Centre Hospitalier de Valenciennes

Programme 2017 - 2018

Catalogue de programmes de Développement Professionnel Continu

A DESTINATION DU PERSONNEL HOSPITALIER

POUR UNE DEMARCHE CONTINUE D'AMELIORATION DE LA QUALITE DES SOINS

Edito

Le Centre Hospitalier de Valenciennes (CHV) est un acteur majeur de la formation des professionnels de santé. Il est agréé en tant qu'Organisme de Développement Professionnel Continu (ODPC) et est donc habilité à dispenser des programmes de Développement Professionnel Continu (DPC).

Depuis le 1er Janvier 2013, le DPC constitue une obligation individuelle s'inscrivant dans une démarche permanente pour les professions médicales, les pharmaciens et les professions paramédicales. Un professionnel de santé satisfait à son obligation dès lors qu'il participe, au cours de chaque année à un programme de DPC. Chaque programme allie la formation continue à l'analyse des pratiques professionnelles en incluant un temps d'évaluation, ce qui fait du DPC, un dispositif d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins.

Le CHV a mis en place une cellule DPC qui accompagne les équipes conceptrices de programmes. A ce jour grâce à l'implication et au dynamisme des professionnels de tous les Pôles, 41 programmes ont été ainsi créés et déposés par le CHV auprès de l'Agence Nationale du DPC (ANDPC) faisant de notre Etablissement un précurseur à l'échelle nationale dans l'écriture et le développement des programmes.

Ce sont ces programmes que nous vous proposons de découvrir à travers ce catalogue. Il s'adresse à l'ensemble des professionnels de santé (internes et externes au CHV, du secteur public ou libéral). Les programmes DPC sont consultables sur le site de l'ANDPC (https://www.agencedpc.fr/) mais aussi via le site internet et intranet du CHV.

Ce catalogue est en évolution constante du fait de l'émergence de nouveaux programmes et sera donc mis à jour de façon régulière.

Agnès LYDA – TRUFFIER
Directeur des Ressources Humaines

Sommaire

Programmes destinés au personnel du Centre Hospitalier de Valenciennes p 8

- Prévenir les risques d'erreurs d'identité patient p 9
- Améliorer les pratiques par la méthode du Patient Traceur p 10
- Analyser les risques liés à la pratique professionnelle p 11
- Améliorer les pratiques par l'évaluation de dossiers p 13
- Développer la culture de la gestion des risques a posteriori par des REX p 15
- Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse p 16
- Revue des interventions pharmaceutiques p 17
- Amélioration et développement continu de la qualité de prise en charge des dispositifs médicaux stériles p 18
- Amélioration de la pose de bandes compressives p 20
- Intégration des compétences infirmières en réanimation p 22
- Amélioration de la prévention des escarres et des pratiques de pansements des plaies chroniques p24
- Amélioration de la prévention des escarres p25
- p 26
- p 27
- Maîtrise du risque transfusionnel et hémovigilance p 28

Sommaire

- Améliorer la prise en charge d'un patient contact ou porteur d'une Bactérie Hautement Résistante émergente (BHRe) p 30
- Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux au Bloc opératoire p31
- Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Hématologie Clinique p 32
- Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Réanimation et Surveillance continue p33
- Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Néonatalogie p 34
- Améliorer la prise en charge, l'évaluation et la traçabilité de la douleur de la Personne Agée sur le Pôle de Gériatrie p 35
- Programme d'intégration des nouveaux arrivants infirmiers en Hémodialyse (chronique) p 36
- Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des Aides-soignants en secteur médico-social p 38
- Gestion du stress, la sophrologie : un outil face aux risques p 39
- Prévention des chutes de la personne âgée p 40

Sommaire

Programmes destinés aux publics internes et externes p 40

- Initiation à l'Education Thérapeutique du Patient p 41
- Conception et mise en œuvre d'un programme d'Education Thérapeutique du Patient en pluridisciplinarité – Formation validante p 43
- Dépistage et prise en charge de la dénutrition : bénéfices d'une coordination multidisciplinaire p 45
- Pratique clinique de l'allaitement maternel p 47
- Amélioration de la prise en charge des patientes présentant une DIABESITE (diabète gestationnel et/ou obésité et grossesse) p 51
- La multidisciplinarité au service des Soins Palliatifs et des Soins de Support. Approches clinique, éthique et juridique. Règles de bonnes pratiques p 53
- Pratique de la suture « un fil un nœud » par les sages-femmes p 56
- Soins de bouche : maintenir et restaurer l'état buccal du patient en uniformisant les pratiques médicales et paramédicales p 58
- Processus d'intégration de l'infirmier aux Urgences : secteur DECHOCAGE p 59
- Gestion des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladie apparentée p 61
- p 63

Sommaire

- Amélioration de la prise en charge des patients porteurs d'un PICC par les professionnels de santé p 65
- Optimiser la prise en charge des donneurs d'organes potentiels au CHV p 67
- Tout sur la douleur p 69
- Intubations difficiles (Equipe Mobile d'Enseignement Régional d'Intubations Difficiles EMERID) p 75
- Devenir correspondant en hygiène p 77
- Tenue du Dossier Patient : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 1 p 79
- Analyse des pratiques professionnelles : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 2 p 81
- Radioprotection des travailleurs p 84

Programmes destinés au personnel du Centre Hospitalier de Valenciennes

Prévenir les risques d'erreurs d'identité patient

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
2h30

Publics concernés
Médecins,
Pharmaciens,
Paramédicaux,
Biologistes.

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité
- Dr Fabien VANIET, Urgences

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation n°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques.

- d'améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'évènements indésirables
- de développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- la prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques, iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'évènements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins)

Méthode HAS

Cognitive et Analyse de Pratiques

Objectifs pédagogiques

- Fournir aux participants les règles simples permettant de limiter les erreurs d'identité patient.
- Faire prendre conscience aux participants du rôle essentiel de chacun dans la prévention des risques d'erreurs d'identité.
- Faire connaitre l'évolution des normes, instructions, textes de loi dans le domaine de l'Identitovigilance.

Contenu du programme DPC

Le programme consiste à informer et sensibiliser tous les acteurs concernés par le respect des règles d'Identitovigilance. Cela concerne toute personne devant réaliser une action en lien avec un patient. Ce dernier permet de mettre en lumière les risques existants en lien avec l'identité du patient, ainsi que de former les agents aux règles de nommage, de saisie, de recherche d'un patient dans une base informatique. Ceci, afin de rendre homogène les pratiques de chacun.

Il comporte deux étapes :

- Apports théoriques basés sur les règles d'Identitovigilance. Le comité d'Identitovigilance actualise les données chaque trimestre.
- Analyse de situations vécues par les professionnels au sein du Centre Hospitalier de Valenciennes ou dans d'autres Centres de soins.

Pré-requis

Aucun

Validation

Evaluation des acquis par un questionnaire à moyen terme

Améliorer les pratiques par la méthode du Patient Traceur

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
10h30

Publics concernés
Médecins,
Pharmaciens,
Paramédicaux,
Biologistes.

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation n° 1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.

- La promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs.

Méthode HAS

Cognitive et Analyse de parcours patient (patient traceur)

Objectifs pédagogiques

- Savoir partager les bonnes pratiques entre audités et auditeurs
- Avoir un regard extérieur sur les pratiques d'un service
- Savoir lister les points forts et les axes d'amélioration à mettre en place dans le parcours du patient
- Apprendre à recueillir l'avis du patient dans sa prise en charge

Contenu du programme DPC

- Présentation de la méthode, construction et validation de la grille (à partir de la grille HAS) avec les acteurs du parcours.
- Evaluation du parcours patient par les auditeurs. Ces derniers rencontrent les services et acteurs concernés ainsi qu'un patient. Ils questionnent les acteurs concernés en partant du dossier médical du patient choisi en utilisant la grille validée. Les auditeurs questionnent également le patient afin de recueillir son avis sur la prise en charge. Réalisation d'une synthèse reprenant les principaux points d'amélioration du parcours.
- Présentation des résultats de l'évaluation aux différents acteurs et mise en place d'un plan d'actions.

Pré-requis

Aucun

Validation

Participation à au moins un parcours par an en tant qu'audité ou auditeur

Analyser les risques liés à la pratique professionnelle

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
5 heures

Publics concernés
Médecins,
Pharmaciens,
Paramédicaux,
Biologistes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation n°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques.

- d'améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'évènements indésirables
- de développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- la prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori, ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'évènements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins)
- la sécurisation de la prise en charge de la thérapeutique médicamenteuse du patient à l'hôpital ou en ville (circuit du médicament)
- la radioprotection des patients et des professionnels de santé, en radiothérapie, en médecine nucléaire, en radiologie et en radio-pharmacie.

