2022/4/26/2022-694/jo/texte>

JORF n°0098 du 27 avril 2022
Texte n° 50

- « 1° D'un outil informatisé de gestion des lits mis à jour quotidiennement et interconnecté avec les outils de régulation territoriale et de recueil de données sur l'offre de soins critiques ;
- « 2° D'outils numériques nécessaires aux activités de télésanté ;
- « 3° D'un dossier patient numérisé adapté à l'organisation des soins critiques et de ses ressources humaines permettant d'anticiper un surcroît d'activité en réanimation, dans un contexte de variations saisonnières ou de situations sanitaires exceptionnelles. Ce plan comprend un volet de formation afin de constituer et maintenir sur site une réserve de professionnels de santé formés pour venir en renfort des équipes de réanimation et de soins intensifs en cas de situation sanitaire exceptionnelle ;
- « 4° D'un plan de formation aux soins de réanimation prévoyant notamment une période de formation pour les infirmiers prenant leur fonction dans l'unité de réanimation, sur site et dont la durée est de huit semaines, pouvant être réduite en cas d'expérience antérieure en réanimation.

Service de Médecine Intensive
jean.reignier@chu-nantes.fr



Extrait du Journal officiel
électronique authentifié
PDF - 254,9 Ko

025

mentés, voire
de nuit. Cet
de meilleures conditions
à d'autres spécialités
personnels hospitaliers.
tes, psychologues, ergothérapeutes, orthophoniste,

Travail par compétences



DU FARES

Référentiel de compétences
Infirmier

Référentiel de compétences (R - DU FARES) - version décembre 2022 - révision



Savoirs

DECLARATIVES

- Physiologie humaine
- Physiopathologie des pathologies prévalentes en soins critiques
- Traitements médicamenteux prévalents en soins et leurs effets critiques
- Raisonnement Clinique
- Complications possibles et prévention
- Examens cliniques, techniques et méthodes de diagnostic

PROCEDURaux

- Protocoles du service et technique de réanimation
- Protocoles de l'institution et pratique clinique
- Utilisation et surveillance des DM
- Recommandations des sociétés savantes
- Organisation du service et aspects éthiques et juridiques
- Appropriation des ressources externes

Référentiel de compétences (R - DU FARES) - version décembre 2022 - révision

Savoir Etre

- Gestion de la douleur et de l'...
- Travail en équipe et en coll...
- Travail en binôme A'
- Compréhension de la prise e...
- actes et de leurs co...
- Prise en charge de 2
- Avoir un sens de l'observa'
- clinique, alerter, antici...
- rôle propri...
- Analyser, faire les liens,
- ment clinia
- Transmettre son :
- Prendre en charge l
- Prendre en charg

Savoir Etre

- Esprit d'équipe
- Esprit d'entraide et de cohésion
- Etre respectueux des biens et des personnes
- Capacité de demander de l'aide
- Capacité de communication claire et concise, être à l'écoute et disponible (envers le patient, sa famille, les professionnels de santé)
- Capacité à se remettre en question
- Recherche de la compréhension de la prise en charge, de ses actes et de leurs conséquences
- Bienveillance et empathie (patient, famille, collègues)
- Rigoureux, organisé, méthodique
- Capacité d'adaptation
- Capacité à gérer son stress
- Honnête, humble, calme, réfléchi

Référentiel de compétences (R - DU FARES) - version décembre 2022 - révision

DU FARES

Identifier et expliquer les spécificités des prises en charge en réanimation

Prendre en charge les principales urgences vitales en réanimation

Prendre en charge un patient en syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)

Prendre en charge un patient en choc septique

Mettre en œuvre les facteurs humains dans sa pratique soignante en réanimation



Compétence 1

Identifier et expliquer les spécificités des prises en charge en réanimation

C1 : Capacités visées



NOVICE

Repérer les locaux (stocks de matériel, pharmacie, centrale etc).

Identifier l'organisation du service et les ressources disponibles (personnes, référents, procédures, check list etc)

Observer les éléments clés de l'environnement du patient en réanimation.

Identifier le protocole d'accueil des proches au sein du service.

Identifier les protocoles d'hygiène du service et mettre en œuvre les précautions d'hygiène.

Identifier les protocoles de soins de base et les règles de sécurité en réanimation.



DEBUTANT

Expliquer l'environnement du patient en réanimation.

Accueillir la famille d'un patient et sa famille au cours d'une hospitalisation. Identifier les facteurs humains permettant de réaliser un accompagnement pertinent.

Expliquer les différents dispositifs médicaux nécessaires pour techniquer un patient de réanimation (cathéter central, cathéter artériel, cathéter de dialyse, sonde urinaire, sonde gastrique etc).

