

**Infirmiers
Diplômés d'Etat
Libéraux**

Chirurgie ambulatoire, RAAC, cathéter périnerveux

Les objectifs :

- **Inscrire les IDEL dans les politiques actuelles de santé relatives à la chirurgie et en particulier à la chirurgie ambulatoire**
- **Planifier les prises en charge post-opératoires immédiates à domicile dans le respect des bonnes pratiques avec une meilleure connaissance du suivi et de la prévention des complications**
- **Prendre en compte les impacts de la chirurgie ambulatoire dans la coordination et le dossier de soins infirmiers**
- **Savoir définir les concepts de chirurgie ambulatoire, de récupération améliorée après chirurgie RAAC et comprendre l'organisation du parcours de soins des patients qui s'y réfère**
- **Maîtriser les soins infirmiers, la surveillance et le suivi des patients inclus dans ces parcours afin d'améliorer sa pratique**
- **Pratiquer les soins spécifiques des cathéters périnerveux**
- **Acquérir les modifications de l'avenant 6 concernant les soins post-opératoires à domicile**

ESPACE SENTEIN 
Organisme de Formation
Santé - Social

N° 2673
odpc
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.moiodpc.fr

FORMATION DPC • INFIRMIERS DIPLÔMÉS D'ETAT LIBÉRAUX **Chirurgie ambulatoire, RAAC, cathéter périmerveux**

Programme de formation

Version 1 • 250821

Exposé du contexte et de la problématique

Les prévisions de l'ONDAM 2020 prévoyaient 66.20 % de gestes chirurgicaux menés en ambulatoire à l'horizon 2020.

Les évolutions dans les techniques opératoires, dans les procédures d'anesthésie et dans l'organisation des parcours de soins ont permis le passage de la chirurgie conventionnelle à la chirurgie ambulatoire. La chirurgie ambulatoire et la récupération améliorée après chirurgie (RAAC) sont des concepts instituant la diminution des durées de séjour à l'hôpital. L'Académie de médecine a défini celles-ci comme des organisations centrées sur le patient. En 2020, les objectifs prévus n'ont pas été atteints. La reprise des interventions chirurgicales après la crise sanitaire et la modification de la NGAP sont des leviers forts pour aboutir à une augmentation importante de la prise en charge, à domicile, des patients ayant bénéficié d'une chirurgie ambulatoire. Elle est un axe fort des politiques actuelles de santé.

L'infirmière libérale est un élément essentiel dans la prise en charge de ces patients et devra savoir s'inclure dans le parcours de soins avec des connaissances nouvelles : définition et organisation de la chirurgie ambulatoire, de la RAAC, gestion et suivi des cathéters péri-nerveux. Les nouvelles adaptations de la NGAP avec l'avenant n°6 permettent aux infirmières libérales de disposer de cotations spécifiques à la chirurgie ambulatoire. En particulier, la prise en charge par une infirmière libérale à domicile d'une analgésie locorégionale par perfusion d'analgésiques locaux, le cathéter péri nerveux, représente une nouvelle compétence à acquérir. Par ailleurs, elles devront savoir mettre en pratique les gestes d'urgence, la manipulation et l'utilisation des dispositifs de perfusion en respectant les règles d'hygiène.

Enfin, elles devront intégrer les différents éléments permettant la coordination : dossier de soins infirmiers et e-santé existante, dans le cadre de la prise en charge globale du patient. L'évaluation de la douleur, la gestion des DASRI seront des compléments indispensables à la formation.

Résumé de l'action

Cette action de DPC a pour objet de faire évoluer et d'actualiser les pratiques professionnelles en soins infirmiers dans la prise en charge à domicile des patients après chirurgie ambulatoire et/ou récupération améliorée après chirurgie (RAAC), processus qui tendent à devenir de plus en plus fréquent comme édicté par les politiques de santé actuelles. Elle concerne spécifiquement les infirmières libérales.

