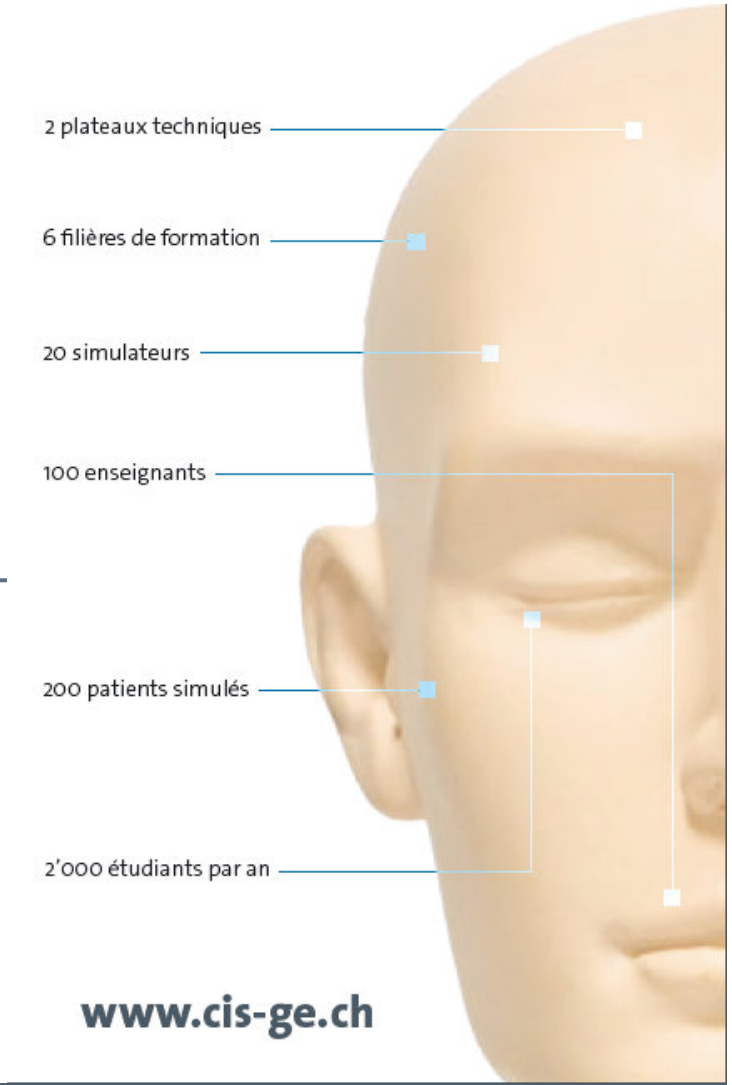
CiS Centre interprofessionnel de simulation

CE MAI 2014



www.cis-ge.ch

Hes·so GENÈVE
h e d s Haute école de santé

Le CiS, un centre conjoint

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

Conception

2010	Mandat politique
2010-2011	conception d'un premier projet à 4 partenaires (FacMed, HEdS, HUG, IMAD)
2011-2012	Redimensionnement du projet à 2 partenaires et recherche de financement
Janvier 2013	Financement assuré par la Fondation Wilsdorf
Février-septembre 2013	Développement du projet
Octobre 2013	Démarrage des activités
2016-2018	2ème étape à 3 ou 4 partenaires

CiS

Deux objectifs (axes) du centre

- Développer un **centre (Core facilities/Plateforme…) de formation en pratique simulée**
  - Mutualisation d'outils pédagogiques
  - Partage d'expertises
- Promouvoir la création de **formations collaboratives et inter-professionnelles**
  - Formations à l'acquisition de compétences techniques **et** non techniques

In fine…

- **Optimiser la préparation des étudiants à leur pratique**
- **Performance et sécurité des soins**
- **Favoriser l'évolution des structures de soins existantes vers des modèles plus participatifs**

Utilisateurs du centre

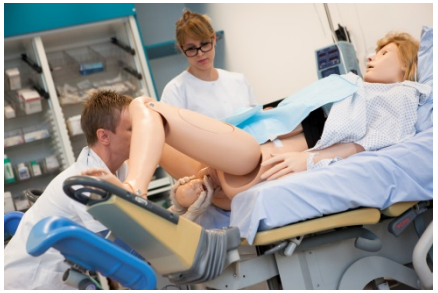
- Les étudiants en **formation prégraduée** (environ 1500-2000 étudiants) des différentes filières de la HEdS et de la FacMed, ainsi que certaines filières ES (ambulanciers, ASSC…)
- Environ 100 **enseignants et cliniciens**, toutes filières
- Prestations externes (CERN, groupes médicaux, pharmaciens)

Dans le futur :

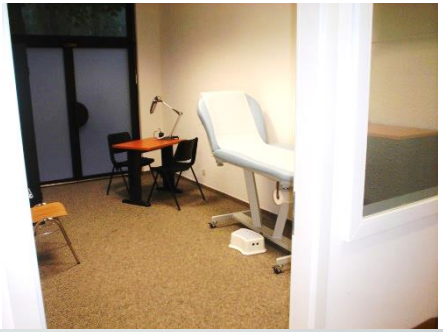
- Etendre aux professionnels en **formation post-graduée et continue** (HUG, IMAD)
- Extension de partenariats externes

Le centre en pratique…

Roseraie 350m2



Clochettes 250m2



Outils pédagogiques: apprentissage actif!