Identifier et prévenir le risque infectieux en réanimation



COMPETENT

Expliquer l'organisation du service et les ressources disponibles (personnes, référents, procédures, check list etc) et les mobiliser.

Accompagner un patient et sa famille au cours d'une hospitalisation. Mettre en œuvre les facteurs humains de manière pertinente.

Accompagner un patient et ses proches dans un contexte de fin de vie.

Surveiller les différents dispositifs médicaux nécessaires pour techniquer un patient de réanimation (cathéter central, cathéter artériel, cathéter de dialyse, sonde urinaire, sonde gastrique etc).



Compétence 3



NOVICE

- Décrire les mécanismes de la respiration et les facteurs qui l'influencent.
- Identifier les signes et les symptômes de la détresse respiratoire aiguë.
- Identifier le matériel nécessaire à la ventilation non invasive (Oxygénation à haut débit nasal, VNI). Distinguer la spécificité des masques de VNI.
- Identifier les surveillances et soins associés nécessaires à un patient sous ventilation invasive.
- Identifier le protocole de service en terme de sédation et de curarisation. Expliquer les outils de surveillance d'un patient sédaté et curarisé.



DEBUTANT

- Réaliser les soins d'hygiène et de prévention nécessaires à un patient sous ventilation invasive.
- Mettre en place et de surveiller l'efficacité de l'oxygénothérapie non invasive.
- Distinguer les modes principaux du respirateur et les surveillances associées : ventilation contrôlée, ventilation spontanée.
- Identifier l'indication, la procédure et les risques associés à la mobilisation en décubitus ventral/dorsal.
- Identifier la prévention des Pneumopathies Acquises sous Ventilation Mécanique (PAVM).



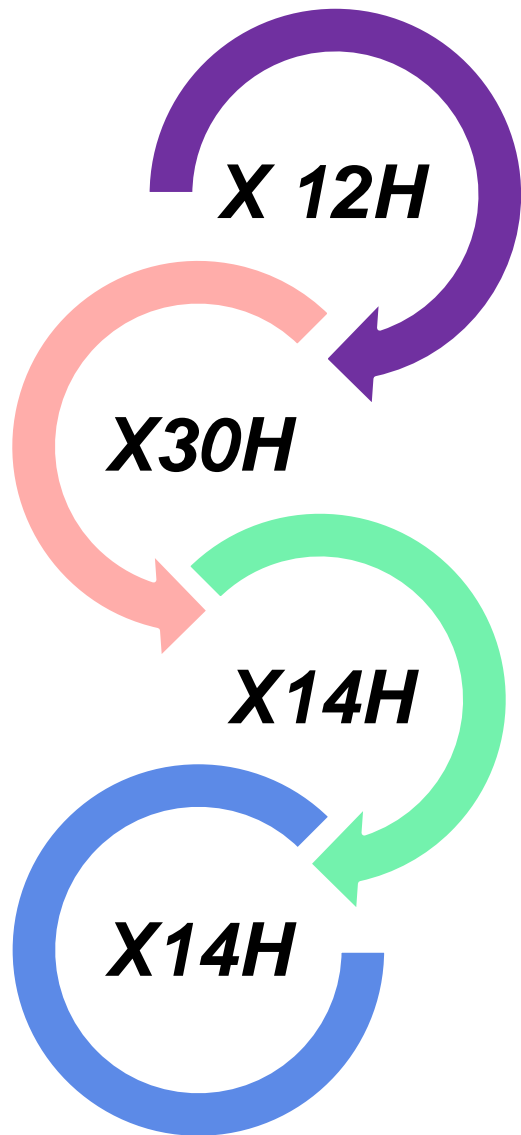
COMPETENT

- Prendre en charge de manière autonome un patient nécessitant la mise en place de dispositifs d'oxygénation non invasifs : surveiller, mettre en œuvre son raisonnement clinique et alerter de manière pertinente.
- Prendre en charge de manière autonome un patient nécessitant la mise en place de ventilation mécanique invasive.
- Prendre en charge un patient nécessitant une mise en décubitus ventral/dorsal (prévenir les risques, réaliser, surveiller, alerter).
- Prendre en charge de manière autonome un patient sédaté et curarisé.
- Prendre en charge de manière autonome un patient sous circulation extra-corporelle.
- Gérer les situations d'urgence et prendre des décisions rapidement et de manière efficace pour assurer la stabilité du patient.



