

Développement du travail en équipe : importance du projet PACTE au CENTRE JEAN PERRIN

WEBINAIRE SPECIAL CERTIFICATION
CEPPRAAL
25 novembre 2021

COFIL PACTE REA représenté par :

Mme Sonia RUCART (Cadre de soins de Réanimation-Unités de Soins Continus)

Mme Christèle PAGEOT (Ingénieure Qualité Sécurité)

GROUPES DE TRAVAIL PACTE REA représenté par :

Mme Emilie Fabrigli (IDE De Réanimation)

Mme Beatrice Guittard (AS de Réanimation)

Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

Sommaire

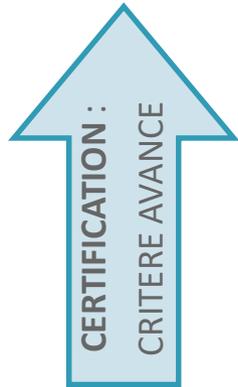
- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

Pourquoi la direction a voulu s'engager?

Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?

Volonté de la direction générale

- **Promouvoir le Travail en équipe** pour améliorer la Sécurité de la prise en charge et la Qualité des soins
- **Engagement officiel** => transfert des données à l'HAS



Critère 3.4-02

la gouvernance impulse et soutien des démarches spécifiques d'amélioration du travail en équipe

Evolution du regard sur la gestion des risques

Place du travail en équipe pour la:

- Prévention
- Récupération
- Atténuation



Volonté des responsables médicaux et paramédicaux

- **Améliorer** la qualité des prises en charge dans un secteur à risque, au delà des procédures techniques, en améliorant la communication en équipe

Sommaire

1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?

2- Méthode : **Comment on a avancé ?**

3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?

4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?

5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet selon les 3 C ?

DECEMBRE 2019 : Phase Diagnostic

Enquête culture sécurité et CRM (Crew resource management)

- Réalisé par le CEPPRAAL
- Evaluation T0: Département de Réanimation-Unités de Soins Continus : **60 professionnels**
- **CRM avec vote de l'équipe autour de 3 thématiques retenues à l'issue des enquêtes culture sécurité**

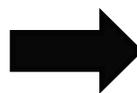
MARS 2021 à septembre 2021: Phase de déploiement

- Création de **3 groupes de travail** sur la base du volontariat
- Cadre défini par **1 Copil** pour favoriser la pluri-professionnalité des groupes

Pédagogie et outils des Facilitateurs « Qualité - CEPPRAAL »

PROBLEMATIQUE

Comment promouvoir le Travail en équipe pour améliorer la Sécurité de la prise en charge du patient et la Qualité des soins ?



1- Les professionnels sont ouverts à de nouvelles façons de travailler ensemble

2 - Les professionnels vont rechercher les meilleures solutions

Rôle du Facilitateur

Travailler les compétences non techniques :
SAVOIR

- Collaborer et coopérer
- Prendre en compte tous les points de vue
- Accompagner le changement : mettre ses propres compétences au service du collectif, se soutenir

PEDAGOGIE

- Rendre les apprenants constructeurs de leurs savoirs par l'expérimentation
- Permettre l'expression personnelle, la créativité
- Favoriser l'autonomie (importance des tâtonnements)

Se réunir autrement

- Règles communes
- Tour de table

Pourquoi se réunir

- Rôle de facilitateur
- Construire ensemble une finalité commune

Parler le même langage

- Les représentations

Approfondir sa réflexion

- Les 5 pourquoi
- Pleine conscience
- Savoir débattre et décider

Prendre du recul

- Brainstorming
- Jeu de rôles

Communiquer

- Création d'affiche

Organisation des Réunions de Mars à Septembre 2021

3 Groupes de travail

Amandine
Stéphanie
Cynthia
Sophie Charlotte Laurent
Eunice Jacques Nadège Pierre Christelle Maria Beatrice
Carole Emilie
Henry Damien
Dalia