Méthode HAS

Cognitive et Gestion des risques (Analyse à priori des risques - AMDEC)

Objectifs pédagogiques

- Réaliser une cartographie des risques de l'établissement : liste et hiérarchisation.
- Faire prendre conscience aux acteurs de terrain des risques liés à leurs pratiques professionnelles.
- Mettre en place des actions d'amélioration visant à mieux maitriser les risques.

Contenu du programme DPC

Le programme consiste à réaliser une analyse de risques à priori: soit pour un parcours patient (urgences - bloc opératoire etc…), soit pour un processus de prise en charge (accueil-sorties etc…), soit pour un processus technique (stérilisation de pièces etc…), soit pour un processus organisationnel (mise à disposition de dossiers).

Il s'agit d'utiliser une méthode de type AMDEC (Analyse des Modes de Défaillance de ses Effets et de sa Criticité) ou APR (Analyse Préliminaire des Risques) permettant de lister l'ensemble des risques, de les hiérarchiser puis d'identifier les actions d'amélioration.

Cette étude peut servir à l'élaboration du compte qualité de l'établissement.

Analyser les risques liés à la pratique professionnelle

Les étapes :

- Présentation de la Méthode et du périmètre : explication de l'origine de l'AMDEC, présentation des objectifs, présentation de la grille et exemple concret.
- Analyse des risques, chaque risque est listé et fait l'objet d'une évaluation avec proposition d'actions pour les plus critiques.
- L'ensemble des risques est classé du plus critique au moins critique et le groupe s'assure de la cohérence de l'ensemble. Un plan d'actions est défini pour les criticités les plus élevées avec pilote et délai défini.

Pré-requis

Aucun

Validation

Schéma de validation : participer à au moins une analyse par an.

Améliorer les pratiques par l'évaluation de dossiers

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
4h30

Publics concernés
Médecins,
Pharmaciens,
Paramédicaux

Nombre de participants
40 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation n° 4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri-professionnelles.

- la coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants
- l'amélioration du travail en équipes de soins, la gestion managériale et des équipes

Méthode HAS

Cognitive et Analyse des Pratiques (suivi d'indicateurs)

Objectifs pédagogiques

- Faire prendre conscience aux professionnels de la bonne tenue de leurs dossiers et de leurs pratiques.
- Former les professionnels au recueil de données national et à la méthodologie prédéfinie
- Permettre une comparaison des pratiques du CHV au regard des résultats des autres établissements.

Contenu du programme DPC

Le programme consiste à évaluer des dossiers de patients à partir d'une grille nationale préétablie et selon un échantillonnage réglementé nationalement. Les campagnes d'évaluations sont réalisées biennalement, pour une même thématique. Il peut s'agir d'étude:

- D'évaluation de la qualité des dossiers par filière (MCO, SSR, Psychiatrie)
- D'évaluation de la qualité des dossiers par spécialité : dossier anesthésique, l'évaluation des modalités d'organisation de la RCP en cancérologie
- De dossiers relatifs à des pratiques cliniques (« Prévention et prise en charge de l'hémorragie du post-partum immédiat », «Prise en charge hospitalière de l'accident vasculaire cérébral», « Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde», «Qualité de la prise en charge des patients hémodialysés chroniques», «Prise en charge préopératoire pour une chirurgie de l'obésité chez l'adulte»
- De conformité des demandes d'examen d'imagerie.

Les indicateurs IPAQSS peuvent évoluer à chaque campagne, et de nouvelles campagnes sont mises en œuvre régulièrement.
Le recueil de ces indicateurs est obligatoire, et la méthodologie imposée par la HAS. Pour certaines campagnes, les résultats sous soumis à affichage public.

Améliorer les pratiques par l'évaluation de dossiers

Les différentes étapes :

- Explication aux participants des modalités de remplissage de la grille d'évaluation. Elle permet l'uniformisation du recueil de données et donc l'homogénéité des résultats selon les évaluateurs. Dans ce processus de formation initiale, un dossier est évalué avec l'ensemble du groupe pour bien valider la localisation des informations recherchées.
- L'étude des dossiers se fait en binôme, une personne effectue la recherche des critères à renseigner, l'autre évaluateur est responsable du remplissage des grilles.
- Le référent du service, ayant participé à l'étude des dossiers (le cadre ou autre professionnel désigné) présente les résultats de l'étude des données à son équipe et/ou personnes concernées
- L'équipe définit les axes de progrès à mener, ainsi que les échéances et responsables de chaque action. Régulièrement, est organisé par l'encadrement un bilan de l'avancement des actions identifiées.

Pré-requis

Aucun

Validation

Schéma de validation: évaluation de dix dossiers dont cinq au moins dans le cadre du protocole HAS.

Développer la culture de la gestion des risques a postériori par des REX

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
3h30

Publics concernés
Médecins,
Pharmaciens,
Sages-Femmes,
Paramédicaux,
Biologistes.

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation n°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques.

- d'améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'évènements indésirables
- de développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- la prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques, iatrogénie
- la sécurisation de la prise en charge de la thérapeutique médicamenteuse du patient à l'hôpital ou en ville (circuit du médicament)
- la radioprotection des patients et des professionnels de santé, en radiothérapie, en médecine nucléaire, en radiologie et en radio-pharmacie.

Méthode HAS

Cognitive et Analyse des Pratiques (gestion des risques)

Objectifs pédagogiques

- Faire prendre conscience aux professionnels de la nécessité de déclarer et d'analyser les évènements indésirables ayant un impact sur la prise en charge des patients et sur l'organisation des services
- Former les professionnels aux différentes méthodes d'analyse
- Permettre l'identification et la mise en œuvre d'actions d'amélioration

Contenu du programme DPC

Le programme consiste à sensibiliser les professionnels à la pratique du retour d'expérience suite à un évènement indésirable ou à une réclamation.
Le but est de définir avec les personnels concernés la méthodologie la plus appropriée pour analyser les faits, à leur exposer les modalités de mise en œuvre de la démarche choisie, et de les accompagner dans l'étude de cas.
Les étapes du programme :

- Présentation du support de formation à partir d'un diaporama.
- Utilisation d'un outil comme par exemple : ORION, REMED, RMM
- Présentation des résultats de l'étude des données. Réalisation d'un bilan des actions proposées, identification du responsable de chaque action et du délai de réalisation.

Pré-requis

Aucun

Validation

Schéma de validation: participation à au moins une REX par an.

Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
7 heures

Publics concernés
Aides-soignants
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de bloc opératoire
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Odile DEMOULIN, Ingénieur qualité
- Dr Etienne COUSEIN, Pharmacien
- Dr Frédéric VERRYSER, Pharmacien
- Sylvie CARLIER, Infirmière
- Maryline COLMANT, Cadre de Santé
- Amandine TURKOWSKI, Préparatrice en Pharmacie
- Anne Sophie MUSIAL, Préparatrice en Pharmacie
- Nora BLIN, Cadre de Santé
- Aurélie BERQUET, Cadre de Santé
- Jerôme VINS, Infirmier Anesthésiste
- Loic MANIEZ, Infirmier Anesthésiste
- Sylvie CORDIER, Cadre de Santé
- Anne CADOUDAL, Infirmière
- Sophie PASQUIER, Sage-femme Cadre de Santé
- Nathalie CARLIER, Infirmière
- Jerôme CLARYSSE, Infirmier Puericulteur

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques.

- Développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- Améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'évènements indésirables
- La prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques, iatrogénie

Méthode HAS

Cognitive et Analyse des pratiques (gestion des risques, revue de dossiers et analyse de cas)

Objectifs pédagogiques

L'objectif de ce programme consiste à sensibiliser sur leur rôle dans la sécurité de la prise en charge médicamenteuse, tel que l'identification des étapes clés du circuit du médicament et des éléments de sécurisation mis en place.

Contenu du programme DPC

- Le processus de prise en charge médicamenteux
- La gestion des risques dans d'autres secteurs : Exemples dans la sécurité routière, l'aéronautique, marine marchande, principe de l'erreur humaine, relation dominant – dominé, décision absurde, modèle de reason...
- Des exemples de réussite au CHV : radiothérapie, anesthésie, transfusion…

Le parcours pharmaceutique du médicament au CHV :

- Visite guidée de la pharmacie

Analyse d'Evénements Indésirables médicamenteux :

- Présentation de la méthode REMED (20')
- Analyse et débriefing sur trois cas d'erreurs médicamenteuses : voie d'administration, calcul de dose, erreur de produit (« look/soon like »)
- Echanges à partir du film « Que reste-t-il de nos erreurs ? »

Pré-requis

Aucun

Validation

- Questionnaire d'évaluation
- A la fin de la journée : il sera demandé à chaque participant de retenir un engagement personnel sur une action de sécurisation.
- Entre six mois à un an après cette journée, il sera demandé au cadre de faire le bilan de l'engagement pris par l'infirmière.
- Schéma de validation : participation à la formation et évaluation satisfaisante de l'engagement pris par le participant.