Prendre en charge un patient en syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)

BESOIN de FORMER DIFFEREMMENT



Travail préalable : prérequis pour les cours synchrones et pour la simulation

Vidéo-Simulation asynchrone: Pédagogie innovante, Jeux pédagogiques, digital learning...

Cours synchrones (Analyse de cas cliniques, raisonnement clinique, débriefing de vidéos, exploration des connaissances antérieures)

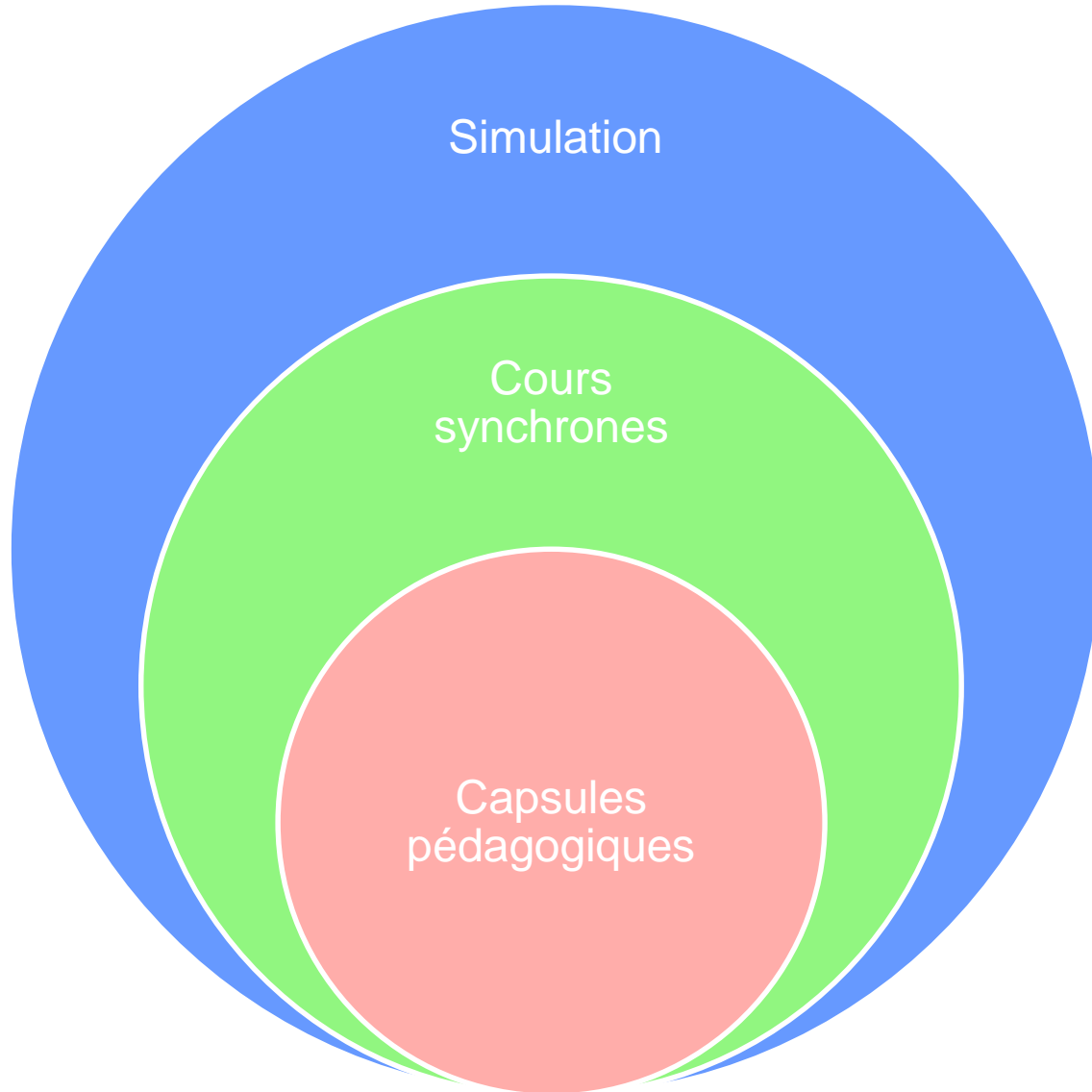
Simulation dans un centre expérimenté

NOVICE

DEBUTANT

COMPETENT

Montée en compétence progressive...



