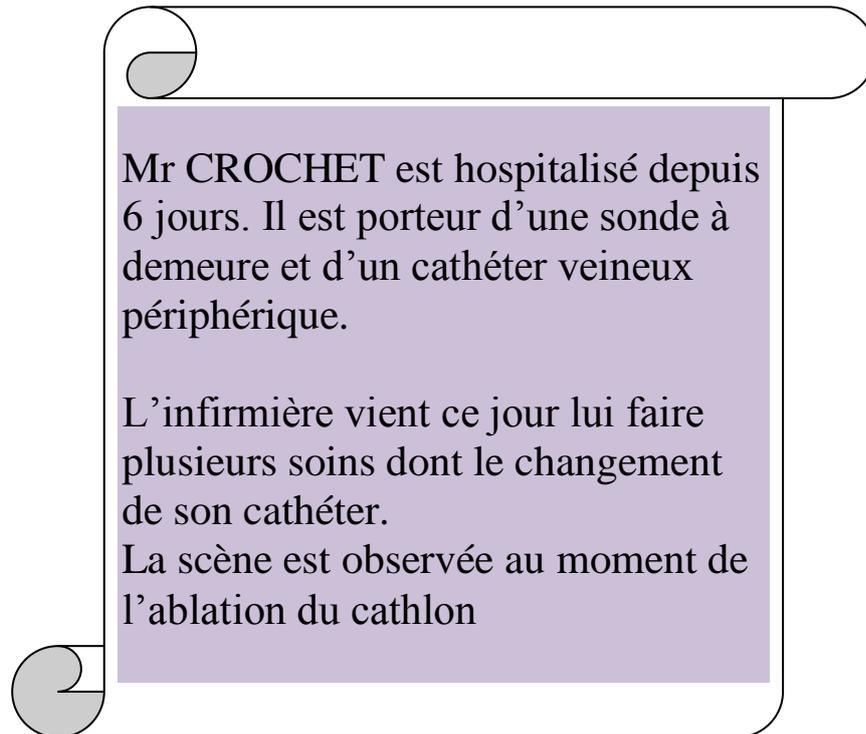


Pour réussir la visite, merci de bien lire ces quelques lignes

Vous allez visiter la chambre entièrement reconstituée d'un patient.



Dans la chambre que vous allez observer, ont été introduites **7 erreurs** pour la prise en charge de ce patient virtuel

Vous allez devoir retrouver les **7 «erreurs»** en observant minutieusement le mannequin patient, le mannequin soignant, la chambre, les accessoires dans la chambre, enfin tout l'environnement du patient.

Les « erreurs » identifiées seront notées durant la visite au dos de cette fiche. A la fin de votre visite, un animateur débriefera les 7 erreurs avec les participants

Quelques dernières consignes :

- Respecter le matériel en place
- Ne pas déplacer ce matériel
- Ne pas le toucher .

A vous de jouer, bonne visite

Les 7 erreurs avec argumentation de notre choix

1. Absence de boîte de gants
2. Absence de bouchon sur le robinet de la ligne de perf
3. Poche non en déclive
4. Absence de robinet vidange sur la poche
5. Date d'ouverture SHA = 3 mois
6. Absence de traçabilité de pose du KT
7. Absence de traçabilité éva du maintien quotidien du KT

1- L'IDE porte une paire de gants mais pas d'autres à dispo pour enchaîner les autres soins (notamment la vidange de la poche urine)

2- Grand classique

3- Grand classique

4- La poche présentée est pleine et sans robinet : système clos non respecté

5- Un flacon de SHA ouvert avec une date ouverture datant de 2,5 mois : qui montre que soit les FHA ne sont pas respectées soit que le conditionnement est trop imp pour la chambre

6- et 7 Pas de date de pose KT et pas d'éva maintien au quotidien du KT

Il y aura 2 fiches traçabilité : celle KT incomplète et celle de la sonde complète

Titre de l'erreur (Exemple : absence ou présence de...)	Localisation de l'erreur (cocher)	Validation de l'erreur
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Adaptable/matériel de soin <input type="checkbox"/> Soignant <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Dossier de soin <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Enquête de satisfaction

Merci de remettre au formateur ce questionnaire avant de quitter l'atelier « chambre des erreurs » et pour les quelques minutes consacrées à y répondre.

1 – L'atelier a-t-il répondu à vos attentes ?

- Oui En grande partie Très partiellement Non

2 – Pensez-vous avoir acquis des connaissances utiles pour exercer votre travail ?

- Oui En grande partie Très partiellement Non

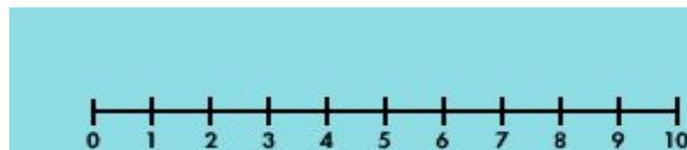
3 – Quelle évaluation feriez-vous de cet atelier ?

	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très Insatisfait
Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence des erreurs proposées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau d'exigence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4 – Comment jugez-vous cet outil pédagogique ?

- Très intéressant Intéressant Peu intéressant Pas intéressant

5 – Quelle note attribuez-vous à cet atelier ?



6 – Commentaires sur les aspects positifs de cet atelier :

.....
.....

7 – Commentaires sur les aspects négatifs de cet atelier :

.....
.....