1 COFIL

2 Responsables médicaux
2 Responsables Paramédicaux
2 « Qualité »

BIEN S'INTEGRER EN REA-USC

2 IDE - 4 AS
1 MED

100% volontaires

7 réunions
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

AMELIORER LA COOPERATION AVEC UNE COMMUNICATION POSITIVE INTERPROFESSIONNELLE

2 IDE - 2 AS
1 Assist Med
1 MED

2 Tirages au sort

7 réunions
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

COMMUNICATION POUR LE BIEN DU PATIENT

3 IDE - 3 AS
1 MED

2 Tirages au sort

5 réunions
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

Le cheminement des groupes de travail

Enquête culture
sécurité et CRM

De la 1^{ère}
réunion

À la synthèse
avec le COPIL

Elaboration du
plan d'action

**ENJEUX mis
en évidence
au cours de
réunions**

Patient

Equipe

Direction

Ce qui va bien

Piste de progrès

**Risques
potentiellement
supprimés**

**BIEN S'INTEGRER EN
REA-USC**

**Problèmes
Etonnement**

**But commun
Avancement**

**Motivation
Collaboration**

OBJECTIFS
Cohésion d'équipe
Esprit d'équipe inébranlable
Sécuriser les soins
Homogénéiser les pratiques

**AMELIORER LA
COOPERATION AVEC UNE
COMMUNICATION
POSITIVE INTERPROFES-
SIONNELLE**

**Problèmes
Prise de conscience**

**Communication
Bienveillance**

**Motivation
Positivité**

OBJECTIFS
Communication bienveillante
Expression libre de chacun
Communiquer pour mieux
coopérer
Créer un sentiment d'équipe

**COMMUNICATION POUR
LE BIEN DU PATIENT**

**Intéressant
Abstrait**

**Perte d'infos
Optimiser**

**Evolution
Discussion**

OBJECTIFS
Améliorer le partage
d'information
Améliorer la sécurité et la
continuité des soins

Le Plan d'action « Bien s'intégrer en Réa/Usc »

1^{er} Octobre 2021

Les étapes du parcours d'intégration des IDE

- ✓ Améliorer la cohésion d'équipe sur l'intégration du nouvel arrivant du 1^{er} jour à 1 an



Octobre à Novembre 2021

Concevoir collectivement des outils (check list et infos de sécurité)

- ✓ Sécuriser les soins et homogénéiser les pratiques

Décembre 2021 à Janvier 2022

Homogénéiser les pratiques

- ✓ Valider collectivement un outil de travail en l'expérimentant

Le trombinoscope

- ✓ Identifier les référents, les vigilants, les participants aux comités institutionnel

Janvier 2022



Circuit du médicament

- ✓ Participer à une démarche institutionnelle

Groupe de travail en cours



Parcours d'intégration des IDE en intégrant les ACTIONS

Cadre

Avant l'arrivée

Favoriser l'intégration par information de l'équipe

Cadre
Equipe

1^{er} entretien et visite

Présentation du service et remise du livret d'adaptation

IDE

Accueil, au poste

Impliquer l'équipe

AFFICHE INFOS
RAPPORT
D'ÉTONNEMENT
CHECK LIST DES ACTES
À RISQUE

IDE

Du 1^{er} jour à 1 mois, au poste

Communiquer les acquisitions, les difficultés

RAPPORT
D'ÉTONNEMENT
CHECK LIST DES
ACTES À RISQUE

Cadre

A 1 an

Valider les acquis

IDEP
Cadre

A 6 mois, en entretien

Valider le parcours d'intégration

IDEP

Du 2^{ème} au 6^{ème} mois, au poste

Apprécier la progression par un suivi régulier

IDEP
IDEP

A 1 mois, en entretien

Déterminer le parcours personnalisé

DÉBUTER LE LIVRET
D'ADAPTATION À
L'EMPLOI AVEC LE
NOUVEL ARRIVANT

Le Plan d'action « Améliorer la coopération avec une communication positive interprofessionnelle »

Les nouveautés

8 Septembre
2021

Réunion flash

- Echange pluri-professionnel bref pour favoriser l'expression en équipe



Septembre
et Mars 2022

Réunion Forum

- Réalisation d'ateliers pour discuter sur les pratiques de soins entre soignants



Décembre
2021

La Gazette

- Diffusion trimestrielle pour s'informer sur les nouveautés et la vie de service



Décembre
2022

Réunion de service

- Présentation de projets et synthèse de l'année en équipe



Boîte à idées

1^{er} Octobre
2021

- Communication ascendante, expression libre selon des thématiques de travail



Calendrier du service en intégrant les **ACTIONS**

**RÉUNION FLASH
TOUS LES JOURS**

**Réunion d'équipe
Le Mardi**

**RÉUNIONS
ANNUELLES**

Mars et Septembre

Décembre

FORUM SOIGNANTS

RÉUNION DE SERVICE

Comités institutionnels

CLIN, CLAN, CLUD...