- Gamme élargie de mannequins de basse, moyenne et haute fidélité;
- Patients standardisés (patients-acteurs);
- Observation filmée des mises en situation, avec ou sans patients-acteurs;
- Vignettes cliniques pour l'analyse des pratiques professionnelles (apprentissage par problèmes et situations emblématiques)
- A venir : serious games, e-learning 3D…

Equipe du CiS et Expertises

- **Equipe interprofessionnelle**
- **Pédagogique:**
  - Scénarios avec patients-acteurs ou mannequins
  - Utilisation des outils de simulation
  - Utilisation des PS (entrainement, feed-back)
- **Support et accompagnement technique**
  - Matériel audio-vidéo

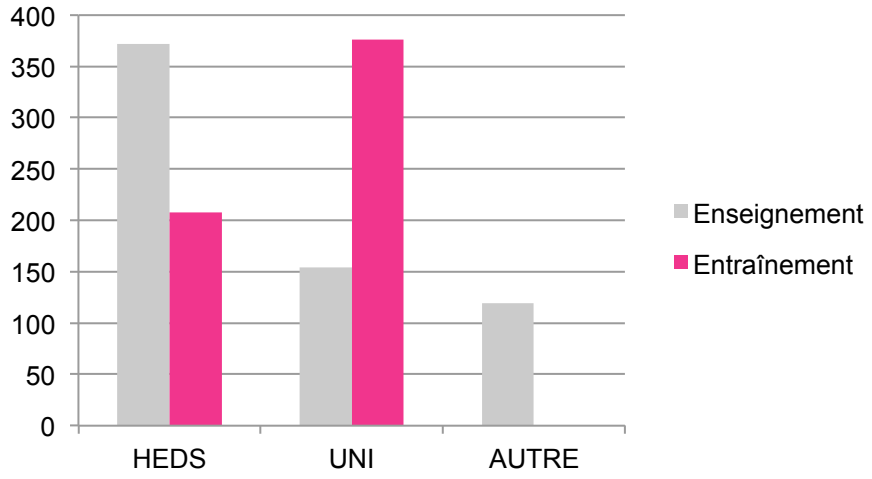
- Constitution du Réseau Suisse des Techniciens en Simulation en Santé
- Objectif d’accréditation à 2 ans (ISSH)

Activités du CiS (octobre à mars 2014)

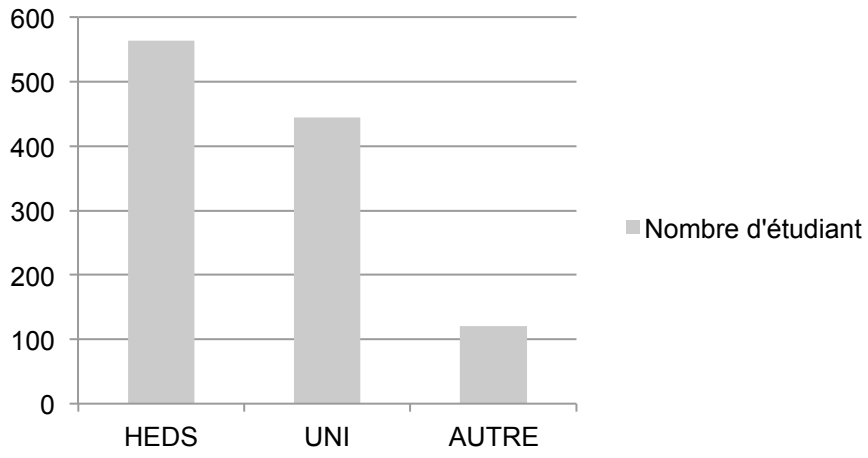
	HEDS	UNI	AUTRE (IPE)
Enseignement	372	154	119
Entraînement	208	376	
TOTAL	1229		