Revue des interventions pharmaceutiques

Types d'action :
Formation continue
Evaluation des pratiques professionnelles

Durée
1.5 jours - 10 heures

Publics concernés
Pharmaciens
Internes en pharmacie

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Marion HENNION-COUSSEMACQ, Pharmacien
- Dr Amandine POTELLE, Pharmacien
- Praticiens hospitaliers du service de Pharmacie et internes en pharmacie

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.

- L'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aigues et chroniques, recherche et critique de l'information scientifique pertinente.

Méthode HAS

Cognitive – Groupe d'analyse de pratiques – Pratiques réflexives sur situations réelles – Revue de pertinence

Objectifs pédagogiques

- Standardisation des interventions
- Harmonisation de la conduite à tenir face à des situations survenant au cours de l'analyse d'ordonnances (informatisées ou papier)
- Validation d'équivalences à paramétrer dans le logiciel de prescription
- Mise à jour des connaissances en fonction des publications scientifiques et recommandations.

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Antidépresseurs : mécanismes d'action, associations, arrêt / switch (1h30)
- Nouvelles recommandations en antibiothérapie (1h30)
- Dermatologie : stratégie d'utilisation des topiques cutanés (1h30)
- Les nouveaux anticoagulants oraux (1h30)

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Revue bimensuelle des interventions pharmaceutiques réalisées par les pharmaciens du CHV lors de l'analyse quotidienne des prescriptions
- Extraction, analyse des données, sélection des interventions pharmaceutiques à étudier et animation de la revue par les internes du service (en collaboration avec les Praticiens Hospitaliers créateurs du programme)
- Comptes rendus de réunions : cas intéressants, conduites à tenir, aide à l'analyse pharmaceutique, mise en place d'alertes (nouvelles règles), diffusion des référentiels et recommandations
- Suivi statistique des interventions pharmaceutiques (annuelle voir bi annuelle)

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- Suivi statistique des interventions pharmaceutiques (annuelle voir bi annuelle)
- Diminution du nombre d'intervention concernant les propositions d'équivalences suite au paramétrage de proposition d'équivalences automatiques
- Suivi du nombre d'équivalences paramétrées dans le logiciel
- Comptes rendus de réunions mis en ligne et disponibles comme support d'aide à la validation mis à disposition des internes et des pharmaciens.

Validation

- Participation à 1 session cognitive et à la moitié des sessions d'APP.

Amélioration et développement continu de la prise en charge des dispositifs médicaux stériles

Durée
23 heures réparties sur l'année

Publics concernés
Préparateurs en pharmacie
Pharmaciens

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteur/Intervenants
- Loic FREHI, Préparateur en Pharmacie
- L'ensemble des préparateurs en pharmacie
- Julien BOYER, Pharmacien
- Yves INGHELS, Pharmacien
- Jérôme AUBERT, Pharmacien

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques :

- Développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- Développer une approche sur la pertinence des soins et des actes par des outils adaptés à son amélioration
- La prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori, ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'évènements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins).

Méthode HAS

Cognitive - Revue de dossiers et analyse de cas – Suivi d'indicateurs

Objectif pédagogique

- Améliorer la qualité des prestations

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs (10h réparties sur l'année) :

- Lancement du programme
- Présentation du contenu et des objectifs du programme
- Tour de table et restitution continue des connaissances de chacun (informations relatives aux circuits des DMS : nouveaux référencements, retraits de lots, action suite à rupture de produits, revue et analyse des demandes de dotations, staff technique, informations sur le bon usage)
- Réunion hebdomadaire d'une durée d'une heure

Les thèmes abordés sont :

- Les cages cervicales
- La thérapie par pression négative
- Les chambres implantables
- La dialyse péritonéale
- Les indicateurs
- Les sutures
- Les valves de dérivation
- La stomatothérapie
- La coelio chirurgie

Amélioration et développement continu de la prise en charge des dispositifs médicaux stériles

Contenu du programme DPC

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles (10h réparties sur l'année)

- Analyse d'Evénements indésirables : analyse, débriefing et proposition de mise en place d'actions d'amélioration
- Partage et Retour d'expérience interprofessionnelle
- Analyse des enquêtes de satisfaction
- Suivi des indicateurs :
    - Le nombre de bons d'urgence dans le service
    - Les produits les plus demandés par les services (top 10 dm + soluté)
    - Les visites de service : % par trimestre en globalité et par préparateur
    - Revue de dotation : % par trimestre en globalité et par préparateur

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (3h)

- Enquête de satisfaction auprès des services de soins
- Rédaction de comptes rendus
- Analyse des actions d'amélioration par le suivi des indicateurs
- Questionnaire d'évaluation annuel rédigé par les pharmaciens du service

Validation

- Questionnaire d'évaluation
- Assister à 22 staffs d'équipe minimum
- Assister à 5 formations préparateurs minimum
- Animer une formation à l'équipe
- Participer à l'évaluation QCM des connaissances organisée annuellement

Amélioration de la pose de bandes compressives

Durée
3 heures

Publics concernés
Aides-soignants
Infirmiers
Masseurs-Kinésithérapeutes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteur/Intervenants
- Dr André Joël BELLE SOPPO
- Philippe ROGALINSKI, Masseur-Kinésithérapeute
- Angélique DUBOUT, Aide-soignante
- Charlotte THIERY, Aide-soignante

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La maîtrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients:
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient
- De favoriser le bon usage et l'observance des traitements

Méthode HAS

Cognitive – Simulation en Santé

Objectifs pédagogiques

- De maîtriser le concept de compression veineuse
- De mettre en œuvre une prescription de bandes compressives
- D'appliquer le dispositif médical
- De former le patient et la famille à l'observance et à l'intérêt du traitement

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs (30 mns) :
- Lancement du programme
- Pré test : quizz d'évaluation des connaissances
- Présentation du programme : objectifs – contenu et modalités
- Présentation des critères permettant d'évaluer l'efficacité du programme
- Les mécanismes d'action
- Indications et contre-indications
- Matériel (les bandes, les vêtements)
- Pose des bandes compressives
- Education du patient et de son entourage

Etape relative à l'évaluation des pratiques professionnelles (1h30)
- Simulation en Santé
- Briefing : permet de préciser le cadre de la séance de simulation – Scénario donné aux participants : ce dernier, à partir d'une situation pré définie, permettra l'entrainement à des gestes techniques et à la mise en œuvre d'une procédure.

  Les objectifs sont :
  - Choisir une compression en fonction de la pathologie et des arbres décisionnels proposés
  - Utiliser le matériel adéquat
  - Ecarter toute contre-indication
  - Réaliser la pose comme décrite durant les apports théoriques
  - Décrire les précautions à suivre

- Donner l'information au patient et à la famille quant à l'intérêt et au suivi du traitement
- Envisager le passage des bandes aux vêtements compressifs

- Débriefing : cette séance est suivie d'un débriefing qui va permettre de reprendre les objectifs pédagogiques définis initialement, et d'identifier avec les apprenants les points forts et les points à améliorer, sur l'ensemble des aspects de la prise en charge

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (1h)

- Questionnaire de connaissances de fin de programme : Post test, mesure de l'écart avec le test initial
- Engagement personnel : modification de pratique(s)

Processus d'intégration des compétences infirmières en réanimation

Durée
29 jours

Public concerné
Infirmiers

Nombre de participants
2 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Nora BLIN, Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.

- L'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aigues et chroniques,
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce,
- La promotion des parcours de santé et de soins – comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs.

Orientation N°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques:

- D'améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'événements indésirables,
- De développer une approche sur la pertinence des soins et des actes par des outils adaptés à son amélioration,
- La prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'évènements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins),
- La sécurisation de la prise en charge de la thérapeutique médicamenteuse du patient à l'hôpital ou en ville (circuit du médicament),
- La connaissance par les professionnels des responsabilités juridiques des différents corps de métiers

Méthode HAS

Cognitive - Pratiques réflexives sur situations réelles

Objectifs pédagogiques

- Développer et acquérir des connaissances théoriques et pratiques de hautes technicités indispensables à la prise en charge de patients multi-défaillants
- Identifier et repérer les signes cliniques et/ou les facteurs favorisant une dégradation de l'Etat clinique du patient (anticipation)
- Développer des capacités de réponses adaptées aux principales situations d'urgences vitales
- Prendre en charge de manière autonome 4 patients en réanimation polyvalente et/ou neurochirurgicale
- Permettre une mise en situation professionnelle auprès de patients complexes
- Comprendre les cadres fonctionnels de la collaboration médecin / IDE / AS
- Comprendre l'intérêt de l'évaluation professionnelle.

