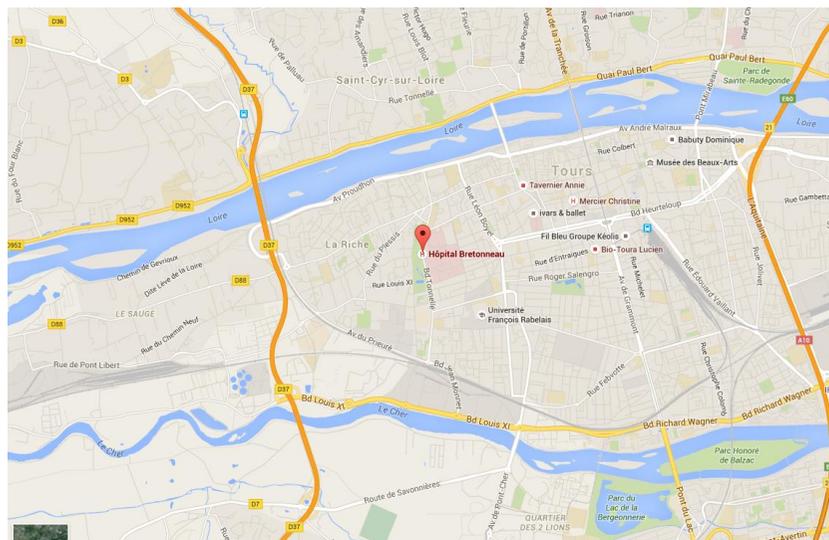
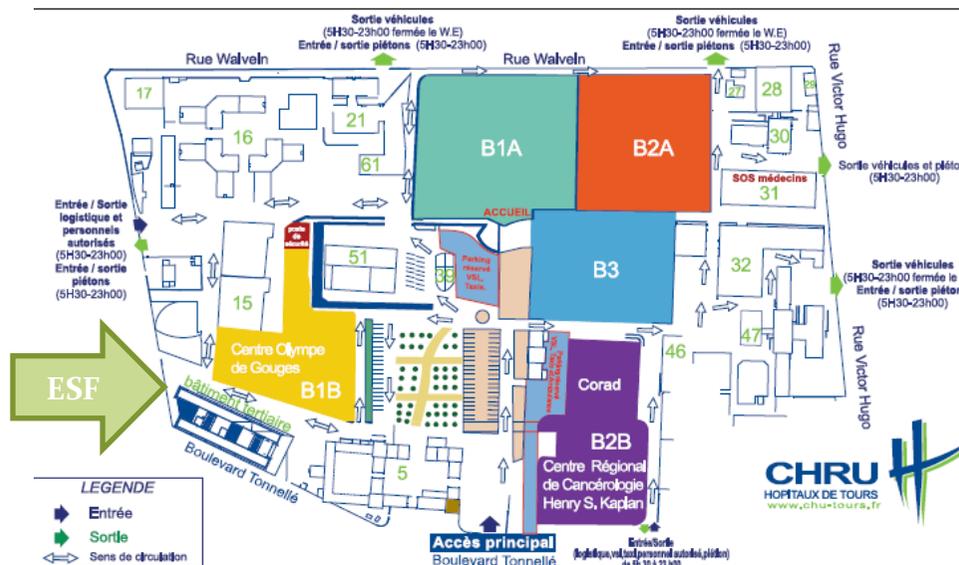


Plan d'accès : CHRU Bretonneau, 2 bd Tonnellé, TOURS

Ecole de Sages-femmes de Tours : Bâtiment tertiaire



# ECOLE DE SAGES-FEMMES DE TOURS

FORMATION CONTINUE

Mardi 22 Novembre 2022

Pré-programme



Prise en charge Urgences  
obstétricales

## Orientation nationale :

- Développer la culture de la sécurité des soins

## Problématique professionnelle :

- Maintien de l'expertise professionnelle

**Recommandation de l'HAS :** « La prise en charge optimale dans le secteur de la naissance implique la réduction de la morbidité et de la mortalité et requiert le développement d'une culture organisationnelle favorable, fondée sur l'engagement des responsables à porter et à soutenir la démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, notamment par la promotion du travail en équipe via les exercices de simulation pour une pour une communication et une collaboration interprofessionnelle efficace. »

