



PROGRAMME DE DPC – PRESENTIEL

Retour précoce de chirurgie à domicile

Validité du programme : octobre 2022 – décembre 2025

Périodicité de révision : annuelle selon l'actualité règlementaire, professionnelle ou scientifique

Version 3 - juillet 2025

CONTEXTE ET BESOINS

La stratégie nationale de santé publique 2018-2022 à travers le virage ambulatoire, soutient les alternatives aux hospitalisations conventionnelles avec l'augmentation des chirurgies ambulatoires et les programmes de récupération améliorée après chirurgie (RAAC). En ce sens, des recommandations nationales sont clairement définies et exigent une application rigoureuse par les infirmiers (AFCA, HAS). L'évolution des pratiques libérales est ainsi actée à travers l'avenant 6 de la convention nationale des infirmiers et infirmières libérales. Il met en évidence un nouveau rôle dans le domaine postopératoire : surveillance clinique et accompagnement postopératoire à domicile et les actes spécifiques associés.

Afin de sécuriser ces sorties précoces d'hospitalisation, les professionnels infirmiers s'appuient sur le raisonnement clinique infirmier. Il s'agit de questionner les symptômes douloureux, infectieux, anxiogènes, hémorragiques et thromboemboliques afin de les prévenir, transmettre, surveiller, réduire et traiter.

Ce programme intégré de DPC est appuyé sur l'orientation prioritaire de DPC n° 180 : Soins et surveillance des patients en période post-opératoire immédiate. Il comporte une composante de formation continue et une composante d'EPP par la simulation en santé.

RESULTATS : 53 répondants, 98% de satisfaction, 96% d'amélioration des pratiques

PUBLICS CONCERNES Infirmiers

PRE REQUIS Aucun

DUREES/MODALITES 14h en présentiel

DELAIS D'ACCES Les inscriptions sont possibles jusqu'à la veille de la formation

ACCESSIBILITE Pour les personnes en situation de handicap, merci de contacter :
contact@isis-infirmiers.com

METHODES ET SUPPORTS PEDAGOGIQUES

Ce programme est composé plusieurs séquences alternant des méthodes pédagogiques affirmatives, interrogatives et actives. Chaque séquence comporte des apports cognitifs, des travaux de groupes, des études de cas, des activités d'interpellation, des activités de synthèse et d'évaluation de la compréhension des notions abordées.

La méthode de DPC utilisée pour la composante d'EPP est la simulation en santé composée d'ateliers de mises en situation proches de la pratique réelle, permettant aux apprenants d'évaluer leurs pratiques par l'entrainement.

Les supports pédagogiques transmis aux apprenants au format numérique comportent les messages clés du programme, un recueil de fiches pratiques, et un support de traçabilité de la démarche d'EPP comportant une synthèse de la séance de simulation et un plan d'action d'amélioration des pratiques individuelles.



METHODES D'EVALUATION

Un test de positionnement (pré test) est réalisé en début de programme, balayant les notions essentielles du programme. Les réponses sont argumentées par le formateur tout au long du programme.

Le dispositif d'évaluation globale du programme s'appuie sur les 3 premiers niveaux du modèle de Kirkpatrick :

- 1^{er} niveau : questionnaire à l'issue immédiate de la formation mesurant les réactions et le niveau de satisfaction des participants
- 2^{ème} niveau : questionnaire mesurant les acquis à la fin de la formation (post test)
- 3^{ème} niveau : évaluation des comportements professionnels via la simulation en santé

Le formateur vérifie l'atteinte des objectifs et la compréhension des notions abordées au fur et à mesure du déroulement du programme.

SPECIFICATIONS PARTICULIERES

Sans objet

SESSIONS ET FINANCEMENTS

Voir les dates de sessions et les possibilités de financement sur <https://www.isis-sante.fr/>

PROFIL(S) FORMATEUR(S)

Infirmier formateur ayant une expérience du libéral et/ ou en activité, expert en soins post opératoires, formé à la méthode simulation en santé.

OBJECTIFS

L'objectif général de ce programme vise à permettre :

- D'améliorer l'efficience du parcours de soins du patient par des soins et surveillances adaptés
- De sécuriser la période post opératoire immédiate par une surveillance des risques spécifiques

Le programme permettra à chaque participant de :

- Actualiser ses connaissances sur les modalités organisationnelles de la chirurgie ambulatoire et la RAAC
- Renforcer ses compétences en matière de maîtrise des risques post opératoires liés à l'anesthésie et à l'intervention
- Renforcer ses compétences en matière de soins et surveillances infirmières en période post opératoire, y compris la coordination du parcours de soins du patient opéré
- Evaluer et améliorer ses pratiques à l'appui d'une séance de simulation en santé.



PROGRAMME

1^{ère} demi-journée – Formation – Durée = 3h30	2^{ème} demi-journée – Formation - Durée = 3h30
Introduction et présentation du programme Test de positionnement Organisation de la chirurgie ambulatoire : virage ambulatoire, dispositif RAAC Recommandations nationales et parcours de soins : description et mise en œuvre du parcours de soins en chirurgie ambulatoire et dans le cadre du protocole RAAC (HAS, SFAR) Nouveaux rôles IDE : actes et soins à domicile spécifique de la RAAC et chirurgie ambulatoire	Raisonnement clinique en période post opératoire immédiate : diagnostics infirmiers prévalents, entretien clinique, examen physique et posture communicative Les risques immédiats liés à l'anesthésie et à la chirurgie : risques et complications selon le type d'anesthésie, risque infectieux, risque thromboembolique, risque hémorragique, troubles anxieux, douleur aiguë
3^{ème} demi-journée – Formation - Durée = 3h	4^{ème} demi-journée - EPP - Durée = 4h
Soins et surveillances infirmières post opératoires : <ul style="list-style-type: none">- Surveillance générale et spécifique- Signes d'alerte- Soins infirmiers- Prise en charge de la douleur aiguë et de l'anxiété Coordination et traçabilité : <ul style="list-style-type: none">- Adressage au médecin traitant- Dossier de soins- Outils spécifiques de traçabilité Évènements indésirables ou potentiels : <ul style="list-style-type: none">- Définition- Déclaration d'un incident	Séance de simulation en santé n°1 : Complications hémorragiques <ul style="list-style-type: none">- Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de repérage et actions en cas de complications hémorragiques à travers différentes situations- Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Séance de simulation en santé n°2 : Complications infectieuses <ul style="list-style-type: none">- Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de repérage et actions en cas de complications infectieuses à travers différentes situations- Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Séance de simulation en santé n°3 : Complications thromboemboliques <ul style="list-style-type: none">- Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de repérage et actions en cas de complications thromboemboliques à travers différentes situations- Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Séance de simulation en santé n°4 : Complications anesthésiques <ul style="list-style-type: none">- Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de repérage et actions en cas de complications anesthésiques à travers différentes situations- Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Post test : évaluation des acquis Conclusion et clôture du programme