Processus d'intégration des compétences infirmières en réanimation

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Présentation du programme, des objectifs, du profil des patients
- QCM
- Présentation de l'équipement d'une chambre, du matériel, du chariot d'urgence
- Hémodynamique
- Sédation
- Hémodialyse
- Hémofiltration chez un patient en réanimation

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Analyse réflexive sur situations réelles
- Tutorat dans les différents secteurs de réanimation
- Réanimation polyvalente
- Réanimation neurochirurgicale
- Surveillance continue
- Analyse de scénarii et cas concrets

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- QCM en amont et en fin de parcours
- Guide d'acquisition des compétences (pratiques et théoriques)
- 3 évaluations : 1 en fin de 1ère semaine, 1 à mi-parcours et 1 en fin de programme avec détermination d'objectifs à poursuivre
- Ressenti en termes de vécu
- Suivi des indicateurs

Validation

- Sur la base du guide d'acquisition des compétences au cours de 3 évaluations durant le programme

Amélioration de la prévention des escarres et des pratiques de pansements des plaies chroniques

Durée
7 heures – 1 jour

Public concerné
Infirmiers
Préparateurs en pharmacie

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Annie VERMERSCH, Praticien hospitalier
- Graziella FALVO, Cadre de Santé
-

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Infirmiers → Orientation N°5 : soins infirmiers dans la prise en charge des plaies chroniques et complexes
Orientation N°17 : prise en charge de la douleur

Méthode HAS

Cognitive – Cas cliniques – Simulation en santé

Objectifs pédagogiques

- Optimiser la prévention des escarres en reconnaissant les facteurs favorisants
- Connaitre les mécanismes d'apparition de l'escarre
- Connaitre les mécanismes de cicatrisation pour mieux comprendre l'utilisation des différents types de pansements
- Actualiser les connaissances concernant les différentes classes de pansements
- Savoir évaluer une plaie pour adapter le pansement
- Connaitre le pansement adapté aux spécificités de chaque lésion
- Intégrer l'évaluation de la douleur

Contenu du programme DPC

Questionnaire QCM envoyé avant la formation
Etape relative aux apports cognitifs :
Matinée→ Prévention des escarres :
- Généralités, épidémiologie
- Définition de l'escarre
- Facteurs favorisants
- Mécanisme d'apparition de l'escarre
- Stades de l'escarre
- Prévention de l'escarre
- Matériel

Après-midi → Plaies chroniques :
- Processus de cicatrisation
- Plaies aigues
- Plaies chroniques
- Quel pansement pour quelle plaie ?

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles
- Cas cliniques / ateliers → présentation de différentes plaies avec détermination du pansement adéquat
- Briefing / déroulement du scénario / débriefing

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Questionnaire en fin de formation

Validation

- Questionnaire sous forme de cas cliniques

Amélioration de la prévention des escarres

Durée
7 heures – 1 jour

Public concerné
Aides-soignants
Auxiliaires de puériculture

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Annie VERMERSCH, Praticien hospitalier
- Graziella FALVO, Cadre de Santé
-

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°17 : prise en charge de la douleur

Méthode HAS

Cognitive – Cas cliniques – Simulation en santé

Objectifs pédagogiques

- Optimiser la prévention des escarres en reconnaissant les facteurs favorisants
- Connaitre les mécanismes d'apparition de l'escarre
- Optimiser l'utilisation du matériel anti escarres
- Connaitre les techniques d'installation des patients
- Mettre en pratique les acquis

Contenu du programme DPC

Questionnaire QCM envoyé avant la formation

Etape relative aux apports cognitifs → Prévention des escarres :

- Généralités, épidémiologie
- Définition de l'escarre
- Facteurs favorisants
- Mécanisme d'apparition de l'escarre
- Stades de l'escarre
- Prévention de l'escarre
- Matériel

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Simulation en santé
- Mobilisation, installation du patient
- Briefing / déroulement du scénario / débriefing

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- Questionnaire QCM en fin de formation

Validation

- Evaluation à distance → 1 mois

Durée

Publics concernés

Nombre de participants

Concepteurs/Intervenants

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Durée

Publics concernés

Nombre de participants

Concepteurs/Intervenants

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Maîtrise du risque transfusionnel et hémovigilance

Formation à renouveler tous les 4 ans

Durée
4 heures

Publics concernés
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de Bloc Opératoire
Infirmiers Puériculteurs
Sages-Femmes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Hervé BISIAU
- Jean Marc GOSSELIN, Cadre Supérieur de Santé
- Florence GESQUIERE, Assistante en Hémovigilance
- Alain SPLINGART, Infirmier Anesthésiste
- Hélène DELEPIERRE, Cadre de Santé
- Pascale HOHWEYER, Cadre de Santé
- Stéphanie HARDELIN, Faisant Fonction de Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients :
- La maîtrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transport sanitaires

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients :
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient
- De favoriser le bon usage et l'observance des traitements.

Orientation N°3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques :
- Améliorer la connaissance des enjeux de sécurité sanitaire et des procédures de déclaration d'évènements indésirables.

Méthode HAS

Cognitive – Simulation en santé

Objectifs pédagogiques

- Permettre aux professionnels du CHV d'assurer une maîtrise du risque transfusionnel tout au long de la phase pré, per et post transfusionnelle
- Favoriser l'intégration et l'application effective du cadre légal entourant cette pratique
- Connaître les particularités des PSL dans leur conservation, indication, effet thérapeutique et leur spécificité
- Faciliter la compréhension des systèmes de groupes ABO, rhésus et autres systèmes ainsi que leurs règles de compatibilité transfusionnelle
- Maîtriser les principes de la transfusion sanguine de la commande, réception et réalisation de la carte PTU, l'administration et la surveillance pour en déceler au plus vite les dysfonctionnements et en assurer la prise en charge sécuritaire et la traçabilité
- Connaître les principes de l'hémovigilance

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :
- Pré test : questionnaire

Thèmes abordés :
- Gestion des urgences vitales
- Règles de compatibilité (le système ABO – les phénotypes RH)
- Information pré transfusionnelle du patient
- Analyses biologiques pré transfusionnelles obligatoires
- Groupe phénotype
- Recherche d'AC Irrégulier (RAI) (principe-indications-remarques)
- Epreuve Directe de Compatibilité (EDC) (principe – indications – carte de groupe sanguin)
- Prescription et commande
- Conservation des PSL

Maîtrise du risque transfusionnel et hémovigilance

Contenu du programme DPC

- Transport
- Réception des PSL
- Contrôles pré-transfusionnels ultimes
- Contrôle de compatibilité (carte) : mode opératoire (film), interprétation, traçabilité, remarques
- Acte transfusionnel
- Dossier transfusionnel
- Traçabilité
- Information post-transfusionnelle du patient
- Effets indésirables de la transfusion – Incidents graves
- Suivi des receveurs

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

Simulation en Santé :

- Utilisation à connaitre (carte PTU + matériel)
- Manipulation de la carte PTU (procédure)
- Interprétation de la carte PTU
- Briefing / débriefing
- Scénario : application de la procédure – mode d'emploi
- Post test : mesure de l'écart

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

Evaluation et validation des étapes du programme :

- Cartes PTU
- Questionnaires
- Engagement personnel

Critères d'efficacité du programme :

- Nombre de FEI et analyse des motifs
- Critères d'évaluation du questionnaire
- Validation pratique carte PTU

Validation

- Post test : score ≥ à 12
- Différence score post test / pré test : ≥ 1 sauf si score initial ≥ 15
- Les QCM interprétation carte PTU sont éliminatoires

Si non validation :

- Suivre la formation suivante
- Possibilité de bénéficier d'un compagnonnage relatif aux transfusions en HDJ (1/2 journée en HDJ hématologie)

Améliorer la prise en charge d'un patient porteur ou contact de Bactérie Hautement Résistante émergente (BHRe)

Durée
1h30

Publics concernés
Aides-Soignants
Auxiliaires de puériculture
Cadres de Santé
Infirmiers
Infirmiers Anesthésiste
Infirmiers de Bloc Opératoire
Infirmiers Puériculteurs
Manipulateurs en électroradiologie médicale
Masseurs-Kinésithérapeute
Médecins
Sages-Femmes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS

Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas

Objectifs pédagogiques

- Améliorer la prise en charge des patients contacts ou porteurs de BHRe : hygiène des mains, tenue de protection, dépistage
- Acquérir des connaissances de base
- Identifier les patients à risque

Contenu du programme

Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme : recueil des attentes
- Evaluation des connaissances : Pré-test

Thèmes abordés :
- Qu'est-ce qu'une BHRe ?
- Définitions patient à risque, patient porteur et patient contact
- Quels enjeux de santé publique ?
- Situation européenne, situation régionale
- Exemple de diffusion d'une souche de Kp OXA 48 au niveau régional
- Prise en charge d'un patient porteur ou contact

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles :
- Pratique réflexive sur situations réelles
- Mises en situation :
    - Prise en charge d'un patient contact
    - Découverte fortuite d'un patient BHRe