Temps fort de service

Plan de formation

**Souhait
Congés
1^{ère}
période**

Plan de formation

**Souhait
Congés
2^e
période**

**Entretien annuel
de service**

**BOITE À IDÉES
POUR THÈME
FORUM
SOIGNANTS**

GAZETTE

GAZETTE

**BOITE À IDÉES
POUR THÈME
FORUM
SOIGNANTS**

**BOITE À IDÉES
POUR THÈME
FORUM
SOIGNANTS**

GAZETTE

GAZETTE

Le Plan d'action « Communication pour le bien du patient »

Les nouveautés

Les Check Trans'

Octobre 2021

- ✓ Partager les mêmes informations

A 7h45, les paramédicaux prennent leurs postes



« Comment ça se fait que je vois pas la radio du 1055 ? »
« Tu l'as pas prescrite ! »



Le Point PRES'

Novembre 2021

- ✓ Améliorer la cohésion des soins

Réunion d'équipe

Novembre 2021

- ✓ Considérer le patient dans sa globalité

Au fait, « On est Mardi, on fait la réunion? »



« J'espère que tout se passe bien pour mon patient. Je me demande bien ce qu'il ressent? »



Implication du patient

Janvier 2022

- ✓ Considérer le ressenti du patient

Les temps de communication en équipe par en intégrant les « NEWS »

Les
CheckTrans'

NEW



Le Point
« PRES' »

NEW



Réunion
d'équipe

NEW



Relève
du
matin



Staff
médical



Soins
Admission,
Sortie



Infos
patients
familles



Réunion
Flash



Implication
des patients

NEW



Evaluations qualitatives et quantitatives des plans d'actions

Décembre 2021

Mars 2022

Décembre 2022

Février
2022

Septembre

Réunion Flash

- Vote de l'équipe par la boîte à idées
- « Accepteriez-vous de poursuivre de cette réunion sur les Nuits, Fériés, Week-ends? »
- Parution vote et Statistiques dans la gazette
- % points positifs, Nb participants et pluridisciplinari-té

Rapport d'étonnement

- Ressenti du nouvel arrivant
- « Pour vous, les outils créés ont-ils un intérêt pour l'intégration? »

Check Trans Point Pres' Réunion d'équipe

- Diffusion par la gazette
- % des EI récupérés ou valorisés
- avec le soutien de la Qualité

Parcours d'intégration

- Ressenti de l'équipe par un Top and Flop
- « Selon vous, est-ce que ce projet a amélioré l'intégration en réa/usc? »

Implication patient

- Retour d'expérience
- Méthode AmPPati ou
- Questionnaire élaboré en équipe

Réunion de service

- Quizz interactif
- « Qu'avez-vous retenu cette année? » de la gazette, de la boîte à idées, des réunions forum

Exemple de réalisation issue du programme PACTE: FORUM SOIGNANTS



Reunion Flash (15 min)	08h	09h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h
Organisation des soins REA et USC															
Y-a-t-il des post-opératoires à prévoir ce jour ?															
Qu'est-ce-que va faire aujourd'hui ?															
Y-a-t-il des situations à risques potentiels /rieux ?															
Matériel / Equipement															
Attribution tâches															
Effectif soignant - Formations															
Infos de service ou CIP															
Synthèse positive															

La Réunion Flash Réa Usc

« Accepteriez-vous de participer à l'animation de la réunion Flash ? »
Inscrivez-vous

Maria Younger Susanne Talmont Sonia Rucart
Emilie Neto Robin Vidal Christelle Lunier Frédéric Moitron
Nathanael Eisenmann

Objectif

- ✓ Prendre connaissance de l'organisation des soins, des problématiques de service pour les 24h à venir.
- ✓ Remonter une problématique au lendemain avec les annotation par les équipes de nuit.

Animation

- ✓ Quotidienne, par un volontaire de l'équipe ou l'encadrement.
- ✓ Tableau support (ci-contre) renseigné et affiché par au tableau entre les 2 services.

Pistes d'évolution évoquées lors du Forum:

« Proposer la réunion 2 fois par semaine uniquement (ex. lundi et jeudi) »
« Prendre quelques instant pour laisser chacun exprimer sa 'météo intérieure' »

Evaluation à 3 mois

- ✓ « Vote » de l'équipe pour poursuite de cette réunion les W-E, fériés et nuits et pour faire évoluer son format.
- ✓ En regard du nombre de participants et de la pluridisciplinarité, de la synthèse positive.