Elle fait une place particulière à la gestion des cathéters péri nerveux, méthode d'analgésie qui accompagne dorénavant les soins post opératoires immédiats.

D'une durée de 2 jours, réalisée en présentiel, le cas échéant pour toute ou partie en classe virtuelle, elle fait appel aux méthodes HAS de formation continue, expositive, interrogative ou active et repose sur les données fournies par les références de bonnes pratiques édictées par la HAS.

Dans un premier temps, l'action décrit et explicite les concepts de chirurgie ambulatoire et de RAAC et replace ces processus dans le cadre général des parcours chirurgicaux, spécialement en termes de chirurgie urologique.

L'action décrit ensuite les bonnes pratiques de soins infirmiers qui doivent permettre une prise en charge optimale et sécurisée de ces patients à domicile en faisant appel aux connaissances déjà acquises par les participants autour d'un brainstorming.

Un focus est ensuite fait autour des principes qui entourent la gestion des cathéters péri-nerveux qui accompagnent nécessairement la période post opératoire immédiate ; cela donne lieu à des exercices pratiques réalisés sous forme active.

Enfin, l'action décrit les impacts liés à ces modalités chirurgicales sur le dossier de soins infirmiers, en particulier au plan des outils numériques. Un focus est effectué sur l'avenant 6 qui, dans ces circonstances, permet aux infirmières libérales de disposer d'outils de cotation et doivent donc être connus et maîtrisés. La formation donne lieu à une évaluation par pré et post test (QCM) et fait l'objet d'une étude d'impact sur les pratiques réalisée 3 mois après la formation. Un questionnaire de satisfaction est réalisé en fin de programme.

Public concerné

Infirmiers-ères diplômés-es d'État.

Prérequis

Titulaire du diplôme IDE ou de la Licence en soins infirmiers.

Objectifs

Objectifs généraux :

- Inscrire les IDEL dans les politiques actuelles de santé relatives à la chirurgie et en particulier à la chirurgie ambulatoire
- Planifier les prises en charge post-opératoires immédiates à domicile dans le respect des bonnes pratiques avec une meilleure connaissance du suivi et de la prévention des complications
- Prendre en compte les impacts de la chirurgie ambulatoire dans la coordination et le dossier de soins infirmiers

Objectifs spécifiques :

- Savoir définir les concepts de chirurgie ambulatoire, de récupération améliorée après chirurgie RAAC et comprendre l'organisation du parcours de soins des patients qui s'y réfère
- Maîtriser les soins infirmiers, la surveillance et le suivi des patients inclus dans ces parcours afin d'améliorer sa pratique
- Pratiquer les soins spécifiques des cathéters périnerveux
- Acquérir les modifications de l'avenant 6 concernant les soins post opératoires à domicile

Durée de l'action

14 heures. Elle se déroule, selon les dates :

- en **présentiel** sur 2 jours,
- en **classe virtuelle (téléprésentiel)** sur 4 demi-journées.

Dates de formation

Les dates de formation sont disponibles à cette adresse internet :

<https://www.espace-sentein.fr/formation-sante/chirurgie-ambulatoire-raac-catheter-dpc>

Admission

- Sur dossier et entretien à distance.
- Délais d'accès à la formation : entre deux jours et cinq semaines en fonction des financements.

Modalités d'organisation

- **Rythme** : en continu en discontinu
- **Modalités d'apprentissage** : en présentiel en téléprésentiel en simultané
- **Type d'action** : Évaluation des pratiques Formation continue
- **Mode d'exercice** : Libéraux Salariés en centres de santé conventionnés Autres salariés (y compris hospitaliers)
- **Méthode HAS** : Formation continue :
 - Méthode expérientielle et de découverte
 - Méthode affirmative expositive par cours
 - Méthode affirmative démonstrative
 - Méthode applicative
- **Nombre de stagiaires** : de 15 à 20 stagiaires.
- **Accessibilité** : Accueil possible des personnes en situation de handicap. Merci de prendre contact avec le Référent Handicap au 04 67 63 11 11.
- **Horaires** : - Présentiel : 08h30 - 12h00 et 13h30 - 17h20.
- Téléprésentiel : 13h30 - 17h10 / dernier jour : 13h30 - 17h40.

