

PROGRAMME DE DPC – PRESENTIEL

L’infirmier(e) face aux situations sanitaires exceptionnelles

Validité du programme : avril 2023 – décembre 2025

Périodicité de révision : annuelle selon l’actualité réglementaire, professionnelle ou scientifique

Version 3 - juillet 2025

CONTEXTE ET BESOINS

Le contexte français et international laisse à penser que le risque de situations sanitaires exceptionnelles est augmenté, notamment dans le cadre d’accidents collectifs d’épisode cyclonique ou de crise sanitaire. Le dispositif Orsan prévoit la formation de tous les professionnels de santé afin d’organiser de façon pertinente les secours, de prodiguer des soins et des gestes d’urgence adaptés et de prendre en charge les victimes efficacement.

Pendant leur exercice quotidien ou dans leur vie privée, les infirmières peuvent être confrontées à des risques d’attentats, des catastrophes naturelles : par exemple un accident de grande ampleur, une menace industrielle avec risque chimique. A l’occasion de la pandémie de COVID 19, les infirmières ont été sollicitées dans des environnements et des contextes différents de leur quotidien. Par ailleurs, la survenue de situations sanitaires exceptionnelles peut nécessiter le recours à des renforts civils. Il est alors capital d’avoir des professionnels de santé formés à cette organisation spécifique et inhabituelle. Pour toutes ces raisons, les infirmières doivent se former afin de prodiguer des gestes et soins d’urgence en situation sanitaire exceptionnelle.

Ce programme intégré de DPC est appuyé sur l’orientation prioritaire de DPC n°9 : Préparation et organisation coordonnée, civile et militaire, de la réponse aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE) et prise en charge somatique et psychique des victimes induites. Il comporte une composante de formation continue et une composante d’EPP par la simulation en santé.

RESULTATS : 30 répondants, 97% de satisfaction, 97% 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’entraînement.

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 de l'urgence, formé à la méthode simulation en santé.

OBJECTIFS

Les ambitions générales de ce programme visent à permettre :

- De disposer, sur l'ensemble du territoire, des professionnels de santé civils tout secteur d'activité confondu et militaires formés aux gestes et soins d'urgence et à la prise en charge des situations sanitaires exceptionnelles.
- D'acquérir les connaissances nécessaires pour s'adapter en conséquence et remplir au mieux leurs missions notamment pour la préparation des plans de gestion des situations sanitaires exceptionnelles et leur mise en œuvre en fonction de leur cadre d'exercice.

Le programme permettra à chaque participant de :

- Actualiser ses connaissances en matière d'organisation de la réponse aux situations sanitaires exceptionnelles
- Renforcer ses compétences en matière d'identification et de prise en charge d'une urgence à caractère médical.
- Renforcer ses compétences en matière de prise en charge de situations d'urgences spécifiques
- 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 Concepts structurants de la sécurité nationale : plans ORSEC, ORSAN, autres Rôles des acteurs institutionnels : SDIS, SAMU, FSI Grands principes de coopération et organisation de la réponse sanitaire : selon le type de sinistre, notion de « menant-concourant » Déroulement d'une intervention et zonage : zones contrôlées, de soutien, d'exclusion Principes de tri des victimes : à l'avant, au PRV, au PMA Particularité NRBC-E : risque radiologique, nucléaire, chimique, épidémique et biologique Particularités liées aux armes à feu et explosifs : fusillade ou attentat, explosion, intoxications liées aux fumées d'incendie Prise en charge médico-psychologique : organisation sur le terrain, troubles prévalents et stress post-traumatique, Données du bilan d'une victime en urgence vitale : bilan du patient avec ou sans matériel	Scores et grilles d'évaluation de la situation : Glasgow, AVPU, Wallace, Malinas Méthodologie XABCDE : gestion du damage control, libération des voies aériennes, évaluation des différentes fonctions, circonstances et antécédents Cheminement de l'alerte : les différents numéros d'appel, les différents acteurs, renforts médicaux et autres intervenants Principes du damage control en pratique : atelier de mise en pratique sur mannequin avec utilisation du matériel spécifique au damage control Gestes adaptés NRBC-E : agents nucléaire ou radiologiques, agents biologiques, agents chimiques Prise en charge de l'arrêt cardiaque : en situation courante et en situation sanitaire exceptionnelle
3 ^{ème} demi-journée –EPP - Durée = 3h30	4 ^{ème} demi-journée - EPP - Durée = 3h30
Séance de simulation en santé n°1 : Réanimation cardiopulmonaire en situation d'accident catastrophique à effet limité - Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de réanimation cardiorespiratoire à travers différentes situations - Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Séance de simulation en santé n°2 : Gestion des urgences vitales en situation sanitaire exceptionnelle - Mises en situation : 3 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de gestion des urgences vitales à travers différentes situations - Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles	(suite) Séance de simulation en santé n°2 : Gestion des urgences vitales en situation sanitaire exceptionnelle - Mises en situation : 6 scénarios relatifs aux bonnes pratiques de gestion des urgences vitales à travers différentes situations - Plans d'actions d'amélioration des pratiques individuelles Post test : évaluation des acquis Conclusion et clôture du programme