Etape relative à l'évaluation et aux critères d'efficacité du programme
- Post test
- Respect de la signalétique et des précautions des patients porteurs et contacts BHRe
- Suivi et analyse des feuilles d'évènements indésirables (FEI) : portail infectiovigilance

Validation

- Evaluation des connaissances à 1 mois

Prévenir le risque infectieux du personnel au Bloc Opératoire

Durée
5 heures

Publics concernés
Aides-Soignants
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de Bloc Opératoire

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS

Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas – Indicateurs – Audit clinique

Objectifs pédagogiques

- Acquérir les connaissances essentielles au respect des bonnes pratiques d'hygiène
- Etre formé aux protocoles et techniques spécifiques du bloc opératoire
- Savoir identifier les situations à risque
- Prévenir le risque infectieux

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme : recueil des attentes
- Pré test : évaluation des connaissances en hygiène hospitalière

Thèmes abordés :
- Précautions « standard » : hygiène des mains, port de gants, tenue de protection, déchets
- Soins et techniques spécifiques : voie veineuse périphérique, voie veineuse centrale, intubation, aspiration endo trachéale
- Isolement protecteur
- Précautions complémentaires : généralités, BMR/BHRe, maladies contagieuses

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles
- Utilisation de la boite pédagogique
- Cas cliniques
- Post test

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Audits spécifiques : préparation de l'opéré, hygiène des mains, bionettoyage des locaux, tenue au bloc opératoire
- Participation à l'enquête nationale INCISO

Validation

- Evaluations + résultats Audits

Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Hématologie Clinique

Durée
3h30

Publics concernés
Infirmiers

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS

Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas – Indicateurs – Audit clinique

Objectifs pédagogiques

- Acquérir les connaissances essentielles au respect des bonnes pratiques d'hygiène
- Etre formé aux protocoles et techniques spécifiques de ce service
- Savoir identifier les situations à risque
- Prévenir le risque infectieux

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme : recueil des attentes
- Pré test : évaluation des connaissances en hygiène hospitalière

Thèmes abordés :
- Précautions « standard » : hygiène des mains (pré requis – indications et techniques)
- Précautions complémentaires
- Isolement protecteur
- Les abords veineux périphériques
- Les abords veineux centraux (la chambre implantable et le cathéter de Hickman)
- Les prélèvements des épisodes infectieux chez les patients en Hématologie
- Le tri des déchets

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles
- Utilisation de la boite pédagogique : la friction avec solution hydro-alcoolique
- Post test

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Audits spécifiques définis avec le service

Validation

- Auto-évaluation par un questionnaire des pratiques spécifiques au service avec restitution orale et sous forme de poster.

Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Réanimation et Surveillance continue

Durée
7 heures – 1 journée

Publics concernés
Aides-Soignants
Infirmiers

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales
Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS
Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas – Indicateurs – Audit clinique

Objectifs pédagogiques
- Etre formé aux protocoles et techniques spécifiques de ce service
- Savoir identifier les situations à risque de transmissions croisées
- Prévenir le risque infectieux
- Acquérir les connaissances essentielles au respect des bonnes pratiques d'hygiène

Contenu du programme DPC
Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme : recueil des attentes
- Pré test : évaluation des connaissances en hygiène hospitalière

Thèmes abordés :
- Précautions « standard » : hygiène des mains (pré requis – indications et techniques)
- Précautions complémentaires
- Isolement protecteur
- Les soins spécifiques au secteur (bionettoyage, prélèvement des écouvillons de dépistage, hémocultures, voies veineuses centrales, aspiration endotrachéale)

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles
- Utilisation de la boite pédagogique : la friction avec solution hydro-alcoolique
- Audits de pratiques spécifiques
- Post test

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Audits spécifiques : à définir avec le service
- Utilisation de la boite pédagogique 1 fois par mois

Validation
- Evaluations + résultats audits spécifiques + boite pédagogique

Nouveaux arrivants : prévention du risque infectieux en Néonatalogie

Durée
3h30

Publics concernés
Auxiliaires de puériculture
Infirmiers
Infirmiers Puériculteurs
Sages-Femmes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS

Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas – Indicateurs – Audit clinique

Objectifs pédagogiques

- Acquérir les connaissances essentielles au respect des bonnes pratiques d'hygiène
- Etre formé aux protocoles et techniques spécifiques de ce service
- Savoir identifier les situations à risque de transmissions croisées
- Prévenir le risque infectieux

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme : recueil des attentes
- Pré test : évaluation des connaissances en hygiène hospitalière

Thèmes abordés :
- Précautions « standard » : hygiène des mains (pré requis – indications et techniques)
- Précautions complémentaires
- Le risque lié à l'environnement
- Les soins spécifiques au service (hémocultures, voies veineuses centrales)
- Le tri des déchets en milieu hospitalier

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles
- Validation de la technique de friction hydro alcoolique par utilisation de la boite pédagogique et de la technique de désinfection chirurgicale des mains
- Cas concrets (précautions complémentaires) et exercices (tri des déchets)
- Post test

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Audits spécifiques : définis avec le service
- Participation à l'étude NéoCat : surveillance des infections sur cathéters centraux

Validation

- Evaluations + résultats audits spécifiques
- Auto évaluation de pratiques spécifiques : avec restitution orale et sous forme de poster.

Améliorer la prise en charge, l'évaluation et la traçabilité de la douleur de la Personne Agée sur le Pôle Gériatrie

Durée
3h30

Publics concernés
Aides – Soignants
Ergothérapeutes
Infirmiers
Masseurs Kinésithérapeutes
Médecins
Psychomotriciens

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Géraldine GOMMEZ
- Jean Marc GOSSELIN, Cadre Supérieur de Santé
- Adéline TAINMONT, Infirmière Ressource Douleur

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients

- L'amélioration de la qualité de vie du patient et la prise en charge des personnes fragiles et/ou handicapées, et de leur entourage
- La prévention de la maltraitance et la promotion de la bientraitance
- L'amélioration de la prise en charge de la douleur et de la fin de vie des patients

Méthode HAS

Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas – Indicateurs – Audit clinique

Objectifs pédagogiques

- Permettre aux professionnels de santé de posséder et maitriser des outils d'évaluation standardisés, validés et connus de tous, s'inscrivant dans une démarche d'évaluation et d'amélioration des pratiques de prise en charge de la douleur
- S'approprier les protocoles d'évaluation de la douleur en s'appuyant sur les protocoles harmonisés au sein du Pôle
- Réactualiser les connaissances de professionnels

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Lancement du programme : recueil des attentes
- Pré test

Thèmes abordés :

- Définition de la douleur
- Pourquoi s'y intéresser ?
- Les objectifs de l'évaluation de la douleur
- Comment reconnaitre la douleur nociceptive, neuropathique, aigue ou chronique
- Les répercussions sur le sujet âgé
- L'évaluation : auto évaluation EVS, hétéro évaluation ECPA
- Lien avec les patients déments : en pratique ce que je peux faire
- Lien avec les méthodes non médicamenteuses

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Audit de dossiers annuel après détermination consensuelle d'indicateurs de pertinence et de critères d'inclusion des dossiers (cf grille d'audit)
- Etude d'une situation clinique

Etape relative à l'évaluation et aux critères d'efficacité du programme

- Post test
- Comparaison aux indicateurs nationaux
- Plan annuel adapté en fonction des résultats de chaque structure, restitution aux différentes équipes

Validation

- Engagement personnel sur l'amélioration d'une pratique

Programme d'intégration des nouveaux infirmiers en Hémodialyse (chronique)

Durée
6 semaines

Publics concernés
Infirmiers

Nombre de participants
2 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Nathalie MAISONNEUVE
- Dr Marie Jane GUERRY
- Dr Marlène GOUBET
- Dominique BIGI, Infirmière Dialyse – Unité Dialyse Médicalisée
- Muriel CHARLIER, Infirmière Dialyse
- Harmonie DUSSENNE, Infirmière Dialyse
- Loïc WAILLIEZ, Infirmièr Dialyse
- Audrey BALSAMELLI, Infirmière Dialyse
- Mélanie BRASSART, Infirmière Dialyse
- Jennifer Carpentiern Infirmière Dialyse
- Laue DOUAY, Infirmière Dialyse
- Catherine DELVOY, Diététicienne

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientation nationale

Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- Connaissance de l'état de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs
- La maitrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires.

