

**PLAN DE FORMATION  
ET  
DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU  
2025**

**Lot 1**

**Formation**

**« Structurer les transmissions écrites dans le dossier de soins informatisé pour rendre les transmissions orales efficientes – les structurer – 1 patient en 15 secondes »**

## CONTEXTE

### **Contexte général**

Dans la vie hospitalière, les transmissions sont omniprésentes.

Les transmissions ont comme but d'assurer :

- la continuité des soins pour un patient
- les relations entre les différents membres de l'équipe soignante
- une communication utile entre les différentes disciplines de santé
- la qualité des soins

Pour être utile et utilisable, une information, doit être vraie, opérationnelle et claire.

La législation encadre les transmissions infirmières : elles sont une obligation légale de l'infirmier. Pour autant, la qualité des transmissions écrites est encadrée par les textes (horodatées, signées etc..), par contre les modalités des transmissions orales ne sont pas actées. Leurs inconvénients existent : la transmission orale est :

- fugace
- ne laisse pas de trace
- n'a pas de valeur juridique.
- L'émetteur peut être influencé par de fausses perceptions.
- interprétable.
- n'est pas contrôlable.

Dans l'organisation hospitalière, les transmissions orales sont présentes, et doivent être définies dans les fiches de poste. En effet, La majorité des établissements a prévu un temps de chevauchement des horaires de travail des équipes pour permettre la transmission orale des informations écrites. C'est un temps d'échange riche, indispensable à la qualité des soins.

Généralement, c'est l'infirmier qui réalise les transmissions à l'équipe suivante.

### **Au CHU de Reims**

Dans le cadre du projet d'établissement, l'informatisation du dossier patient, incluant le dossier de soins, et les transmissions ciblées est déployée depuis 2017. L'informatisation des prescriptions médicales s'est ajoutée à ce projet.

Les équipes ont bénéficié d'une formation en interne (de quelques heures), par la Direction du Service d'Information, sur l'utilisation de l'outil choisi : EASILY dossier de soins, et EASILY prescription.

Ensuite, le déploiement a été assuré par l'encadrement des unités.

Un groupe institutionnel est mis en place sur le dossier de soin est piloté par la direction des soins.

### **Pôle Digestif Urologie Néphrologie Endocrinologie (DUNE)**

Le pôle DUNE, comprend 200 lits et places, pour les spécialités de chirurgie digestive, endocrinienne, la chirurgie urologique et andrologique, l'hépatogastro-entérologie, la néphrologie et transplantation, et l'endocrinologie, nutrition, diabétologie.

Les unités du pôle (en dehors des soins intensifs, et de l'hémodialyse), sont composées d'unités de 24 à 30 lits, avec des équipes soignantes de matin (6h25-14h25) et des équipes d'après-midi (13h30-21h10). Equipe de nuit présente de 20h45 à 6h45

Les temps de transmissions sont formalisés dans les fiches de poste :

- Matin, entre équipe de nuit et de jour
- Milieu de journée entre équipe du matin et celle d'après-midi
- Soir avec équipe de jour et de nuit

L'ensemble du pôle est déployé avec le logiciel dossier patient EASILY –dossier de soins. L'encadrement de chaque unité, lors du déploiement a travaillé avec les équipes, sur les cibles prévalentes par unité, pour faciliter les transmissions écrites.

En 2019, devant le constat suivant : dans les unités, malgré l'informatisation (ordinateurs portables, écrans dans les salles de soins), les équipes n'utilisent pas ce support à la hauteur de ces possibilités lors des transmissions orales. Des supports « annexes » de poche existent, entraînant un recopiage d'informations à plusieurs endroits, une perte d'information des oublis de transmissions, un manque de confidentialité. Les us et coutumes des soignants dans le cadre de ces pratiques perdurent. De plus, la qualité des transmissions orales reste imparfaite dans leur contenu et leur durée ; L'encadrement a construit un cahier des charges pour une première période de formation sur les transmissions orales.

Une partie du pôle a pu bénéficier de cette formation, nous souhaitons donc faire perdurer la dynamique mise en place et s'inscrire dans une dynamique d'optimisation du support informatique comme vecteur de transmissions orales, efficaces, et pragmatiques : transmissions d'un patient en 15 secondes (soit des transmissions sur un secteur en maximum 10 minutes).

Ce projet a donc débuté il y a 4 ans. L'encadrement a choisi une méthode de formation en situation de travail « FEST » pour permettre le raccourcissement des délais entre l'expression du besoin de formation et la réponse possible sur le terrain. L'encadrement de proximité s'est impliqué pour faire perdurer cette formation au quotidien, investissant eux même la fonction de formateur référent.

### **OBJECTIFS POUR L'EQUIPE SOIGNANTE**

Les objectifs pour l'équipe soignante sont :

- D'améliorer les transmissions orales en termes de contenu et de raisonnement clinique, et dans un temps concis pour l'ensemble de l'équipe IDE AS
- De s'approprier l'outil informatique comme support.