Orientation(s) nationale(s) prioritaire(s) visée(s) : Arrêté du 31 juillet 2019

- Orientation n°190 : Soins infirmiers et surveillance des patients en période post opératoire immédiate, notamment lors des sorties précoces.

Déroulé de la formation

Timing	Objectifs	Contenu = <i>pas de verbe d'action</i>	Méthode pédagogique	Supports
Étape 1 Journée 1 0,5 heure		<ul style="list-style-type: none"> - Tour de table - Présentation de la formation - Recueil des attentes 		
Étape 1 Journée 1 2 heures	Définir les concepts de la chirurgie ambulatoire et de la RAAC	<ul style="list-style-type: none"> - Concept et définition de la chirurgie ambulatoire (Historique, intérêts pour le patient...) en 2020 - Concept et définition de la RAAC (Historique, intérêts pour le patient...) - État des lieux de la chirurgie en France et place de la chirurgie ambulatoire - Impact de ces nouvelles méthodes dans l'organisation des parcours de soins - Place des indications du cathéter péri nerveux dans le parcours de soins en post-opératoire immédiat 	Formation continue : Méthodes : Expositive affirmative	Document pédagogique + Présentation visuelle vidéoprojetée
Étape 2 Journée 1 4,5 heures	Maîtriser les soins infirmiers en période post-opératoire immédiate et la surveillance des parcours de soins	<ul style="list-style-type: none"> - L'organisation du retour à domicile - Les soins infirmiers au regard du type de chirurgie - La physiologie de la douleur, l'évaluer et la traiter - Focus sur la spécificité des soins dans la chirurgie <ul style="list-style-type: none"> ✓ Urologique : ✓ Les drains ✓ Les pansements 	Méthodes : Expositive affirmative Interrogative : découverte avec l'expérience des participants (brainstorming)	Document pédagogique + Présentation visuelle vidéo-projetée + Recommandations de bonnes pratiques HAS et sociétés savantes

Timing	Objectifs	Contenu	Méthode pédagogique	Supports pédagogiques
Étape 3 Journée 2 4 heures	Pratiquer les soins spécifiques des cathéters péri-nerveux	<ul style="list-style-type: none"> - Place des cathéters péri nerveux - Les connaissances théoriques sur les cathéters péri nerveux - Les principes de l'anesthésie loco régionale - La pharmacologie des agents anesthésiques locaux et leurs toxicités - Les complications et les urgences vitales potentielles liées aux cathéters péri-nerveux - Les modalités de prise en charge et de surveillance des patients 	Méthodes : Expositive affirmative Interrogative : découverte avec l'expérience des participants (brainstorming) Active : protocoles réfection des pansements et retrait des KPN (groupe de 5 à 6 participants)	Document pédagogique + Présentation visuelle vidéo-projetée + Recommandations de bonnes pratiques HAS et sociétés savantes + Exemple de fiches de suivi et de protocoles de pansement et retrait des KPN

Timing	Objectifs	Contenu	Méthode pédagogique	Supports pédagogiques
Étape 4 Journée 2 1 heure	Utiliser le dossier de soins infirmiers et la coordination	<ul style="list-style-type: none"> - Le dossier de soins infirmiers - La coordination - Le numérique en santé : les applications, les logiciels et la messagerie de santé sécurisée, le RGPD 	Méthodes : Expositive affirmative	Document pédagogique + Présentation visuelle vidéo-projetée
Étape 4 Journée 2 2 heures	Acquérir les modifications de l'avenant 6 concernant les soins post opératoires à domicile	<ol style="list-style-type: none"> 1. Le cadre légal de la profession d'infirmière Le rôle propre et le rôle prescrit La prescription infirmière Les DASRI 2. L'avenant n°6 et les nouvelles cotations Les pansements : Ch. I art.2, 3 et 6 Le suivi post opératoire : Ch. II art.7 	Méthodes : Expositive affirmative Interrogative : découverte avec l'expérience des participants (brainstorming) Active avec cas concrets pour exemple de cotation faite en groupe de 5 à 6	Document pédagogique + Présentation visuelle vidéo-projetée + Référence aux recommandations et aux textes législatifs : CSP, NGAP et avenant 6 + Evaluation des connaissances

Moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement

1 - Moyens et méthodes pédagogiques

- Une présentation du formateur et de chacun des stagiaires, organisée en début d'action permet une adaptation optimale du processus pédagogique prévu par le formateur, et la possibilité pour chaque stagiaire, d'exprimer ses attentes,
- Une présentation, par le formateur, des objectifs pédagogiques de son intervention et de ses enjeux,
- Une approche pédagogique concrète et pragmatique s'appuyant sur des méthodes de pédagogie active : alternance d'exposés théoriques, d'études de cas et d'analyses de pratiques où chaque stagiaire peut poser ses questions de façon à faciliter le transfert de connaissances dans le respect du programme de formation qui lui est remis préalablement,
- Une présentation visuelle reprenant les points essentiels de la formation vidéo-projetée afin de permettre au stagiaire de suivre le déroulement de l'action de formation,
- Un livret pédagogique illustré (50 pages env.) composé d'apports conceptuels et de textes de référence remis à chaque stagiaire au démarrage de l'action de formation afin de permettre au stagiaire d'accéder aux connaissances constituant les objectifs inhérents à l'action.

2 - Moyens techniques

- Téléprésentiel : une salle de formation virtuelle est mise à la disposition des stagiaires. Un email comprenant un lien personnalisé est envoyé à chaque stagiaire pour accéder à la formation.
- Présentiel : une salle de formation dont la capacité d'accueil est en corrélation avec le nombre de stagiaires présents est mise à leur disposition et est accessible aux stagiaires à mobilité réduite. Elle est équipée d'un ordinateur portable, d'un vidéoprojecteur et d'un paper-board.

- Matériel nécessaire (téléprésentiel) :
 - ordinateur portable ou de bureau, tablette ou téléphone portable, équipés d'un micro et de haut-parleurs (ou d'un micro-casque) et, de préférence, équipé d'une caméra.
 - connexion internet de type ADSL, Fibre ou 4G.

3 - Moyens d'encadrement

• RESPONSABLE DU PROGRAMME :

Sophie BISEUIL, *Directrice de la formation et du conseil d'Espace Sentein.*

Titre ou diplôme : Assesseur EFQM ; Certificat des Hautes Études Européennes en Économie, DESS en administration des entreprises.

• INTERVENANT(E) SELON LE LIEU :

Lucienne CLAUSTRES, *Infirmière libérale, Formatrice, Administratrice URPS PACA, Intervenante dans des colloques et des congrès dont le congrès SFAP sur "Les soins palliatifs au domicile", Auteure de "L'infirmière et l'exercice libéral, Missions, droits et devoirs", Formatrice agréée PNNS - Plan National Nutrition Santé.*

Titre ou diplôme : Diplôme d'État d'infirmière, D.I.U. Prise en charge de la douleur, D.U. Plaies et cicatrisation, Formation en Éducation Thérapeutique du Patient, Formation de Formateur, Attestation de chimiothérapie à domicile.

Champ d'expertise : bilan de soins infirmiers, douleurs et soins palliatifs, personnes atteintes de maladies neuro-régénératrices, plaies et cicatrisation, cancer, législation.

Amélie HERNU, *Infirmière libérale, Formatrice.*

Titre ou diplôme : Diplôme d'État d'infirmière, Formations sur Soins infirmiers et surveillance d'un patient sous anticoagulant, Utilisation des cathéters veineux centraux et Picline, Plaies et cicatrisation, Dialyse péritonéale, Nomenclature des actes infirmiers, Cycle de perfectionnement infirmière des Urgences

Champs d'expertise : bilan de soins infirmiers, plaies et cicatrisation, gestion d'une chambre implantable et d'un picc-line à domicile, Insuffisance cardiaque et BPCO, diabète.