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Favoriser le bon usage et l'observance des traitements

Méthode HAS

Cognitive – Suivi d'indicateurs – Audit clinique – Simulation en Santé

Objectifs pédagogiques

1ère semaine, « semaine de découverte », 5 objectifs :
- Connaissance de l'organisation du pôle 11 et du service
- Connaître les prérequis en hémodialyse
- Connaître les prérequis des voies d'abords
- Connaître l'accueil du patient
- Connaître les outils de soins du service

2ème et 3ème semaine, « semaines d'assimilation générale », 6 objectifs :
- Acquérir une maitrise globale du générateur
- Acquérir une compréhension des différents principes de dialyse
- Acquérir les connaissances nécessaires en matière d'organisation de la séance
- Acquérir les connaissances théoriques afin d'utiliser à bon escient les FAV
- Acquérir les bases théorico-pratiques nécessaires à l'utilisation des cathéters veineux centraux
- Connaître les thérapeutiques prévalentes en séance

4ème semaine, « semaine d'approfondissement spécifique : FAV », 2 objectifs :
- Poursuivre l'acquisition des objectifs des semaines d'assimilation globale
- Acquérir les connaissances théoriques nécessaires afin d'utiliser à bon escient les FAV

5ème et 6ème semaine, « semaine d'approfondissement général », 8 objectifs :
- Acquérir les connaissances concernant d'autres méthodes de dialyse telle que la dialyse péritonéale
- Acquérir la maitrise du dossier informatisé patient
- Maîtriser l'utilisation du dossier de soins infirmiers
- Connaître les thérapeutiques prévalentes en hémodialyse et leur mécanisme de régulation associé
- Connaître les règles diététiques inhérentes à l'insuffisance rénale chronique
- Prendre conscience de l'importance de l'hygiène et du risque infectieux en hémodialyse

- Acquérir ou conforter les notions essentielles en matière de gestion d'urgence
- Acquérir des notions indispensables en matière de gestion de service

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Lancement du programme : accueil des participants, recueil des attentes

Thèmes abordés :

- Prérequis à l'hémodialyse
- Les abords vasculaires
- La diététique

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Audit de pratique :
    - L'hygiène des mains
    - Branchement et débranchement du cathéter central
    - Branchement et débranchement de FAV
    - Entretien des générateurs de dialyse
- Simulation en Santé :
    - Briefing
    - Pose d'un cathéter au niveau de la FAV (cf protocole CHV-PRT-10169)
    - Débriefing

Etape relative à l'évaluation et aux critères d'efficacité du programme

- Référentiel remis au nouveau professionnel avec compagnonnage, 2 évaluations sont prévues. L'une à 3 semaines avec l'IDE référent et la seconde avec le cadre et le référent (à l'aide du document)
- Restitution d'audits

Validation

- Résultats audits

Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des Aides-soignants en secteur médico-social

Durée
4h

Publics concernés
Aides-soignants du secteur médico-social

Nombre de participants
12 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Stéphane RUYANT, Directeur technique qualité et gestion des risques
- Jean Marc GOSSELIN, Cadre Supérieur de Santé
- Marilyne COLMANT, Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Innover pour le bon usage du médicament : contribuer à prévenir les risques liés à l'usage inapproprié des médicaments, en particulier les antibiotiques et les anxiolytiques, ainsi qu'à l'utilisation des médicaments génériques.

- Orientation 28 : le circuit du médicament (sécurité de l'administration, prescription et délivrance,

Méthode HAS

Cognitive – Groupe d'analyse de pratiques – Pratiques réflexives sur situations réelles – Retour d'expérience

Objectifs pédagogiques

- Développer une culture commune de sécurité
- Connaitre les bonnes pratiques de sécurité
- Adapter un comportement sécuritaire
- Le médicament à risque
- Le patient à risque
- La situation à risque

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Le processus de la prise en charge médicamenteuse
- Les risques, risques médicamenteux et survenue des Evénements Indésirables
    - Risques et activités humaines
    - Erreurs et facteurs humains
    - Risques et activités médicales
    - Risques médicamenteux
    - Gestion des risques au CHV

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Etudes et analyses de cas cliniques avec le groupe
    - Thématique : les événements indésirables médicamenteux
- Retour et partage d'expérience
    - Thématique : « l'histoire de Raphaël »
- Déclaration des évènements indésirables (ASN)

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- Prise d'un engagement personnel

Validation

- Engagement personnel : évaluation lors de l'entretien du collaborateur

Gestion du stress, la sophrologie : un outil face aux risques

Durée
1 jour - 7 heures et 6 à 8 séances d'1h (hebdomadaire)

Publics concernés
Aides-soignants
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de Bloc-Opératoire
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteur/Intervenant
- Stéphanie BINON, Infirmière Anesthésiste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients.

- La prévention de la maltraitance et la promotion de la bientraitance.

Orientation N°4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et patients.

- Les modélisations des communications interprofessionnelles, l'amélioration du travail en équipes de soins, la gestion managériale et des équipes

Méthode HAS

Cognitive et Analyse des pratiques (revue de dossiers et analyse de cas, séances de sophrologie)

Objectifs pédagogiques

- Apporter des outils théoriques afin d'aborder, connaître, repérer, orienter les risques liés aux contraintes professionnelles
- De détecter le stress et la non communication au sein de l'organisation, d'y associer des outils afin d'en limiter les impacts.

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs :

- Présentation du groupe et de ses attentes
- Questionnaire de connaissances
- Définition des risques psycho-sociaux
- Le mal être / le stress
- La communication
- L'outil sophrologique comme aide

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

- Analyse réflexive sur situations réelles
- Séances de sophrologie 6 à 8 en fonction de la demande et des besoins (1 séance hebdomadaire d'1heure pendant 6 à 8 semaines)

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

- Questionnaire avant et après la formation (aspect théorique)
- Questionnaire avant et après les sessions pratiques
- Formulaire d'engagement personnel

Validation

- Questionnaires d'évaluation
- Présence obligatoire en séance de sophrologie en fonction des besoins et de la demande de l'intervenant.

Prévention des chutes de la personne âgée

Durée
2 jours - 14 heures

Publics concernés
Aides-soignants
Ergothérapeutes
Infirmiers
Masseurs Kinésithérapeutes

Nombre de participants
15 maximum par session

Concepteur/Intervenant
- Dr PRUVOST Guillaume, Praticien Hospitalier
- Dr HEQUET Fanny, Praticien Hospitalier
- Dr PARANT Amandine, Praticien Hospitalier
- BOULOIS Odile, Cadre de Santé
- DEMOULIN Odile, Inégenieur Qualité
- CORDIER Sylvie, Cadre de Santé
- CRETEUR Sylvain, Ergothérapeute
- TRAMON Philippe, Masseur Kinésithérapeute
- MOSTENNE Philibert, Ergothérapeute
- GOVAERTS Anne, Masseur Kinésithérapeute
- CHRETIEN Delphine, Infirmière
- DELBECQ Isabelle, Aide-Soignante
- DUEE Christelle, Aide-Soignante
- DERUELLE Laura, Aide-Soignante

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
Programme réservé à l'interne

Orientations nationales

Orientation N°19 : contribuer à améliorer la prise en charge en équipe de soins
- Repérage et prise en charge des personnes âgées en risque de perte d'autonomie

Pour les Masseurs Kinésithérapeutes → Orientation N°1 :
- Prévention des chutes de la personne âgée

Pour les Ergothérapeutes → Orientations N°1 et N°5 :
- Les aides techniques de l'Ergothérapeute (choix, acquisition, utilisation)
- Prévention de la perte d'autonomie et éducation thérapeutique pour les personnes à risque de limitation d'activité

Méthodes HAS

Cognitive – Brain storming – Cas cliniques – Mises en situation

Objectifs pédagogiques

- Apporter

Contenu du programme DPC

Journée 1 matinée :

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs :
- Présentation du groupe et de ses attentes
- Questionnaire de connaissances
- Facteurs de risques / situations à risques favorisant la chute par rapport
    - A la personne elle-même
    - A l'hôpital
    - Au domicile
- Brain storming sur les actions préventives / correctives
- Présentation ou rappel du « STOP LA CHUTE »

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

Mise en situation :
- Expérimentation :
    - Pour le passage assis-debout
    - Pour la marche avec report de poids, balancement, anticipation des obstacles, vision à 7 pas

Journée 1 après midi :
- Brain storming :
    - Situations les plus fréquemment rencontrées ?
    - Que faire en cas de chute ?
    - Mise en commun avec classement au tableau/paperboard
- Rôle des soignants au moment et après la chute
- Déclaration FEI chute : présentation et reprise des gravités
- Discussion autour d'un cas concret proposé par un participant autour de la gravité

Mise en situation :
- Situation de chute
- Comment aborder la personne, la rassurer, la relever

Prévention des chutes de la personne âgée

Journée 2 matinée :

Cas cliniques : 2 groupes 2 situations cliniques – mise en commun

- Patient relevé de la chute : prise en charge ensuite de façon concrète ?
    - 1er groupe : patient âgé, avec troubles cognitifs, poly pathologique
    - 2ème groupe : patient plus jeune, post opératoire, confus, perfusé, attelle

Apports théoriques :

- Rappel sur les contentions
- Matériel en pratique, intérêt réel selon les situations, matériel existant, prescription nécessaire (temporalité de la prescription selon service), surveillance nécessaire si contention
- Présentation du matériel en pratique

Mise en situation :

- Accompagnement et transfert à la marche sans aide technique

Journée 2 après midi :

Apports théoriques :

- Syndrome post chute
    - Description
    - Prise en charge
    - Impact psychologique expliquant certaines situations de peur dans les services et adaptation pour les manutentions (ex : retournements au lit ; levers…)

Mise en situation :

- Installation du patient au fauteuil
- Adaptation de la manutention
- Aides techniques à la marche, le chaussage, les pansements (épaisseur) guidon de transfert ?

