



Accueillir un nouvel IADE

Equipe IADE – Pôle Tête et Cou

CHU de Caen

Accueillir un(e) nouvel(le) IADE dans un secteur d'anesthésie ORL - CMF en 2005, qu'en est-il en 2007?



IADE du secteur Tête & Cou,
Dr M.A. Doppia
(CHU Caen)

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

1

Plan de l'exposé

- Les nécessités incontournables de la flexibilité
- Les aspects réglementaires
- La mobilité
- Notre secteur et son expérience
- Les modalités retenues :
 - Livret d'accueil et ses informations
 - Accès à outil mult média
 - Programmation des mobilités
 - Organisation des locaux et des matériels
 - Implication des acteurs paramédicaux et médical
- Qu'en est-il en 2007?
- Conclusion

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

2

Des aspects indéniables ...

- « Effet RTT » sur les effectifs/ bloc opératoire
 - organisations de travail plus contraintes
- « Effet Pôle »
 - Regroupement et gestion « rationnelle » des moyens matériels et humains
- Obligations réglementaires
 - « qualité » et « sécurité » dont le bloc ne peut s'exonérer
- « Effet générationnel »
 - Le désir de ne pas s'enfermer dans une hyperspécialisation

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

3

Des aspects indéniables ...

- « Effet RTT » sur les effectifs/ bloc opératoire
 - « Effet Pôle »
 - Obligations réglementaires
 - « Effet générationnel »
- La flexibilité et la rotation sur plusieurs sites sont effectivement inévitables !**

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

4

Évolution de nos effectifs IADE en ORL - CMF

En 2000 ... 5 IADES fixes...

En 2005 ... 2 IADES fixes...

En 2007... 0 IADE fixe...

Nous sommes 16 IADES sur 3 étages

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

5

Aspects réglementaires

- Décret de compétence**
 - Ministère de l'Emploi et de la Solidarité, Décret n° 2002-194 du 11 février 2002 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier. J. du 16 février 2002 abrogé remplacé par le décret du n° 2004-802 du 29 mai 2004
- Recommandations SFAR**
 - Recommandation concernant le rôle de l'IADE. SFAR, janv. 1995
 - La SFAR a, en accord avec les représentants de la profession, reconnu collaborateurs des MAI à participer aux actes de soins à l'hôpital
- Décret Sécurité Anesthésique**
 - Décembre 1994
 - Ministère de la Santé et de la Solidarité, Décret n° 2002-194 du 11 février 2002 relatif aux actes de soins à l'hôpital
- 35 H à l'hôpital**
 - Flexibilité accrue...
- La gouvernance à l'hôpital**
 - Nouvelle organisation administrative et médicale : les Pôles
 - Ordonnance n° 2005-406 du 2 mai 2005
 - L'obligation renforcée de la qualité-sécurité : **accréditation**

C.I.A.R.C.R.

6



Accueillir un nouvel IADE

Equipe IADE – Pôle Tête et Cou

CHU de Caen

Guide du service de soins infirmiers
 "Normes de qualité pour la pratique des soins infirmiers".
 2ème édition (septembre 2001)
http://www.senior.com/ressources/formation/accueil_nouvel_colligue.pdf

- élaboré par un groupe de professionnels travaillant sous la responsabilité du Ministère de l'Emploi et Solidarité
- expose des « recommandations » à mettre en œuvre ...

Réf :

- CIRCULAIRE D6S/DH n° 387 du 15 septembre 1989 relative au mode d'exercice de la profession d'infirmière dans les établissements hospitaliers
- DECRET 93-221 du 6 février 1993 relatif aux règles professionnelles des infirmiers et infirmières (JO du 18 février 1993, p. 2646)
- ...

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 7

« L'infirmière participe, avec le cadre infirmier du service, à l'accueil et l'intégration de toute nouvelle collègue »
(Recommandation)

« ... Il est recommandé que l'organisation du service en prévoie :

- Accueil d'une nouvelle collègue par une infirmière référente
- Livret d'accueil du personnel disponible dans l'établissement (pas obligatoire dans un bloc)
- Documentation sur les missions et spécificités du service
- Période d'intégration pour tout nouveau professionnel
- Programme d'intégration
- Évaluation individuelle des compétences, à l'issue de cette période
- Compléments de formation si nécessaire. »

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 8

Comment organiser la flexibilité et l'adaptation ?

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 9

Notre secteur et son contexte

CHU Caen = Tour de 22 étages
 Bloc des urgences au niveau 1
 Bloc pluridisciplinaire au niveau 5

Mais, blocs de spécialités sur ... 3 étages !

- Niv 12 : Neurochirurgie, Neuro-radiologie, ophtalmologie
- Niv 14 : ORL-CMF
- Niv 20 : Cardiologie Interventionnelle

L'affectation en ORL - CMF n'y est pas exclusive

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 10

Notre réflexion sur la flexibilité et l'accueil des nouvelles IADE fait appel à une hypothèse :

« L'exercice en ORL - CMF y serait-il plus souvent redouté qu'ailleurs? »

- Des a priori ?
 - réputation « AG à risque » ?
 - Fantômes ? sang ds bouche, symbolique de la face, etc.
- Des réalités qui les confortent !
 - cancer facial, mutilations, défigurations, odeurs, etc.
 - maîtrise souvent plus délicate de l'air-way,
 - intubations-extubations plus complexes,
 - urgences très rapidement vitales,

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 11

L'Anesthésiste et son IADE
 Le drague ! Tout est dans le drague !

Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 12

Accueillir un nouvel IADE

Equipe IADE – Pôle Tête et Cou

CHU de Caen

Spécificités de l'exercice IADE en ORL-CMF au CHU


- **Variété des âges et des terrains**
 - ASA I à IV, chirurgie fonctionnelle, chirurgie d'urgence
 - urgence obstructive des VAS, nouveau-né, sténose trachéale du vieillard, obstacle tumoral /adulte
- **Risque plus important de difficultés d'air-way**
- Utilisation fréquente d'un matériel très spécialisé (laser, JVHF)
- Réveils adaptés à la chirurgie délicate des VADS
- Le « savoir-faire », le « savoir être »

Au CHU : Transmission du métier aux élèves

- être rapidement apte à exercer pleinement son métier

Mais aussi,

- Apte à assurer une formation initiale IADE de qualité.



Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 13

Remise d'un livret d'accueil aux nouvelles IADES

- Personnalise l'accueil
- Outil de référence
- Support au dialogue



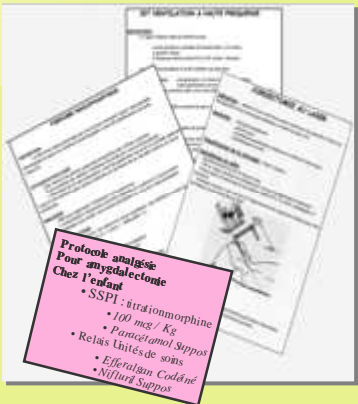
Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 14

Fiches techniques

Partager les savoirs:

- Types de patients
- Types d'actes
- Types de techniques
- Spécificités des réveils

Protocoles accessibles et mis à jour (lutin et PC en SSPI)



Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 15

Mise à disposition d'un outil multimédia

Sur PC en SSPI :

- diaporamas des cours,
- protocoles élaborés par les MAR
- algorithmes
- Consultation de sites référencés



Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 16

Organisation matérielle

à l'image de l'Aviation Civile

- **Standardisation du matériel**
 - à l'intérieur des salles d'opération
 - et des rangements dans le bloc
 - Des procédures
 - Algorithmes
- Acquérir des repères



Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 17

Gestion des matériels Rayonnages à claire-voies

- Visualisation rapide
- Gestion facilitée
- Hygiène respectée



Samedi 20 Octobre 2007 C.I.A.R.C.R. 18



Accueillir un nouvel IADE

Equipe IADE – Pôle Tête et Cou

CHU de Caen

Compagnonnage IADE

- distinguer deux périodes :
 - Une **période de doublure** (environ une semaine)
 - Une **période d'accompagnement** (plusieurs mois)
 - la doublure est **ponctuelle** pour une intervention spécifique.
 - Transmettre le « savoir-faire » :
 - **JVHF, C.E. Bronchiques de l'enfant.**
- **Organisation des salles**



Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

19

Relations MAR et IADE

- **Stabilité minimale** du binôme MAR-IADE
 - Développer l'expérience des « naïfs en ORL »
- Diffuser les **savoir-faire** pour **des techniques spécifiques** en anesthésie ORL :
 - JVHF, I Diff, Laser
 - Extubations
 - « bouche fermée », etc.



Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

20

Relations MAR et IADE

Investissement du MAR dans l'accueil

Binôme adapté MAR/IADE

Facilite l'intégration IADE

- Clarté du protocole validé.
- Vocabulaire adapté.
- Prescription anesthésique écrite.

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

21

Qu'en est-il en 2007!!!

- Vécu de nos collègues
- Vécu de l'équipe IADE en place en 2005
- Ce qui rend l'accueil difficile
- Attentes

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

22

Vécu de nos collègues

POSITIF,

AGREABLE,

RASSURANT...

mais...

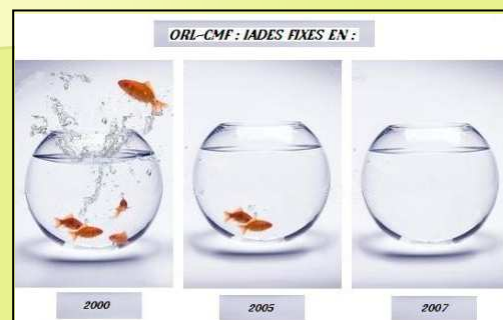


Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

23

Vécu de l'équipe IADE en place en 2005



Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

24

Accueillir un nouvel IADE

Equipe IADE – Pôle Tête et Cou

CHU de Caen

Ce qui rend l'accueil difficile



Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

25

Attentes...

- Standardisation du matériel
- Personnes référentes,
- Fiches techniques,
- Intendante pour le matériel,
- Planning sur plusieurs semaines.

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

26

CONCLUSION

- **Accueil toujours réfléchi et organisé**
- **L'attention de toute une équipe**
- **Livret = personnalise l'accueil et support au dialogue**
- **Bon encadrement doit favoriser l'acceptation d'une flexibilité**
 - *peut et doit être vécue comme un atout, et non une contrainte*

Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

27



Samedi 20 Octobre 2007

C.I.A.R.C.R.

29