COMPETENT



DEBUTANT



NOVICE

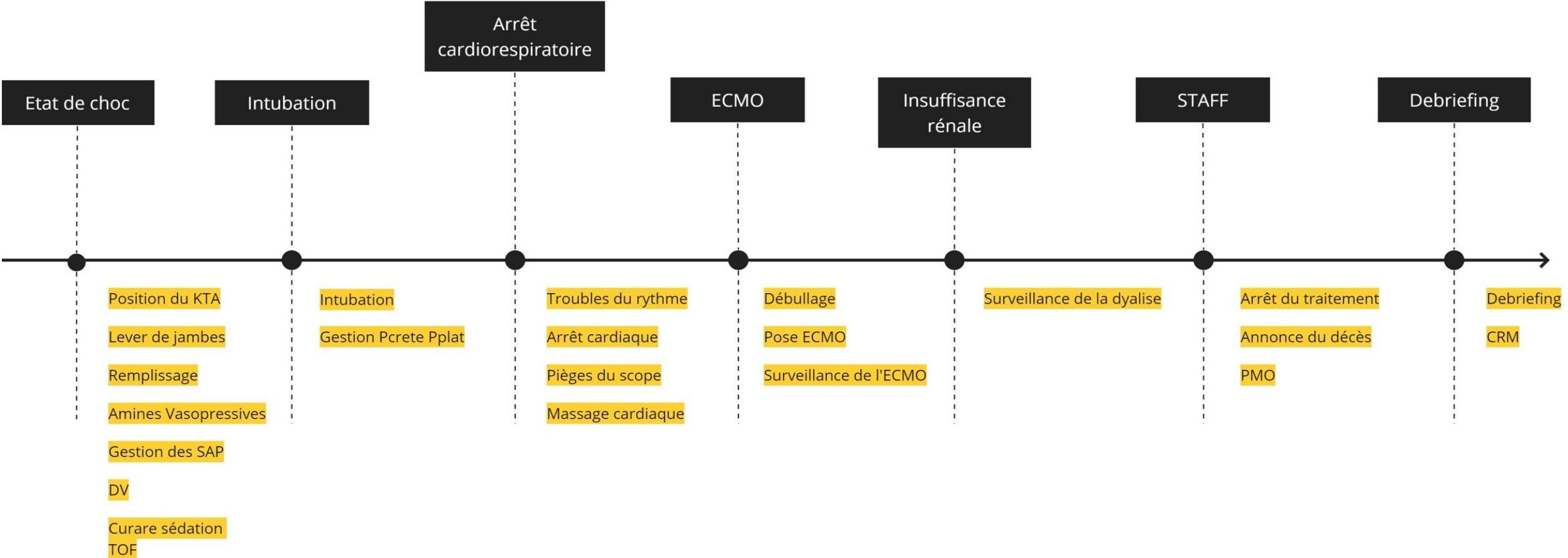




Vidéo-Simulation asynchrone



Partie 2 Niveau novice - Prise en charge du patient





RENFORT

REANIMATION



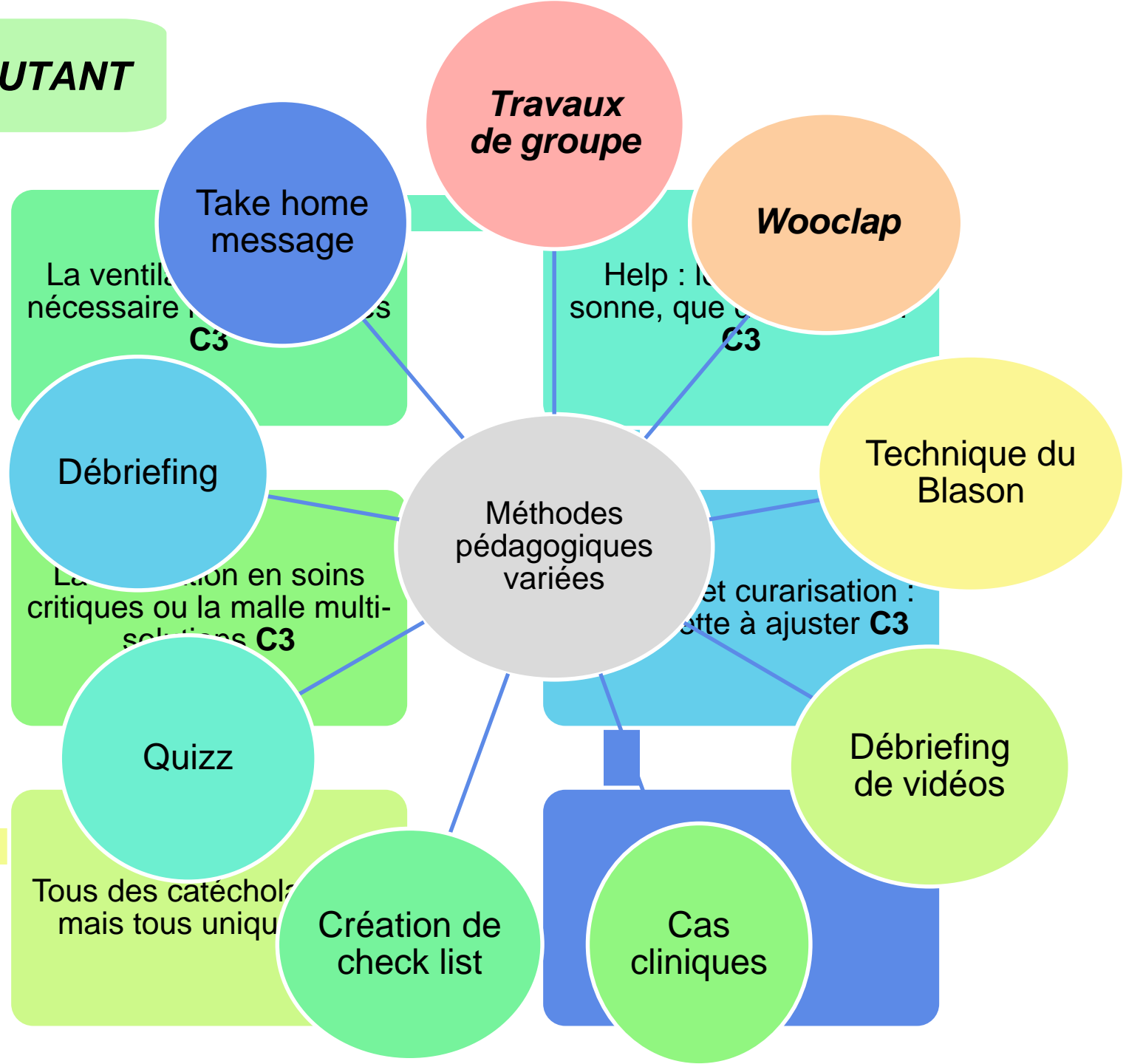
Cours synchrones

DEBUTANT

En visio

Travail en sous groupe