Chambre truquée sous forme de présentation papier

Remise d'un support écrit avec les messages principaux

Validation

- Questionnaires d'évaluation à distance

Programmes destinés aux publics internes et externes

Initiation à l'éducation thérapeutique du patient

Durée
3 jours – 21h

Publics concernés
Biologistes
Médecins
Paramédicaux
Pharmaciens
Sages-Femmes

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr. Muriel CORDONNIER, service Diabéto-Endocrinologie
- Dr. Clotilde FONTIER, service Dermatologie-VIH
- Blandine BORGOBELLO, Cadre Supérieur de Santé
- David CREPIN, Cadre de Santé - Coordinateur UTEP
- Laurence DELATTRE, Cadre de Santé - Coordinatrice UTEP
- Corinne MONAQUE, Cadre de Santé – Coordinatrice UTEP
- Céline VEYER, Cadre de Santé
- Véronique VERON, Cadre de Santé
- Christelle WALLET, Cadre Supérieur de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
450€

Orientations nationales

Orientation n°2 : Contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients.

- La formation à l'éducation thérapeutique (permettre aux patients atteints de maladie chronique d'acquérir ou de développer les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux l'évolution de leur maladie)

Orientation n° 4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri professionnelles

- La coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants

Méthode HAS

Cognitive, Analyse des Pratiques (revue de dossiers, analyse de cas) et dispositif spécifique (programme d'éducation thérapeutique)

Objectifs pédagogiques

- Resituer l'ETP dans son contexte législatif
- Acquérir les principes et les concepts de bases en ETP
- Entreprendre la démarche éducative
- Découvrir des méthodes et des outils à la prise en charge du patient
- Analyser sa pratique professionnelle en lien avec l'ETP

Contenu du programme DPC

Le présent programme de trois jours vise à améliorer la prise en charge éducative du patient atteint de pathologies chroniques. Il permet aux professionnels de santé d'acquérir des notions de base à l'ETP et sur les conditions de sa mise en œuvre.

Pour participer à un programme d'ETP, selon les recommandations de l'ARS, le personnel pratiquant l'ETP doit être formé a minima à l'initiation ou disposer d'une expérience de deux ans en ETP.

Le programme répond:

- au projet d'établissement du Centre Hospitalier de Valenciennes recommandant que chaque professionnel, prenant en charge un patient chronique, soit initié à l'ETP,
- à l'une des missions de l'Unité Transversale d'Education thérapeutique du Patient (UTEP) de former tous les professionnels de santé (intra ou extra hospitaliers) intervenant dans le parcours de soins du patient.
- Les étapes du programme :
- Lancement du programme: Présentation du programme et des intervenants : objectifs, contenus et modalités. Présentation des participants, de leurs attentes, de leurs pratiques en Education à la Santé et en ETP, le cas échéant. Réalisation d'un questionnaire d'évaluation des connaissances

Initiation à l'éducation thérapeutique du patient

- L'ETP dans le système de santé : Place des représentations dans l'ETP, La maladie chronique, Les quatre étapes de la démarche éducative
- Retour d'expérience : Témoignage d'un patient, Présentation des programmes en ETP existants au CHV, Le parcours éducatif du patient hors structure hospitalière.
- Pratique réflexive sur situations réelles : Travail intersession sur l'élaboration d'un recueil de données auprès d'un patient à la source d'un projet d'ETP, Exploitation de projets en ateliers.

Pré-requis

Aucun

Validation

- Questionnaire d'évaluation des connaissances en ETP
- Questionnaire d'évaluation des acquis
- Formalisation d'un Bilan Individuel d'Activité
- Fiche de suivi d'amélioration des pratiques professionnelles en matière d'ETP

FORMATION VALIDANTE

Conception et mise en œuvre d'un programme d'Education Thérapeutique du Patient en pluridisciplinarité

Durée
6 jours - 42 heures

Publics concernés
Biologistes
Médecins
Paramédicaux
Pharmaciens
Sages-Femmes

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr. Muriel CORDONNIER, service Diabéto-Endocrinologie
- Dr. Clotilde FONTIER, service Dermatologie-VIH
- Blandine BORGOBELLO, Cadre Supérieur de Santé
- David CREPIN, Cadre de Santé – Coordinateur UTEP
- Laurence DELATTRE, Cadre de Santé - Coordinatrice UTEP
- Corinne MONAQUE, Cadre de Santé – Coordinatrice UTEP
- Véronique VERON, Cadre de Santé
- Anne-Marie VRECOURT, Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
950€

Orientations nationales

Innover pour garantir la pérennité de notre système de santé
- Innover pour la sécurité des soins et l'éducation du patient
- K

Méthode HAS

Cognitive, Analyse des Pratiques (revue de dossiers, analyse de cas) et dispositif spécifique (programme d'éducation thérapeutique)

Objectifs pédagogiques

- Renforcer les connaissances et les compétences des participants en matière d'éducation thérapeutique du patient
- Elaborer, mettre en place et évaluer un programme d'éducation thérapeutique adapté aux besoins des patients.
- S'inscrire dans une démarche d'évaluation des pratiques en matière d'éducation thérapeutique
- Définir un plan d'action visant à améliorer les pratiques professionnelles dans la prise en charge éducative du patient atteint de maladie chronique

Contenu du programme DPC

Le présent programme vise à améliorer la prise en charge éducative du patient atteint de pathologies chroniques.
Les étapes du programme :
- Présentation du programme : objectifs, contenus et modalités répondant au cahier des charges régional des formations à l'ETP, apports cognitifs : l'ETP dans le système de santé, place des représentations dans l'ETP, la maladie chronique, les stades de changement, la posture éducative – approche sur l'entretien motivationnel, les différentes théories, modèles de santé et modèles d'apprentissage, les quatre étapes de la démarche éducative, le travail pluridisciplinaire en ETP, présentation du cahier des charges de l'ARS sur la construction et le suivi d'un programme d'ETP.
- Recensement des pratiques en ETP au sein des services
- Retour d'Expérience (REX): témoignages de patients sur le vécu de la maladie chronique et ses différents parcours éducatifs, témoignage de soignant sur sa pratique en ETP notamment sur la réalisation du diagnostic éducatif et sa retranscription et appropriation par l'équipe.

FORMATION VALIDANTE

Conception et mise en œuvre d'un programme d'Education Thérapeutique du Patient en pluridisciplinarité

Présentation des différents programmes existants au centre hospitalier par les équipes multidisciplinaires. Le parcours éducatif du patient hors structure hospitalière : maison de santé, réseau de soin...

- Pratique réflexive sur situation réelle : Travail intersession sur l'élaboration d'un recueil de données auprès d'un patient à la source d'un projet d'ETP, exploitation du projet en atelier, construction du diagnostic éducatif, écriture des objectifs, création et mise en pratique d'une fiche pédagogique, réalisation d'une grille d'évaluation.
- La fiche de suivi d'amélioration des pratiques professionnelles en matière d'ETP.

Pré-requis

Ce programme sera destiné en priorité aux personnes ayant pour projet la mise en place d'un programme d'ETP.

Validation

Formalisation d'un bilan individuel d'activité :

- Quizz initial avec l'analyse de l'écart et quizz en fin de formation
- Définition des actions à mettre en œuvre pour l'amélioration des pratiques du participant en matière d'éducation thérapeutique
- Elaboration d'un projet ou participation à une action d'éducation.