	Nombre d'étudiant
HEDS	564
UNI	444
AUTRE	120
TOTAL	1128

1229 H dont 112 heures d'enseignement Interprofessionnel



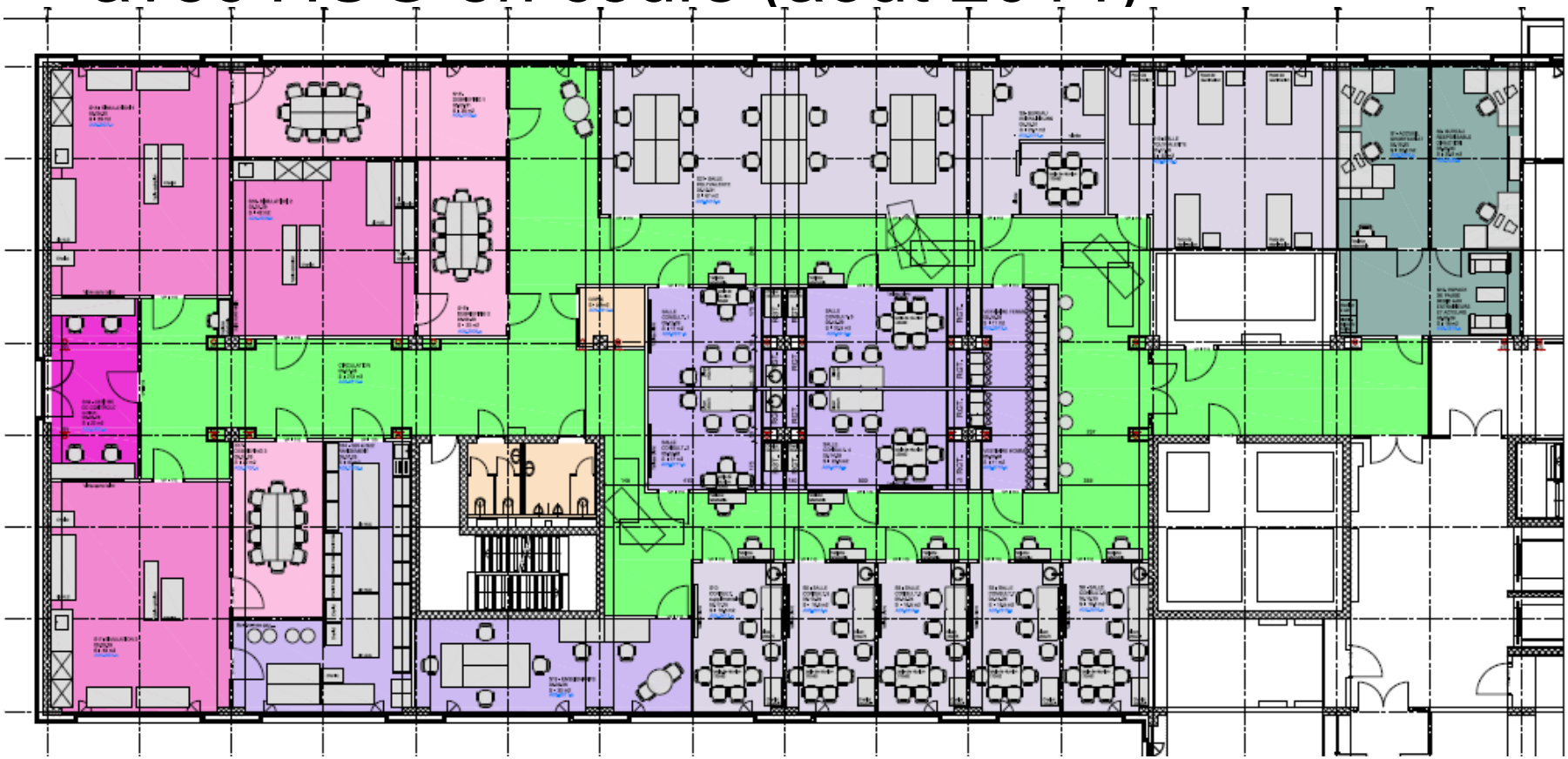
Nombre d'étudiants



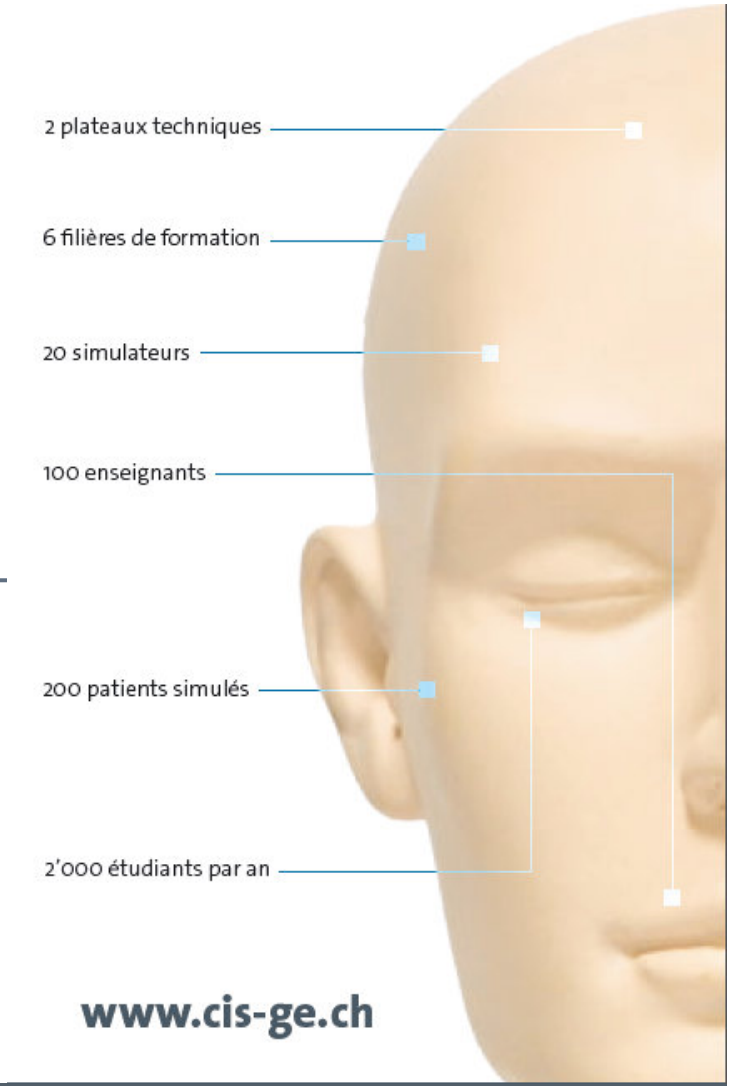
Attention: hors enseignements FACmed hors CIS (Salle CMU + salle CC HUG)

Perspectives d'avenir

- Collaboration dans le triangle institutionnel avec HUG en cours (aout 2014)



CiS Centre interprofessionnel de simulation



DISPOSITIF DE FORMATION INTERPROFESSIONNELLE

Opportunités et évaluation d'une formation interprofessionnelle à la Haute école de santé de Genève et à la Faculté de Médecine de Genève

www.cis-ge.ch

Hes·so GENÈVE
h e d s Haute école de santé

Le CiS, un centre conjoint

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

5 filières HES et 1 Faculté de médecine

95 ETU PHYSIO HES

110 ETU TRM HES

100-150 ETU Médecine UniGE