AMELIORER LA COOPERATION AVEC UNE COMMUNICATION POSITIVE INTERPROFESSIONNELLE



Le tableau « Réunion Flash »

Réa Usc

Réunion Flash Date : Heure : Durée (10 à 15 min max) : Animateur : Membre de participant : sur Relève du matin suivi : OUI - NON - Partiellement	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE
	ABD	ABD	ABD	ABD	Cadre ICF / Cedrusp Nombre Stagiaire :
	SJAB	SJAB	SJAB	STAGYARD	STAGYARD
Organisation des soins REA et USC	1051	1052	1053	1054	1055
Y-a-t-il des post-opératoires à prévoir ce jour ?	1061	1062	1063	1064	1065
Qu'est-ce-que va faire aujourd'hui ?	1066	1067	1068	1069	1070
Y-a-t-il des situations à risques potentiels /rieux ?					
Matériel / Equipement	Sujet/Problématique		Action		Date / Echéance
Y-a-t-il un nouveau matériel que je ne connais pas? Y-a-t-il un matériel défectueux?					
Attribution tâches	Sujet/Problématique		Action		Date / Echéance
Y-a-t-il des préoccupations sur la répartition?					
Effectif soignant - Formations	Sujet/Problématique		Action		Date / Echéance
Y-a-t-il une absence ou un nouveau professionnel?					
Infos de service ou CIP	Sujet/Problématique		Action		Date / Echéance
Y-a-t-il une information à considérer avant ma prise de poste?					
Synthèse positive	Sujet/Problématique		Action		Date / Echéance
Avez-vous une réussite à fête? Avez-vous une difficulté à partager?					

MERCI A CHACUN DE VOUS POUR VOTRE COLLABORATION

Exemple de réalisation issue du programme PACTE:

FORUM SOIGNANTS



Evaluation

- ✓ Nombre d'événements indésirables valorisés ou récupérés
- ✓ Satisfaction de l'équipe « vote équipe »

COMMUNICATION POUR LE BIEN DU PATIENT

REA USC	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX
Notes					
Objectifs	<input type="checkbox"/> PAM <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> RASG/SPS <input type="checkbox"/> BIS	<input type="checkbox"/> PAM <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> RASG/SPS <input type="checkbox"/> BIS	<input type="checkbox"/> PAM <input type="checkbox"/> Autre
Mesures	<input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Gouttières <input type="checkbox"/> Air	<input type="checkbox"/> SMR <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> SMR <input type="checkbox"/> Air	<input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> Gouttières <input type="checkbox"/> Air	<input type="checkbox"/> Contact <input type="checkbox"/> SMR <input type="checkbox"/> Autre
Contraintes	<input type="checkbox"/> KTA <input type="checkbox"/> PICCO <input type="checkbox"/> Picoine <input type="checkbox"/> Midline	<input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> KT Daycare <input type="checkbox"/> PAC	<input type="checkbox"/> KTA <input type="checkbox"/> PICCO <input type="checkbox"/> Picoine <input type="checkbox"/> Midline	<input type="checkbox"/> KTA <input type="checkbox"/> PICCO <input type="checkbox"/> Picoine <input type="checkbox"/> Midline	<input type="checkbox"/> KTA <input type="checkbox"/> PICCO <input type="checkbox"/> Picoine <input type="checkbox"/> Midline
Respiration	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Oxyflow <input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> Intubé <input type="checkbox"/> Trachéo	<input type="checkbox"/> Lunette <input type="checkbox"/> MASC/MASC <input type="checkbox"/> Alvéoles <input type="checkbox"/> Cocotte <input type="checkbox"/> VS Nez	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Oxyflow <input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> Intubé <input type="checkbox"/> Trachéo	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Oxyflow <input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> Intubé <input type="checkbox"/> Trachéo	<input type="checkbox"/> AA <input type="checkbox"/> Oxyflow <input type="checkbox"/> VNI <input type="checkbox"/> Intubé <input type="checkbox"/> Trachéo
Mobilisation	<input type="checkbox"/> Autonomie <input type="checkbox"/> 1 ^{er} levé <input type="checkbox"/> Fauteuil <input type="checkbox"/> Kiné	<input type="checkbox"/> Lit strict <input type="checkbox"/> Lève-malade <input type="checkbox"/> Constation <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Autonomie <input type="checkbox"/> Lit strict <input type="checkbox"/> Lève-malade <input type="checkbox"/> Constation <input type="checkbox"/> Kiné	<input type="checkbox"/> Autonomie <input type="checkbox"/> Lit strict <input type="checkbox"/> Lève-malade <input type="checkbox"/> Constation <input type="checkbox"/> Kiné	<input type="checkbox"/> Autonomie <input type="checkbox"/> Lit strict <input type="checkbox"/> Lève-malade <input type="checkbox"/> Constation <input type="checkbox"/> Kiné
Alimentation	<input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Aide repas <input type="checkbox"/> CND	<input type="checkbox"/> Parenthèse <input type="checkbox"/> Entérale <input type="checkbox"/> CND	<input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Aide repas <input type="checkbox"/> CND	<input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Aide repas <input type="checkbox"/> CND	<input type="checkbox"/> A jeun <input type="checkbox"/> Aide repas <input type="checkbox"/> CND
Elimination	<input type="checkbox"/> Sd <input type="checkbox"/> Péniflow <input type="checkbox"/> Protection	<input type="checkbox"/> Bassin <input type="checkbox"/> Urinal <input type="checkbox"/> Protection	<input type="checkbox"/> Sd <input type="checkbox"/> Péniflow <input type="checkbox"/> Protection	<input type="checkbox"/> Sd <input type="checkbox"/> Péniflow <input type="checkbox"/> Protection	<input type="checkbox"/> Sd <input type="checkbox"/> Péniflow <input type="checkbox"/> Protection

