

PROGRAMME DE FORMATION – PRESENTIEL OU CLASSE VIRTUELLE

Soins infirmiers : prise en charge dans le cadre de chirurgie ambulatoire ou RAAC

Validité du programme : février 2026 – décembre 2026

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

Version 1 – février 2026

CONTEXTE ET BESOINS

La chirurgie ambulatoire se développe depuis quelques années, à la faveur du virage ambulatoire impulsé par les politiques de santé publique, et dans sa lignée, les protocoles de Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC). Parallèlement, l'usage de cathéter périmerveux s'étend au domicile, accompagné d'une modification des compétences de l'infirmière. L'avenant n°6 à la convention nationale des infirmiers libéraux accompagne cette évolution du système de santé en valorisant un nouveau rôle dans le domaine postopératoire pour les IDEL : la surveillance clinique et l'accompagnement postopératoire à domicile et les actes associés. Cette évolution implique des soins et surveillances spécifiques, ainsi qu'une éducation du patient et son entourage. Il est donc capital pour les IDE de se former pour sécuriser le retour des patients à domicile dans le cadre d'une chirurgie ambulatoire ou d'un protocole RAAC.

Ce programme de formation continue est appuyé le thème référencé 05-069 à l'appel à projet infirmiers 2026 du FIFPL.

RESULTATS : nouveau programme

PUBLICS CONCERNES Infirmiers libéraux

PRE REQUIS Aucun

DUREES/MODALITES 12h en présentiel ou en classe virtuelle

DELAIS D'ACCES Les inscriptions sont possibles jusqu'à la veille de la formation pour un financement individuel, et 48h avant la formation pour un financement collectif

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. Les méthodes seront adaptées à la modalité classe virtuelle. Les supports pédagogiques transmis aux apprenants au format numérique comportent les messages clés du programme et un recueil de fiches pratiques.

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 2 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)

SPECIFICATIONS PARTICULIERES

Lorsque la formation est développée en classe virtuelle, elle est accessible via un ordinateur (PC ou Mac) ou une tablette. Elle nécessite une bonne connexion internet, et l'activation des fonctionnalités son et caméra.

Les données et modalités d'accès transmises aux apprenants via un courriel dédié sont personnelles et inaccessibles.

Un support technique est proposé et concerne uniquement les problématiques d'accès à la classe virtuelle ainsi que l'utilisation des fonctionnalités de l'environnement de formation.

La personne responsable assure le suivi technique des apprenants tous les jours ouvrés de 9h à 17h.

SESSIONS ET FINANCEMENTS

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

PROFIL(S) FORMATEUR(S)

Infirmière libérale ayant une expérience dans un service de chirurgie de 3 ans ou ayant participé à la mise en place de soins RAAC ou membre d'une Société scientifique en rapport avec la RAAC

OBJECTIFS

L'objectif général de ce programme vise à permettre aux infirmières d'actualiser les connaissances et renforcer les compétences des infirmiers libéraux sur la prise en charge des patients dans le cadre d'un parcours de chirurgie ambulatoire ou de protocole RAAC.

Le programme permettra à chaque participant de :

- Organiser le retour à domicile d'un patient en suite d'une chirurgie ambulatoire et de la RAAC
- Savoir réagir face aux risques post-opératoires par une connaissance des complications liées à l'anesthésie et à l'intervention chirurgicale pour savoir mieux les anticiper
- Connaître les bonnes pratiques en matière de soins, d'éducation et de surveillance infirmière des patients inclus dans un dispositif de chirurgie ambulatoire ou de RAAC
- S'approprier les outils pratiques visant à fluidifier la coordination de la prise en charge des patients entre les différents acteurs (IDEL/ IDE, chirurgiens, anesthésistes, établissements de santé)
- Identifier les incidents et évènements indésirables
- Évaluer en continu la qualité des soins et la sécurité des patients afin de permettre une amélioration des pratiques professionnelles des IDEL

PROGRAMME

1^{ère} demi-journée – Durée = 3h Présentiel ou classe virtuelle	2^{ème} demi-journée - Durée = 3h Présentiel ou classe virtuelle
<p>Présentation du programme et son déroulement Introduction et test de positionnement</p> <p>Etat des lieux des pratiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etude de plusieurs cas cliniques et axes d'amélioration <p>Chirurgie ambulatoire et RAAC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contexte démographique, virage ambulatoire et chirurgie ambulatoire/RAAC - Définition chirurgie ambulatoire/RAAC, recommandations, critères d'éligibilité - Les étapes clés du parcours de chirurgie ambulatoire/RAAC 	<p>Risques et complications liés à l'anesthésie et à la chirurgie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risques liés à l'anesthésie générale et locorégionale, focus sur le cathéter périnerveux - Risques liés à la chirurgie - Conduites à tenir <p>Bonnes pratiques de soins, surveillance et éducation en postopératoire</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soins et surveillances infirmières : signes d'alerte ; surveillances, raisonnement clinique
3^{ème} demi-journée - Durée = 3h Présentiel ou classe virtuelle	4^{ème} demi-journée - Durée = 3h Présentiel ou classe virtuelle
<p>Bonnes pratiques de soins, surveillance et éducation en postopératoire (suite)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soins et surveillances infirmières (suite) : actes spécifiques de la NGAP, place de la télésanté - Soins et surveillances spécifiques liés au cathéter périnerveux - Place et rôle de l'IDE dans la prise en charge de la douleur postopératoire - Soins éducatifs 	<p>Bonnes pratiques de soins, surveillance et éducation en postopératoire (suite)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Soins éducatifs <p>Outils de coordination du parcours de chirurgie ambulatoire ou RAAC</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organisation du retour à domicile - Collaboration interprofessionnelle - Traçabilité et transmissions : les outils spécifiques <p>Incidents et évènements indésirables</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cadre - Définition - Procédure de déclaration <p>Bilan des acquis et axes d'amélioration des pratiques : Evaluation continue de la qualité et de la sécurité des soins</p> <p>Etude de plusieurs cas cliniques et plan d'amélioration des pratiques</p> <p>Post test : évaluation finale des acquis Conclusion et clôture</p>