350 ETU SI HES

95 ETU SF HES

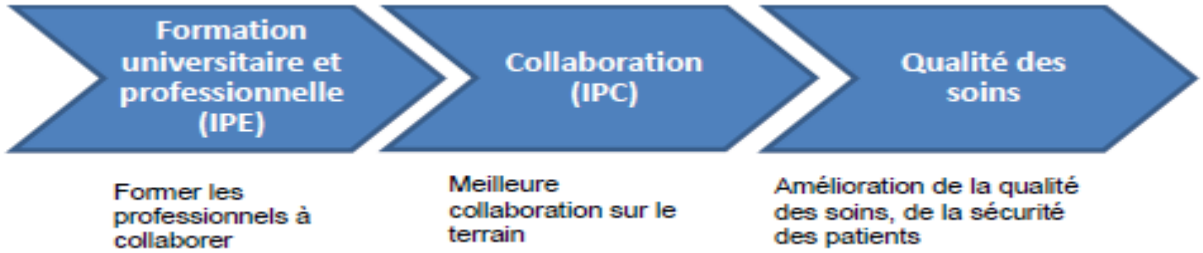
95 ETU N&D HES

Définition de l'IPE

«Interprofessional Education occurs when two or more professions learn with, from and about each other to improve collaboration and the quality of care»

CAIPE 2002

Centre For The Advancement Of Interprofessional Education, UK



OFSP Rapport du groupe thématique «Interprofessionnalité», octobre 2013

Référentiels suisses

- Basés sur sur le CIHC 2010 (Canada)
- Repris dans:
  - Principes régissant la formation dans domaines santé HES-SO
  - Conférences des recteurs des HES (KFH 2009)
  - LP San et LP Med
  - Rapport du groupe thématique Interprofessionnalité. OFSP 2013
  - Rapport du conseil fédéral: Santé 2020

L'IPE à travers la Suisse

Tableau 1 : résumé synoptique des activités IPE des facultés de médecine et les Hautes Écoles voisines en Suisse (état au 10.08.2013)