REA USC	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX
Préférences de jour					
Post Op. ii	Parlement du jour	Parlement du jour	Parlement du jour	Parlement du jour	Parlement du jour
Examen:					
Poids:	LATA:	LATA:	LATA:	LATA:	LATA:
Respire IoT:	Confort:	Confort:	Confort:	Confort:	Confort:
Respire SNG:	Excarre: Mortein / Drainage	Excarre: Mortein / Drainage	Excarre: Mortein / Drainage	Excarre: Mortein / Drainage	Excarre: Mortein / Drainage
10h/20h	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA
12h/0h					
14h/2h	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA
16h/16h					
18h/20h	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA	Drain	1 ^{er} Dextro Dextro EM PCA / PCGA

Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE ?
- 4- Discussion : **Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?**
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

L'impact du point de vue de la Qualité

CONFORTER LES POINTS FORTS

- Professionnels **motivés, impliqués**
- **Outils de communication**

CHANGER LA PERCEPTION DES POINTS FAIBLES

- **Valorisation des réussites**
- **Place du travail en équipe dans la sécurité de la PEC du patient**

Prendre le temps

- Temps long permettant un **cheminement** vers l'amélioration choisie

L'impact du point de vue de l'encadrement paramédical

LES POINTS FORTS

- **Autonomie** laissée aux groupes de travail
- **Considérations** des activités, des contraintes de chacun

LES LIMITES

- **Ressources en temps** importantes
- **Motivation** des personnes n'ayant pas participé aux phases initiales du projet

VALORISATION DES PROFESSIONNELS

- Développement d'une **culture d'équipe** et renforcement d'une **dynamique d'équipe**
- **Approche plus libre** avec un champ d'expression large



QUALITÉ ET SÉCURITÉ POUR LES PATIENTS AMÉLIORÉES GRÂCE À L'IMPLICATION DE L'ÉQUIPE

- **Démarche participative** dans le fonctionnement de l'unité
- **Appropriation de la culture sécurité** par les équipes

L'impact du point de vue de l'équipe

LES POINTS FORTS

- **Engagement de l'équipe pluri-professionnelle**
- **Démarche participative** visant à valoriser les compétences de chacun (techniques ou au bénéfice du patient)

LES OBSTACLES

- **Ressources en temps** importantes
- **Implication des professionnels non participants aux groupes de travail**

POURQUOI ADHERER A PACTE ?

- **Parole donnée aux professionnels pour optimiser l'outil de travail**
- **Se rendre compte du travail et des rôles de chacun**

Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : **Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet ?**

Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet ?

L'impact du programme PACTE est-il satisfaisant pour le travail en équipe?

Processus

- 37% des prof. impliqués directement
- + 20 % de prof. volontaires pour s'impliquer

Résultats sur la pérennité du travail en équipe et son impact sur la sécurité

- 4 ateliers mis en œuvre (en cours d'évaluation)
- Trop tôt pour l'évaluer

Du programme PACTE vers la Gestion de Projet ?

Demain

- Entraîner toute l'équipe REA-USC
- Diffuser au sein de l'établissement à d'autres équipes volontaires
- Valoriser : Certification

Demain :

- Suivi collégial au fil de l'eau (ex évaluations...)
- Pérennité dans le temps : évolution de PACTE vers la gestion de projet

MERCI DE VOTRE ATTENTION