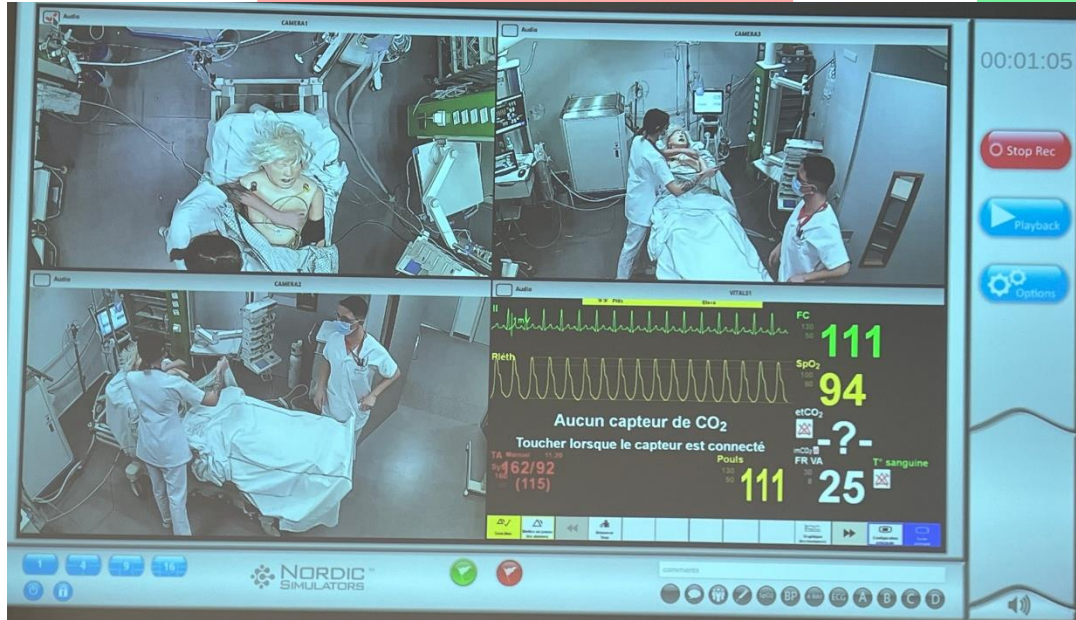
Rendu d'exercices



X14H

Simulation

COMPETENT



Gestion d'une pression



Ateliers montage
démontage respirateur

IOT, sédation et
curarisation +
communication et
sécurisation + travail en
équipe et organisation

■ ■ ■





DU RENFORT



Merci de votre attention