	GE		LS		BE		BS		ZH	
	Uni	HES	Uni	HES	Uni	FH/ HF	Uni méd	INS	Uni	ZHAW
Introduction à l'IP	X	X	X	X	*	X	*	X		X
Contacts interprofessionnels (IPE occasionnel)			X	X	*	X	*	X	*	X
Enseignement IPE établi						X		X		X
Collaborative practice (stages IPC) établie	(x)	(x)								X
Modules d'enseignement communs	(x)	(x)							*	

(*) = électif (x) = fin 2013 (notamment dans le CIS = centre interprofessionnel de simulation en santé, inauguré le 20.11.2013)
(Uni méd) = formation des médecins (INS) = Institute for Nursing Sciences de la faculté de médecine

L'IPE à Genève

- 3 éléments
  - Un programme didactique
  - Des ateliers de simulations interprofessionnelles
  - Des expériences de terrain (soins de premier recours et communautaires, soins d'urgence)

➢ **Sens donné** : amener les futurs professionnels de santé à bâtir et comprendre leur identité professionnelle propre tout en leur donnant une compréhension du rôle des autres dans l'équipe de soins

Dispositif de formation IPE sur 3 ans

4 ECTS

- Rôles et responsabilités des soignants
- Différents contextes socio-sanitaires de collaboration
- Communication, méthodologies et outils partagés

4ECTS

- Méthodologie et gestion de projets en santé
- Ateliers de simulations interfilières

2 ECTS

- Qualité et sécurité des soins : urgences, soins palliatifs, bloc opératoire
- Gestion d'équipes IPE et interculturelles

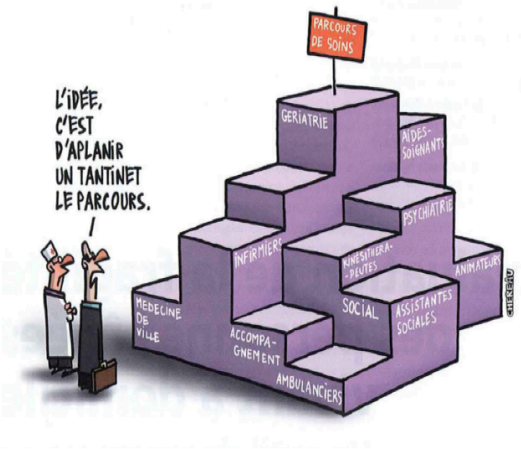
IPE 1ère BSC = quinzaine de janvier

4 ECTS

- Rôles et responsabilités des soignants, questions éthiques
- Différents contextes socio-sanitaires de collaboration
- Communication et méthodologies partagées, outils e-health

mise en scène avec une famille ordinaire

Plus de 270 étudiants
Une vingtaine d'enseignants
issus des 5 filières
6 intervenants extérieurs :
Faculté de médecine, HUG,
FAPSE, DGS, Cité-Générations, IMAD



Concept didactique : une famille accompagnée sous 4 angles complémentaires

1. Itinéraire clinique, acteurs du réseau de santé et dynamique interprofessionnelle
2. Secret médical, responsabilités et questions éthiques
3. Outils eHealth ou Cybersanté
4. Dossier partagé et retour à domicile

Valeurs IP

→Groupes de 10 – 24 – 70 ETU interfilières

→Modalités pédagogiques : séminaires, plénières, table ronde, ateliers recherche documentaire, tutorat