Jean MOINARD, *Infirmier libéral, Formateur.*

Titre ou diplôme : Diplôme d'État d'infirmier, Diplôme de sophrologue relaxologue ,niveau 1, DU Diabétologie paramédicale, DU Soins d'Accompagnement des Personnes Âgées.

Champ d'expertise : bilan de soins infirmiers, prise en charge des personnes atteintes d'une maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée, accident vasculaire cérébral, plaies et cicatrisation, coordination et dossier de soins, pathologies cardiovasculaires, prise en charge du pied diabétique, prise en charge du patient BPCO-Cardio, sclérose en plaque, les conduites addictives, les infections associées aux soins.

Cédric SALGADO, *Infirmier libéral, Educateur thérapeutique, Formateur.*

Titre ou diplôme : Diplôme d'État d'Infirmier des Armées. Formations en musicothérapie, plaies et cicatrisations, TENS, PRADO, Plaies et cicatrisations / Nomenclature / Diabétologie et suivi, Soins palliatifs / L'infirmier face aux troubles psychiatriques/insuffisance cardiaque et BPCO/BSI, Entretien Motivationnel.

Champ d'expertise : bilan de soins infirmiers, plaies et cicatrisation, diabète, Insuffisance cardiaque et BPCO.

Suivi et évaluation de la formation

1 - Suivi de la formation

- Une feuille d'émargement est signée par demi-journée de formation, à la fois par le stagiaire et par le ou les formateurs présents. Avec le relevé des heures de connexion pour les regroupements en téléprésentiel, elle permet de suivre l'assiduité, la ponctualité et les absences du stagiaire.
- Une attestation d'assiduité est établie au regard des feuilles d'émargement et des temps de connexion et communiquée au stagiaire.
- Un compte rendu est rédigé par l'intervenant de façon à consigner en particulier le respect ou non des objectifs, les temps forts, les anomalies constatées, les suggestions et propositions d'amélioration. Ces informations sont analysées par le directeur pédagogique et les responsables d'Espace Sentein dans un souci d'amélioration continue de la qualité de la prestation proposée.

2 - Évaluation de la formation

Évaluation des connaissances et compétences :

- Trois semaines avant le début de l'action, une évaluation des connaissances sous forme de QCM initial (pré-test) est proposée, en ligne, aux stagiaires et porte sur leurs savoirs et savoir-faire infirmiers relatifs à l'action de formation. Seul le formateur a accès aux résultats qu'il peut analyser pour adapter son intervention aux stagiaires.
- À la fin de l'action de formation, le QCM initial est redistribué aux stagiaires (post-test) de manière à évaluer les acquis et le bénéfice de la formation et à mesurer la progression des participants.

Évaluation de la satisfaction des stagiaires :

- Un questionnaire d'évaluation à chaud rempli par les stagiaires à la fin de l'action de formation lequel fait référence au contenu (respect du programme et des objectifs, intérêt des contenus...), à la pédagogie (méthodes pédagogiques), à l'animation (expertise de l'intervenant, dynamique), à la logistique (état des salles, qualité des supports pédagogiques...) et à la mise en œuvre réalisée. Son objectif est de recueillir l'avis du stagiaire sur la qualité de l'animation et sa satisfaction au sortir de la formation.
- Un questionnaire d'évaluation à froid rempli, en ligne, par les stagiaires trois mois après l'action de formation. Son objectif est d'identifier les effets de la formation et de vérifier que les acquis ont pu être mis en œuvre.

Sanction de la formation

- Attestation individuelle de fin de formation.
- Attestation de participation à un programme DPC.

Coût de la formation

579,88 €.

Indicateurs de résultats

À venir