

Expérience à l'AP-HM

L.Basset, B.Lassale

Cellule d'Hémovigilance-Assistance Publique des Hôpitaux de Marseille



Les autéurs déclarent l'absence de conflit d'intérêt



L'AP-HM en quelques chiffres

4 Hôpitaux sie Nord, Timone, Conception, Sainte Marguer itte

3 400 lits

8[©]500 soignants

≈ 50 000 PSL transfusés/an



La Formation Continue (FC):

Hémovigilance et sécurité transfusionnelle

- 6 Sessions par an à minima
- Sur sites
- Durée de 2 jours non consécutifs (7 Heures/Jour)
- Maximum 20 participants
- Formation au « format » DPC (ANDPC: 1106)



Le Développement Professionnel Continu

Définition de l'H.A.S: Le développement professionnel continu (DPC) est un dispositif d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins associant la formation continue et l'analyse des pratiques professionnelles. »

Intégration en 2013 du DPC dans la Formation Continue « Hémovigilance et Sécurité Transfusionnelle » réalisée en étroite collaboration avec le Service Formation de l'AP-HM.



Evaluation pré et post-formation (Bloodquizz)

Apport théorique (cognitif)

Apport pratique : Réalisation du CULM

Analyse des pratiques professionnelles



Evaluation des connaissances préformation à l'aide du Bloodquizz:

http://www.bloodquizz.com

XIIIème Congrès Nationale de la Société Française de Vigilance of de Thérapeutique Transfusionnelle - Saint-Malo Novembre 2018



Questionnaire à remplir sur les attentes de la formațion

Présentation de la formation et des objectifs du DPC



Jour 1 Matin

- Apport théorige (cognitif):
 - Les missions de l'Hémovigilance (traçabilité, etc.....)
 - Les examens d'Immuno-Hématologie (ABO, RAI, ...
 - L'acte transfusionnel (Contrôle à réception, pose et surveillance, ...)
- Identification par les participants des écarts entre les bonnes pratiques et les leurs ...



La Formation continue: Jour 1 Après-midi

- Atelier pratique:
 - Réalisation et interprétation du CULM (AG/AC)
- Analyse des pratiques en groupe
 - Listing de tous les écarts identifiés
 - Choix d'une action corrective individuelle à mener en intersession dans le service + mise en place d'indicateurs



Intersession

Mise en place dans le service

de l'action corrective choisie individuellement lors des

échanges en groupe des pratiques du jour 1

XIIIème Congrès Nationale de la Société Française de Vigilance of de Thérapeutique Transfusionnelle - Saint-Malo Novembre 2018



Jour 2 Matin

- Apport théorique (cognitif):
 - Hémovigilance: Réglementation
 - SPSL: Caractéristiques et Utilisations
 - Gestion des risques: Analyse « a postériori »

Etude de cas : Analyse des pratiques professionnelles àvec identification des écarts sur des cas concrets (erreur de patient, retard à la transfusion, etc...)



La Formation continue: Jour 2 Après-midi

- Apport théorique (cognitif):
 - Effets Indésirables Receveurs (EIR)

Stivi du plan d'action : Groupe d'échanges des pratiques sur les actions menées en intersession, avec rélevé des indicateurs et actions d'améliorations à mettre en place.



La Formation continue: En aval de la formation

Evaluation des connaissances post-formation (Bløodquizz):

http://www.blood.

XIIIème Congrès Nationale de la Société Française de Vigilance of de Thérapeutique Transfusionnelle - Saint-Malo Novembre 2018



Problèmes rencontrés

- Le DPC en tant que dispositif de formation réglementé dispose d'une méthodologie bien précise. Il faut « adapter » la formation pour la faire entrer dans ce cadre.
- Le manque d'effectif permanent dans les services de soins ne permet pas à tous les soignants désirant parfaire leurs connaissances de venir à ces formations

Mais ...



Les actions correctives mises en place en intersession ont d'améliorer nettement les bonnes permis professionnelles que ce soit sur la traçabilité contrôles à réceptions ...

Les stagiaires participent plus et s'investissent mieux durant les formations, avec un sentiment d'avoir été « utiles » pour eux-mêmes et pour l'ensemble de leur équipe.

Merci de votre attentional!

Assistance Publi
Hônit-Assistance Publique Broite le Broite