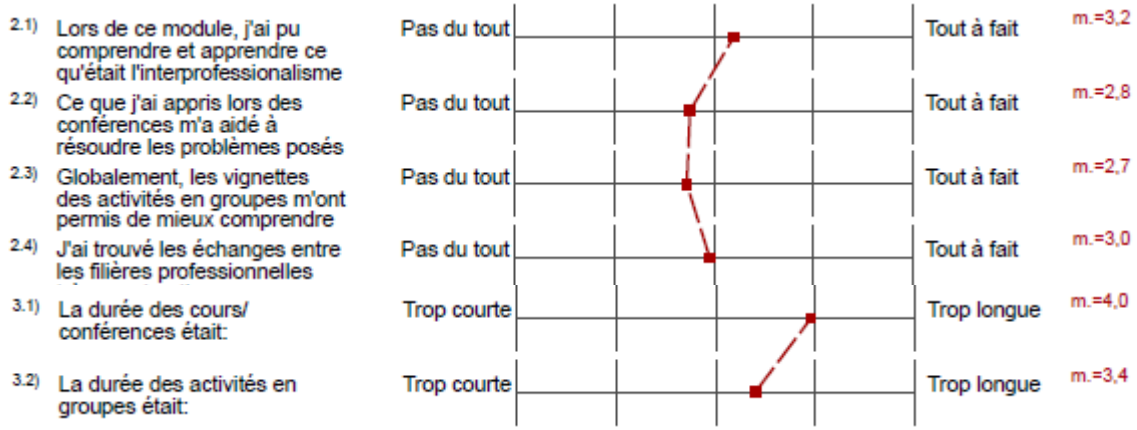
→Validation ECTS : Rapport écrit et QCM

Interpro en 2ème BA dès 2016

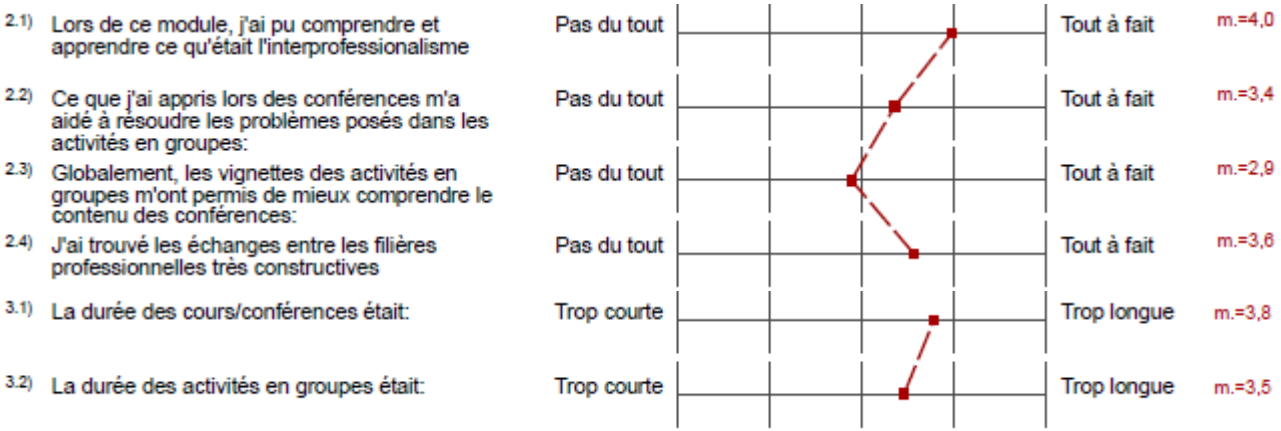
- Dates: 2 semaines en janvier, au retour vacances
- Sur les 2 semaines d'Interpro, seules certaines activités sont communes entre la HEdS et la faculté de Médecine pour des raisons liées aux calendriers d'études et à la pertinence de la collaboration interprofessionnelle.
- Une présentation aux étudiants Bachelor de 2ème médecine est à prévoir au début du module Repro.
- **AU TOTAL 1ère semaine : 3.5J et 2ème semaine : 2.5J**

Evaluation du dispositif après 2 ans

Janvier 2013 n=91/268 34%



Janvier 2014 n=159/266 60%



Evaluation du dispositif après 2 ans

Comparaison 2012-13 et 2013-14 toutes filières confondus					
	Moyenne (N=91)	IC 95%	Moyenne (N=159)	IC 95%	*p*
	2012-13		2013-14		
Lors de ce module, j'ai pu comprendre et apprendre ce qu'était l'interprofessionalisme	3.2	2.9-3.4	4	3.8-4.1	*p<0.00001*
Ce que j'ai appris lors des conférences m'a aidé à résoudre les problèmes posés dans les activités en groupes:	2.8	2.6-3	3.3	3.1-3.4	*p=0.0009*
Globalement, les vignettes des activités en groupes m'ont permis de mieux comprendre le contenu des conférences:	2.7	2.4-2.9	2.9	2.7-3.1	*p=0.17*
J'ai trouvé les échanges entre les filières professionnelles très constructives	3	2.7-3.2	3.6	3.4-3.8	*p=0.0002*
La durée des cours/conférences était:	4	3.8-4.2	3.8	3.6-3.9	*p=0.17*
La durée des activités en groupes était:	3.4	3.2-3.6	3.5	3.3-3.6	*p=0.46*

Dès janvier 2016 : + 150 ETU de 2ème année BSc Médecine

Pistes d'amélioration pour 2014-2015

- Vignettes cliniques par groupes de filières??
- Enseignement centré sur des illustrations d'expériences IPE avec utilisation d'outils partagés
- Echanges ++ sur les activités prof. (shadowing) les limites des autres
- Questionnement centré sur activités et réflexion IPE et pas sur des savoirs
- Susciter une véritable collaboration IPE

IPE 2ème BSC

4ECTS

- Méthodologie et gestion de projet en santé
- Ateliers de pratiques simulées interprofessionnelles

