



## Comment former l'ensemble du personnel de néonatalogie d'un établissement aux erreurs médicamenteuses ?

Delavoipière E.<sup>1</sup>, Fazilleau L.<sup>2</sup>, Lehoussel C.<sup>2</sup>, Goyer I.<sup>2</sup>, Roth FX.<sup>3</sup>, Mourdie J.<sup>4</sup>, Le Roussel M.<sup>4</sup>, Bobay-Madic A.<sup>5</sup>, Bouglé C.<sup>1</sup>, Rodier S.<sup>5-6</sup>, Guillois B.<sup>2</sup>, Cherel A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et des innovations thérapeutiques de Normandie – 14000 Caen ;

<sup>2</sup> Centre Hospitalo-Universitaire (CHU) de Caen – 14000 Caen ; <sup>3</sup> Centre hospitalier Robert Bisson – 14100 Lisieux ;

<sup>4</sup> Groupe Hospitalier du Havre – 76290 Montivilliers ; <sup>5</sup> Association pour le digital et l'information en pharmacie ;

<sup>6</sup> Centre hospitalier intercommunal Alençon-Mamers – 61000 Alençon

### Introduction

- ▶ **Chambre des erreurs en parcours immersif à 360° = outil pédagogique**  
→ perspectives de formation aux bonnes pratiques médicales et paramédicales, en particulier pour la **Prise en Charge Médicamenteuse (PECM)**
- ▶ **Néonatalogie** = cible prioritaire au vu du risque d'erreurs médicamenteuses à maîtriser

### Objectif

Présenter la méthodologie d'**élaboration** et d'**évaluation** d'un **dispositif de formation** basé sur un outil 360°, pour l'ensemble des **professionnels de réanimation néonatale** d'un CHU

### Matériel et méthodes

#### Groupe pluriprofessionnel de formateurs :

- ▶ 2 médecins
- ▶ 2 pharmaciens
- ▶ 1 interne en pharmacie
- ▶ 3 infirmières



Pour définir :



Public cible



Format



Planning de formation



Modalités d'évaluation pré- et post-formation



Supports pédagogiques

### Résultats



#### Public cible

**99 professionnels de néonatalogie du CHU :**

- ▶ 9 médecins
- ▶ 8 internes en médecine
- ▶ 82 infirmiers/puériculteurs



#### Planning de formation

- ▶ Séances **hebdomadaires**
- ▶ Pendant **4 mois**



#### Format

Bien que la formation soit numérique, le format **présentiel** a été choisi afin de favoriser l'**interactivité** et les **échanges** entre pairs et formateurs, ce qui fait la force du débriefing en simulation

- ▶ **Trinôme de formateurs :** médecin, pharmacien et infirmière



#### Evaluation pré- et post-formation

Mesurer et renforcer l'**impact pédagogique** et la **rémanence** des connaissances/compétences

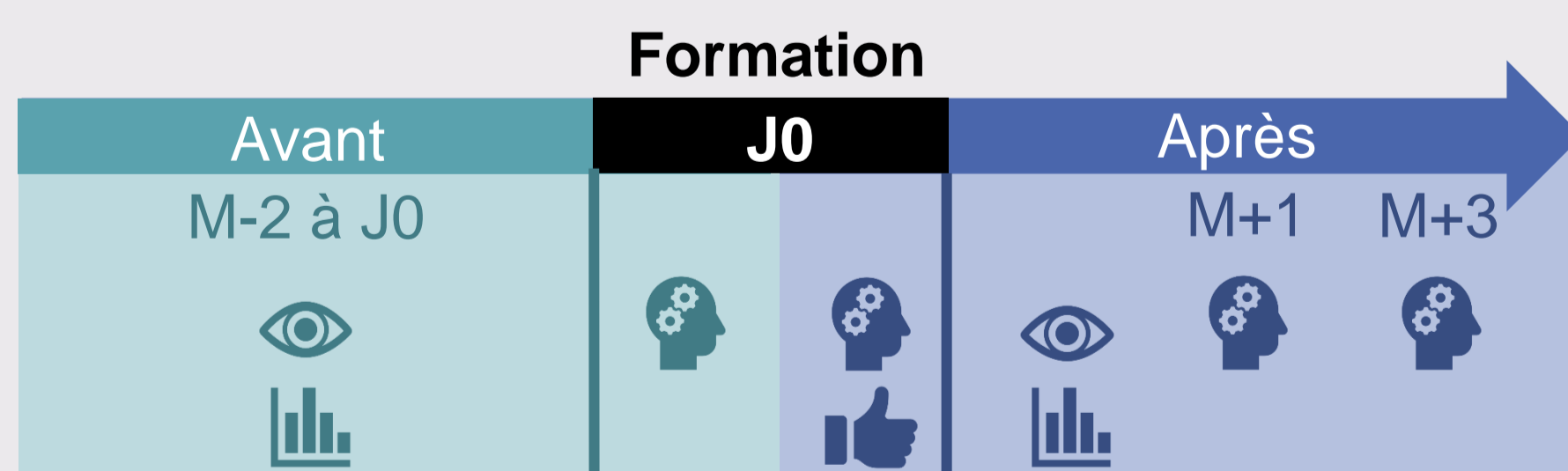
Selon les 4 niveaux de Kirkpatrick :

Questionnaire de **satisfaction**

Hétéro-évaluation des **connaissances**  
Auto-évaluation des **compétences**

Audit de **pratiques**

Suivi d'**indicateurs** :  
Quantité et qualité des fiches d'événements indésirables



### Conclusion

- ▶ La **chambre des erreurs 360°** peut se placer comme la **pièce angulaire pédagogique** pour développer un **dispositif complet de formation** axé sur la **gestion des risques** liés aux **erreurs médicamenteuses** en réanimation néonatale
- ▶ La **fédération de tout un service** autour d'un programme de formation **interdisciplinaire** fait par et pour l'équipe devrait permettre d'améliorer l'**adhésion des professionnels** et d'intégrer cette formation dans une **Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP)** au CHU
- ▶ **Perspective** : formation multicentrique régionale