**Nombre maxi de participants : 6 participant(e)s**

Formation annulée si moins de 4 participant(e)s

## Intervenants :

- **SAGES-FEMMES ENSEIGNANTES**

## Objectifs pédagogiques

- Prendre en charge une urgence obstétricale (par ex HRP, procidence, éclampsie, rupture utérine...)
- Spécifier le positionnement professionnel de la sage-femme
- Optimiser le travail en interprofessionnalité et la communication dans les situations à risques
- Connaitre les différents périmètres de responsabilité
- Gérer le stress en équipe d'une situation à risque

## Méthode-Moyens :

Simulation haute-fidélité : mannequin SimMOM

Scenarii de situations d'urgence

## Programme détaillé de la session

### **Matinée : Atelier SimMOM**

En raison des principes pédagogiques de la simulation :

- recherche de la spontanéité devant une situation d'urgence
- importance de la place de l'erreur dans l'apprentissage

l'intitulé des scénarios ne sont pas communiqués dans ce pre-programme (cf exemples ci-contre)

8h15 : Accueil des participants

8h30-9h : Briefing général sur modalités de la simulation HF

9h- 9h10 : Briefing spécifique scénario 1

9h10-9h25 : Scénario 1

9h25-10h05 : Debriefing scénario 1

10h05-10h20 : Pause café/thé

10h20-10h30: Briefing spécifique scénario 2

10h30-10h45 : Scénario 2

10h45-11h15 : Debriefing scénario 2

11h15-11h45 : Synthèse

11h45-12h : Remise des documents pédagogiques. Évaluation de la formation



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**ACTION DE FORMATION : Urgences obstétricales**  
**Mardi 22 novembre 2022**

NOM : .....  
Prénom : .....  
Activité : exercice libéral  PMI  hospitalier : privé  public   
Adresse professionnelle : .....  
.....  
Tél professionnel : ...../...../...../...../.....  
E-mail professionnel : .....@ .....

Adresse personnelle : .....  
.....  
.....  
Tél personnel : ...../...../...../...../.....  
E-mail : .....@ .....

**Tarif des journées : 125 € à l'ordre du Trésor Public**

- Inscription individuelle
- Prise en charge par la FC de l'Etablissement employeur ou OPCA (ANFH, CNFPT, UNIFAF, FORMAHP) → document ci-contre à remplir

**A retourner avant le vendredi 04 novembre 2022 à :**  
**École Régionale de Sages-Femmes**  
**2 Boulevard Tonnellé – 37044 TOURS CEDEX 9**  
**Adresse mail : [secretariat.esf@chu-tours.fr](mailto:secretariat.esf@chu-tours.fr)**

*Après confirmation de votre inscription par l'Ecole de Sages-femmes de Tours vous recevrez une convention et une facture si besoin*

**A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR OU ORGANISME**  
**PRENANT EN CHARGE LA FORMATION**

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° SIRET (**Obligatoire**) : .....  
Code APE (**Obligatoire**) : .....  
**N° de déclaration d'activité :**  
Coordonnées de la personne chargée de la formation continue :  
NOM et Prénom : .....  
Tél : .....  
Fax : .....  
Courriel : .....@ .....

***A compléter impérativement par l'établissement ou organisme***

*Je soussigné(e) M.....*

*Directeur de l'entreprise ou de l'organisme m'engage à prendre en charge les frais de formation de M..... dont le montant s'élève à 125 €*

*Fait à....., le..... (Cachet obligatoire de l'organisme) Signature :*