- <u>Gestion de projets en santé</u>
- Théories et outils partagés
- Séminaires Gantt Project Moodle
- Elaborer, planifier et évaluer un projet : grille d'évaluation commune

- <u>Pratiques simulées</u>
- Objectifs pédagogiques partagés
- 2 à 3 filières HES

+ ETU Faculté Médecine

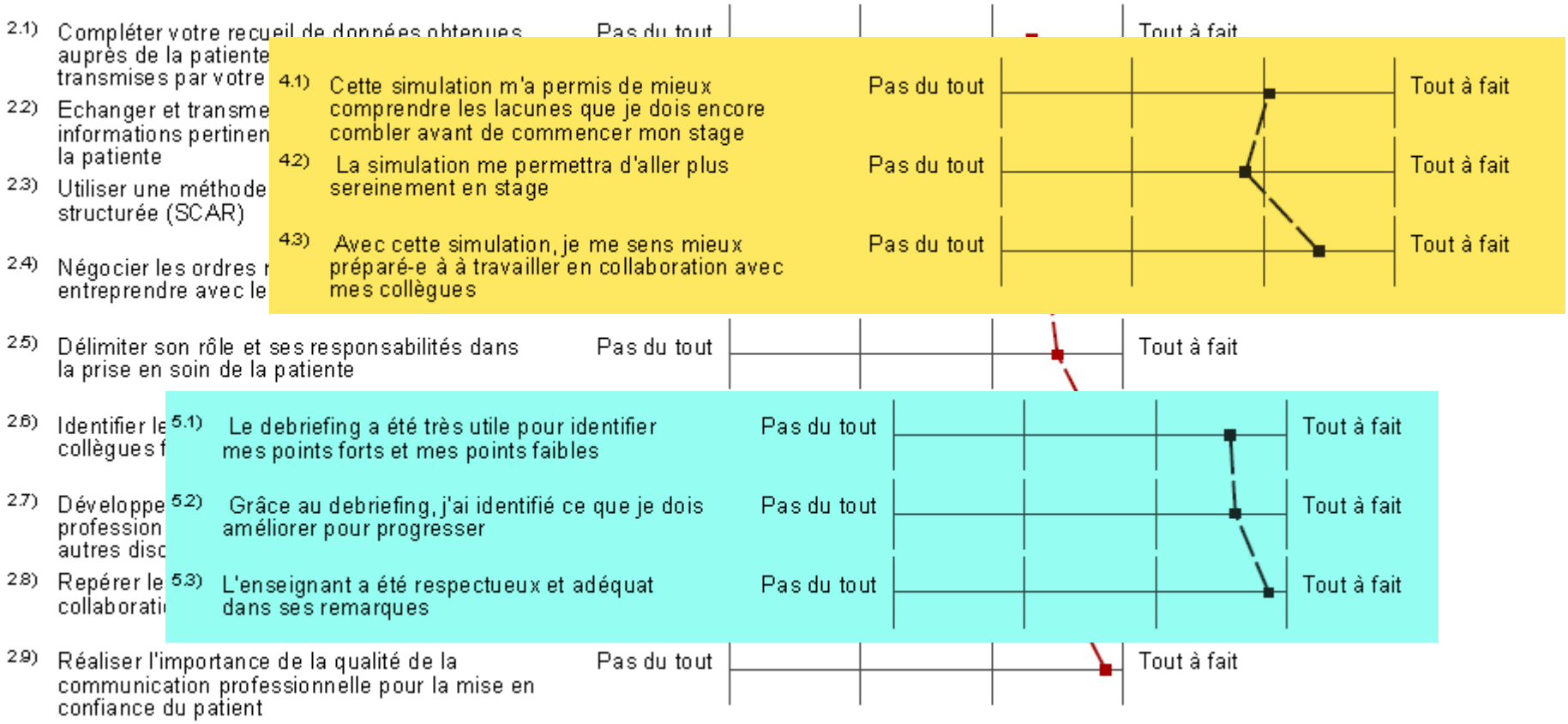
+ ETU Faculté Pharmacie

Exemples de simulations IPE
Gr 10 ETU: jeudi ap-midi

- **Scenario 1**
  - soins infirmiers et médecins (1-2ème MA)
  - situation patiente âgée et désorientée : tour de lit
  - communication et son contenu ; négociation d'une prise en charge
- **Scénario 2**
  - sages-femmes, physios, médecins
  - autour de lombalgies chez une femme enceinte
  - prise en charge et communication
- **Scénario 3**
  - sages-femmes, TRM, médecins
  - Anxiété maternelle lors Rx thorax chez un nourrisson
  - communication avec parents et communication IPE

Evaluation IPE: station SI-MED

52/120 étudiants



Evaluation IPE: station SI-MED

- Quelques remarques/commentaires:

- En tant qu'étudiante en pharmacie, j'aurai aimé être un peu plus intégrée dans l'atelier. Par exemple, être présente lors des décisions des OM et discuter de l'utilité de chaque médicament avec les autres prof. de santé.