- De développer une culture commune autour des transmissions ciblées
- De faire disparaître les supports illégaux et non sécuritaires de poche
- De développer un langage et une méthode partagés
- De cibler le contenu des transmissions orales
- D'intégrer les différentes dimensions du soin et de l'accompagnement de la personne à ces transmissions : médicales et paramédicales, psychosociales et occupationnelles
- De structurer le déroulement et gérer le temps

### **OBJECTIFS POUR LES FORMATEURS REFERENTS (CADRES DE SANTE DES SERVICES)**

Les objectifs sont :

- D'observer et Repérer les besoins en formation du soignant
- D'identifier les besoins
- D'animer des séquences réflexives
- D'évaluer la progression des compétences de l'équipe

### **CONTENU ET ORGANISATION DE LA PRESTATION**

La partie théorique, est attendue en support e-learning, pour que le temps de la formation, sur le terrain, soit centré sur l'accompagnement des équipes à l'acculturation du process de transmissions écrites et orales efficaces.

#### **Resituer les transmissions orales dans le contexte d'usage et législatif**

- La finalité et les enjeux.
- Les règles de bon fonctionnement.
- Le cadre législatif relatif à la profession et au dossier patient.

#### **Situer les transmissions dans la pratique et la gestion des soins**

- La terminologie : staff, réunion, relève.
- La représentation de chacun.
- La typologie des relèves orales et leurs différentes fonctions.
- Les conditions de réussite.
- La différenciation de l'accessoire et de l'important.
- Apprendre à transmettre les informations utiles

#### **Optimiser la communication et la cohésion interprofessionnelle**

- Le patient au centre ou sujet des transmissions.
- La place des Transmissions Orales (TO) dans le projet thérapeutique.
- L'organisation et la coordination des interventions soignantes.
- La reprise des règles de déontologie et de discrétion professionnelle qui encadrent la pratique.
- Les outils supports des transmissions orales : l'informatique – logiciel EASILY

## Ouverture vers la démarche qualité : Formation à l'audit qualité des transmissions orales

- Formation à l'observation et à l'analyse de la situation actuelle
- Formation au repérage des points forts et des axes d'amélioration

## METHODES PEDAGOGIQUES

Il est demandé au prestataire de prendre connaissance du contexte (logiciel utilisé, état des lieux des organisations, état d'avancement réalisé au regard des 4 ans de formation réalisés etc..) pour adapter sa méthode pédagogique à l'existant.

Les modalités seront mixtes :

- Distanciel (elearning) pour des connaissances de base sur les transmissions ciblées
- Présentiel en méthode AFEST, action de formation en situation de travail : présence du formateur en situations réelles lors des temps de transmissions jours/nuits.

Outils pédagogiques variés entraînant un mode interactif (vidéos...)

Une session devra être organisée pour les encadrants pour les accompagner dans leur rôle de référents.

## PUBLIC CONCERNE

- L'encadrement du pôle et encadrement supérieur pour permettre ensuite l'accompagnement de la dynamique dans le pôle.
- Tous les soignants infirmiers, aides-soignants (jour et nuit) du pôle DUNE : Chirurgie Digestive – Hépatogastro-Entérologie, Urologie, Néphrologie, Endocrinologie avec différents niveaux expérientiels.

## COMPOSITION DES GROUPES

Chaque groupe comprendre entre 8 à 15 personnes maximum. Toutefois, il pourra être demandé à l'organisme d'animer une ou plusieurs sessions avec un effectif au-delà et au-dessous de ces seuils (plus ou moins deux en plus ou en moins par rapport au seuil prévu). Le cas échéant, la responsabilité de l'organisme ne sera pas engagée quant à l'inadéquation de la méthode d'animation et le dimensionnement du groupe.

## NOMBRE DE GROUPES PAR AN ET DUREE DE LA FORMATION

### **Pour une équipe soignante d'une unité de soins :**

Minimum 0 – Maximum : 2 groupes par an (pour former les agents de deux services)

Durée : 3 jours (2 jours de formation consécutifs et un jour à distance)

Formation sur site

**Pour les cadres formateurs référents :**

Minimum : 0 – Maximum : 1 groupe par an

Durée : 1 jour

Formation sur site

**Un complément de formation en elearning sur les transmissions ciblées** chaque année serait souhaité sur une durée de maximum 2 heures.

### PROFIL DES INTERVENANTS

Formateur pédagogue issu du monde soignant ayant une expérience professionnelle dans le milieu de la santé et mettant en place la formation sur site, dans l'unité, en accompagnement de proximité des personnels, aux heures de transmissions.

### MODALITES D'EVALUATION

**POUR LES SOIGNANTS D'UNITES DE SOINS**

- Nombre de professionnels formés
- Satisfaction immédiate à l'issue des deux jours de formation
- Satisfaction – retour lors des entretiens annuels de formation
- Suivi des connexions informatiques
- Suivi de l'EPP polaire : tenue du dossier de soins

**POUR LES CADRES DE SANTE FORMATEURS REFERENTS**

- Satisfaction des cadres de santé
- Retour lors des entretiens annuels de formation

### PERSONNES REFERENTES

Sylvie FLATET, Cadre de santé en missions transversales pôle DUNE – 03 26 78 31 03

Sylvette KHAZNADJI, Cadre supérieur du pôle DUNE – 03 26 78 92 98

Sandrine COURROUX, Responsable du département formation et développement des compétences – 03 26 78 79 91

Pour la Directrice Générale et par délégation,  
La Directrice adjointe des Ressources Humaines

Sophie Cnigniet