

## LES SOIGNANTS EN SERVICE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

DURÉE 2 jours PRIX INTER 600 € ht PARIS 14 - 15 sept. 2022 INTRA Sur site

AMB002

OBJECTIFS ET COMPÉTENCES VISÉES	PROGRAMME PÉDAGOGIQUE		
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Maîtriser le cadre légal de fonctionnement de l'activité en unité de chirurgie ambulatoire</li> <li>&gt; Comprendre les enjeux, le contexte actuel de l'activité ambulatoire</li> <li>&gt; Comprendre et intégrer les principes liés à l'activité ambulatoire</li> <li>&gt; Maîtriser et optimiser la prise en soins du patient de son arrivée à la sortie</li> <li>&gt; Connaître les principales complications et savoir les prendre en charge</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Contexte général               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Développement de la chirurgie ambulatoire en France</li> <li>• Chirurgie ambulatoire à l'étranger</li> <li>• Conséquences de ces services pour les établissements de soins</li> </ul> </li> <li>&gt; Cadre légal               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Réglementation (évolution depuis 1970) / Décret du 20 août 2012</li> <li>• Recommandations de la SFAR</li> </ul> </li> <li>&gt; Principes de l'ambulatoire dans la pratique quotidienne               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sélection des actes et des patients</li> <li>• Contre-indications</li> <li>• Consultation d'anesthésie</li> <li>• Prise en charge de la douleur / Besoins du patient</li> </ul> </li> <li>&gt; Prise en charge du patient : de l'entrée à la sortie               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avant l'intervention chirurgicale : installation, dossier, recommandations, vérifications, prémédication, accompagnement au bloc, etc.</li> <li>• Sortie : installation, critères de surveillance, protocoles douleur</li> <li>• Critères de sortie, retour à domicile, hospitalisation, prescriptions</li> </ul> </li> <li>&gt; Principales complications               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventilatoires, cardio-vasculaires ou neurologiques</li> <li>• Gestion de la fièvre et de la douleur</li> <li>• Matériel de surveillance et matériovigilance, chariot d'urgence</li> </ul> </li> </ul>		
MOYENS PÉDAGOGIQUES	PUBLIC CONCERNÉ	INTERVENANTS	RESPONSABLE PÉDAGOGIQUE
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Étude de cas concrets</li> <li>&gt; Échanges d'expériences</li> <li>&gt; Évaluation pré et post-formation</li> </ul>	Cadre, infirmier, aide-soignant	Cadre de santé de chirurgie, IADE, IDE	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <b>Patricia LORENZO</b> Cadre supérieur de santé Service chirurgie Hôpital Pitié-Salpêtrière (75)</li> </ul>

## LE DÉVELOPPEMENT DE LA RÉCUPÉRATION AMÉLIORÉE APRÈS CHIRURGIE - RAAC

DURÉE 2 jours PRIX INTER 850 € ht PARIS 5 - 6 avr. / 15 - 16 nov. 2022 INTRA Sur site

AMB007

OBJECTIFS ET COMPÉTENCES VISÉES	PROGRAMME PÉDAGOGIQUE		
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Apporter un socle de connaissances commun sur la thématique de la Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC)</li> <li>&gt; Développer une culture de la qualité de la prise en charge du patient</li> <li>&gt; Présenter les principes, points clés et les enjeux de la démarche RAAC</li> <li>&gt; Mettre en œuvre un programme de RAAC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Fondements et bilan des expérimentations de développement de la RAAC</li> <li>&gt; Bénéfices attendus de la RAAC en établissement de santé               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer la qualité et la sécurité des prises en charge des patients opérés</li> <li>• Faciliter la fluidité de l'organisation des soins</li> <li>• Optimiser la performance de l'établissement</li> </ul> </li> <li>&gt; Les étapes de la démarche RAAC : initiation, conduite du projet, évaluation et suivi du dispositif</li> <li>&gt; Les leviers et les freins potentiels à la mise en place/ déploiement de la RAAC</li> <li>&gt; RAAC au sein de service ou du pôle de chirurgie :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Définir les critères d'éligibilité des spécialités chirurgicales et des patients à la RAAC</li> <li>• Structurer le parcours du patient</li> <li>• Élaborer des protocoles de récupération améliorée</li> </ul> </li> <li>&gt; Le patient au centre de la démarche : favoriser et stimuler son autonomie</li> <li>&gt; Les indicateurs et les outils               <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Passeport RAAC", livret patient ou "journal de bord"</li> <li>• Protocoles de prise en charge du patient en RAAC (selon la procédure chirurgicale)</li> <li>• Outils de communication Hôpital-patient-ville</li> </ul> </li> </ul>		
MOYENS PÉDAGOGIQUES	PUBLIC CONCERNÉ	INTERVENANTS	RESPONSABLES PÉDAGOGIQUES
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Apports théoriques et cas concrets</li> <li>&gt; Mises en situation</li> <li>&gt; Préconisations et suivi</li> <li>&gt; Évaluation pré et post-formation</li> </ul>	Chirurgien coordonnateur / Anesthésistes / Cadre de santé / IBODE / IADE / IDE des pôles chirurgie et chirurgie ambulatoire	Médecin anesthésiste-réanimateur	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <b>Pr Pascal ALFONSI</b> Médecin anesthésiste-réanimateur Chef du Service d'Anesthésie Hôpital Paris Saint Joseph Université Paris Descartes</li> </ul>

## À DÉCOUVRIR

FORMATION À LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

132

LE CORRESPONDANT EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

136

LA RESPONSABILITÉ JURIDIQUE DES INFIRMIERS ANESTHÉSISTES ET DES INFIRMIERS DE BLOC OPÉRATOIRE

213

CONDUIRE UNE DÉMARCHE RAAC EN ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

WWW.PANACEA-CONSEIL.COM