- Discussion sur les représentations (plutôt négatives) qu'ont les infirmières des médecins et inversement.

Ce qui serait super, c'est de pouvoir rejouer rapidement les situations pour se rendre compte à quel point l'application des outils de communications enseignés ont un effet sur la qualité de la prise en charge du patient et le confort de l'équipe soignante.

Une suggestion: organiser un jour d'échange, c'est-à-dire: un étudiant en médecine suit une infirmière et un étudiant infirmier suit un médecin, ceci dans le but de mieux comprendre le travail de l'autre et savoir déjà durant notre cursus de formation, ce qu'on peut attendre de nos collègues médecins/infirmiers.

- Les pharmaciens: parachutés…Voir la communication entre professionnels; communication avec patient peu utile/utilisé en hospitalier; ne trouvent pas trop leur place

IPE 3ème BSC Janvier 2015

2 ECTS

- Qualité et sécurité des soins : urgences, soins palliatifs, bloc opératoire
- Gestion d'équipes IPE et interculturelles

- 6 scénarios déclinés en 15-18 situations (variantes)
- 3 jours et demi d'affilée - 6 simulations en parallèle
- Environ 350 étudiants
- Compétences IPE et observation du travail en équipe

Exemples de scénarii

- Addiction
- Annonce d’erreur
- Situations soins palliatifs (colloque d’équipe, maintien à domicile)
- Check list au bloc OP (OMS); Situations aigues de réa divers
- Pathologie chronique, décompensation
- Diabète gestationnel; interculturalité

Au final, les opportunités

- Mission: HES-SO et PEC BSc 2012 et LPMed
- Volonté politique : santé 2020
- Équipe pédagogique IPE et motivée
- 5 filières HES et filières UNIGe engagées
- Journée scientifique en 2015 (G3?)
- Perspectives de recherches:
  - Observation IPE;
  - Santé PS;
  - Enseignement Communication
  - G3
  - …

Quelques références

- Canadian Interprofessional Health Collaborative Consortium pancanadien pour l'interprofessionnalisme en santé. (2010). Référentiel national de compétences en matière d'interprofessionnalisme. Accès : http://www.cihc.ca/files/CIHC_IPCompetencies-FrR_Sep710.pdf

- Comité de mise en œuvre stratégique de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé Ontario. (2010). Rapport final du Comité de mise en œuvre stratégique de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé. Accès : http://www.healthforceontario.ca/UserFiles/file/PolicymakersResearchers/ipc-final-report-may-2010-fr.pdf

- Junod Perron, N. Perone, N. Bischoff, A.Kruseman, M. (2008). Formation interprofessionnelle : une exigence pour une approche intégrée des soins ?. *Revue Médicale Suisse, 172* (4), 2030-2033.

- Office fédéral de la sante publique. (2013). Rapport du groupe thématique Interprofessionnalité. Berne : OFSP

- Reeves, S. Zwarenstein, M. Goldman, J. Barr, H. Freeth, D. Koppel, I. Hammick, M. (2010). The effectiveness of interprofessional education: key findings from a new systematic review. *J Interprof Care, 24 (3), 230-241.*

- Derbyshire, J. A. Machin, A. I. (2011). Learning to work collaboratively: nurses' views of their pre-registration interprofessional education and its impact on practice. *Nurse Educ Pract , 11* (4), 239-244.

- Buring, S. M. Bhushan, A. Broeseker, A. Conway, S. Duncan-Hewitt, W. Hansen, L. Westberg, S. (2009). Interprofessional education: definitions, student competencies, and guidelines for implementation. *Am J Pharm Educ, 73* (4), 59

- Reeves, S. Perrier, L. Goldman, J. Freeth, D. Zwarenstein, M. (2013). Interprofessional education: effects on professional practice and healthcare outcomes (update). *Cochrane Database Syst Rev 3,* 2213.

- Frenk, J. Chen, L. Bhutta, Z. A. Cohen, J. Crisp, N. Evans, T. Fineberg, H. Garcia, P. Ke, Y. Kelley, P. Kistnasamy, B. Meleis, A. Naylor, D. Pablos-Mendez, A. Reddy, S. Scrimshaw, S. Sepulveda, J. Serwadda, D. Zurayk, H. (2010). Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet, 376 (*9756), 1923-1958.

- Hammick, M. Freeth, D. Koppel, I. Reeves, S. Barr, H. (2007). A best evidence systematic review of interprofessional education: BEME Guide no. 9. *Med Teach, 29* (28), 735-751