Dépistage et prise en charge de la dénutrition : bénéfices d'une coordination multidisciplinaire

Durée
2 jours – 14 h

Publics concernés
Aides-soignants
Diététiciens
Ergothérapeutes
IDE
Masseurs kinésithérapeutes
Médecins
Orthophonistes
Pharmaciens
Préparateurs en pharmacie

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr. VANDENDORPE Sophie
- Dr DUMONT Christine, Pharmacien
- BRIFFAUT Yamina, Cadre de santé
- THURU Nicolas
- DHANEUS Corinne
- HEULLE Valérie

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
700€

Méthode HAS

Cognitive - Présentielle, Analyse des Pratiques (revue de dossiers, analyse de cas – audit clinique – suivi d'indicateurs)

Objectifs pédagogiques

- L'assistance nutritionnelle doit être intégrée dans une stratégie thérapeutique globale
- Savoir repérer les patients à risque de dénutrition
- Savoir évaluer le statut nutritionnel
- Savoir diagnostiquer la dénutrition, la prévenir et la prendre en charge

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :
- Lancement du programme
- Remplissage par les participants d'une grille d'autoévaluation à partir des données de leur pratique
- Définition de la dénutrition
- Facteurs de risque de dénutrition
- Evaluation du statut nutritionnel
- Critères diagnostics de la dénutrition
- Prévention de la dénutrition
- Intérêts de la prise en charge de la dénutrition
- Stratégies de prise en charge de la dénutrition
- Illustration à partir de cas théoriques

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles :
- Pratiques réflexives sur situations réelles à partir de cas cliniques au préalable rédigés par les participants

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :
- Reprise de la grille d'autoévaluation, avec temps de correction et d'analyse des données
- Elaboration d'un plan d'action d'amélioration des pratiques avec indicateurs et modalités de suivi, suivi d'un audit clinique à distance

Validation :

- Grille d'autoévaluation
- Engagement personnel
- Suivi d'indicateurs
- Audit clinique

Pratique clinique de l'allaitement maternel

Durée
1 à 2 jours

Publics concernés
Aides-soignants
Auxiliaires de puériculture
Infirmiers de puériculture
Sages-femmes

Nombre de participants
1 à 3 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Françoise OLEJNICZAK, Cadre Supérieur de Santé
- Virginie DELAPORTE, Sage-femme – Consultante en lactation
- Isabelle PETIT, IPDE – Consultante en lactation

Orientations nationales

Sages-femmes → Orientation N°8 : accompagnement de l'allaitement maternel

Auxiliaires de puériculture → Orientation N°3 : Allaitement maternel

Infirmiers de puériculture → Orientation N°4 : Santé et environnement de l'enfant et de sa famille

Aides-soignants → Orientation N°1 : alimentation en établissement (régime divers, besoins, complément, repas, plaisir…)

Méthode HAS

Cognitive – Cas pratiques – Suivi d'indicateurs

Objectifs pédagogiques

- Renforcer / actualiser les compétences des soignants de maternité en leur proposant une formation pratique par compagnonnage avec une consultante en lactation
- Harmoniser les pratiques professionnelles des soignants dans l'accompagnement de l'allaitement maternel (initiation, dépistage et prise en charge des pathologies secondaires) ; apporter des compétences soignantes dans le soutien à la parentalité (écoute active et empathie)
- Améliorer la prise en charge des familles dans une démarche de respect/restauration des processus physiologiques autour de la naissance et en lien avec la démarche Initiative Hôpital Ami des Bébés
- Améliorer la satisfaction des parents concernant l'accompagnement de leur projet d'allaitement, favoriser leur autonomie
- Optimiser la durée moyenne de séjour mère-enfant en maternité en apportant aux soignants les compétences nécessaires pour prévenir, dépister, traiter les complications de l'allaitement maternel

Plan d'actions

- Actualisation de la politique IHAB remise à tous les nouveaux arrivants
- Réalisation d'une grille d'acquisition de compétences (savoir, savoir être, savoir-faire)
- Intégration dans le plan de formation du pôle d'un volume horaire individuel de pratique clinique pluriannuel
- Généralisation de la pratique clinique pour tout nouveau soignant intégrant les secteurs de soins de la maternité
- Formalisation de l'autoévaluation sur la pratique clinique lors de l'entretien annuel des soignants de maternité

Pratique clinique de l'allaitement maternel

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
250 euros par jour

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs : les recommandations IHAB 1,3,10,11 et 12 feront l'objet d'un échange théorique sur les grandes bases de PEC du pôle mère enfant.

- Echange autour de la politique et de la charte IHAB
- Les agents du CHV sont informés de l'existence d'une traçabilité de toutes les formations théoriques et pratiques d'une part dans un tableau récapitulatif consultable auprès des coordinatrices et des cadres ; d'autre part, dans un « dossier individuel DPC allaitement » informatique alimenté par les consultantes en lactation. Y seront listées toutes les formations externes et internes en rapports avec IHABA
- Les informations minimales données aux femmes enceintes doivent être connues des professionnels : notamment en ce qui concerne le maternage, les bienfaits du lait maternel pour le prématuré pour le nouveau-né à terme, les avantages de l'allaitement maternel pour la mère, pour le bébé ; les rythmes et les besoins du nouveau-né à terme et prématuré
- Concernant les relais à la sortie à disposition des parents, chaque professionnel en formation DPC allaitement doit prendre connaissance des différents moyens à disposition des mères pour trouver de l'aide après la sortie de maternité

➢ En interne : Connaissance des modes de fonctionnement
  - ✓ des consultations d'allaitement (maternité et néonatologie)
  - ✓ l'association SESAMI
  - ✓ Atelier massage / portage (maternité et néonatologie)
  - ✓ Les mamans PRALL (maternité et néonatologie)

➢ En externe
  - ✓ Sages-femmes libérales
  - ✓ Médecin traitant
  - ✓ PMI
  - ✓ Réseau périnatal du Hainaut

- La consultante en lactation formatrice s'assurera que le professionnel connait les moyens mis en œuvre pour protéger les familles des pressions commerciales

➢ Connaissance du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel (SLM), aussi appelé Code OMS et des moyens mis en place pour le respecter

➢ Comprendre l'intérêt et les objectifs les 2 associations du pôle mère enfant

Pratique clinique de l'allaitement maternel

- Chaque professionnel formé devra se donner les moyens de connaitre la politique IHAB du CHV concernant l'accompagnement des femmes pendant le travail et l'accouchement
  - ✓ place de l'accompagnant en salle d'accouchement et de césarienne
  - ✓ alimentation hydratation pendant le travail
  - ✓ accompagnement à la mobilité (chaise étirement/ ballon/ liane/ galette/ coussin de posture/ rcf discontinu…)
  - ✓ prise en charge de la douleur (mobilité, aromathérapie massage et diffusion, Meopa, médicaments antalgiques, acupuncture…)
  - ✓ connaitre les postures d'accouchements pratiqués au CHV
  - ✓ connaitre la pratique de suture du périnée « un fil un nœud »
  - ✓ Connaitre les effets des médicaments utilisés lors du travail et de l'accouchement sur l'allaitement maternel

- Chaque professionnel formé doit connaitre les grandes bases théoriques de la prise en charge spécifique en néonatologie :

→Expliquer en quoi consiste la philosophie NIDCAP (soins de développement, théorie synactive du développement, observation comportementale)- stratégies posturales et comportementales- environnement

  - ✓ techniques d'initiation de la lactation
  - ✓ technique d'entretien de la lactation
  - ✓ impact du peau à peau chez le prématuré et consignes de sécurité
  - ✓ protocole don de lait cru- traitement du lait qui passe par le lactarium
  - ✓ Outils pour accompagner l'allaitement dans le contexte d'une naissance prématurée
    - les positions spécifiques: madone inversée, ballon de rugby, Biological nurturing
    - la Fleur de lait
    - Le score de comportement alimentaire
    - le chemin clinique "pour aller de la sonde vers le sein exclusif"
    - Les outils facilitateurs:
      - bout de sein siliconé
      - compression mammaire

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

Le soignant (sage-femme, aide-soignante ou auxiliaire de puériculture) participe en binôme avec la consultante en lactation formatrice à la prise en charge de la mère et son (ses) nouveau-né(s) :

- accompagnement relationnel, écoute active, conseils donnés aux parents
- démonstration technique, mise en pratique auprès des patientes en compagnonnage des différentes méthodes : positions d'allaitement, installation d'un tire-lait, technique d'expression manuelle, de compression mammaire, Dispositif d'Aide à l'Alimentation (DAL) au doigt ou au sein, administration de compléments de lait maternel ou artificiel à la tasse, …

Etape relative à l'évaluation et aux critères d'efficacité

- **En individuel :**
  - Grille d'acquisitions en autoévaluation : évolution du degré d'autonomie et de maitrise (jamais vu, observé, autonome dans les situations courantes, autonome dans les situations complexes) pour chaque item, évaluée avant (autoévaluation) et après formation (autoévaluation + évaluation concertée avec la consultante en lactation)
  - Définition d'objectifs personnels en sortie de formation
  - Intégration de ces nouveaux objectifs à l'autoévaluation lors de l'entretien annuel du collaborateur (GPMC)
- **En collectif :**
  - Indicateurs de suivi annuel de la démarche Initiative Hôpital Ami des Bébés :
    - Taux d'allaitement maternel à l'accouchement et à la sortie de maternité
    - Taux de compléments
    - Taux d'arrêts d'allaitement pendant le séjour en maternité
  - Indicateurs indirects de pratique clinique
    - Nombre de séjours prolongés en lien avec une complication de l'allaitement maternel
    - Nombre de consultations postnatales auprès d'une consultante en lactation, spécifiquement pour une complication de l'allaitement (seins au repos, crevasses, engorgement, douleurs maternelles)

Amélioration de la prise en charge des patientes présentant une DIABESITE (diabète gestationnel et/ou obésité et grossesse)

Durée
1 jour - 7 heures

Publics concernés
Médecins gynécologues
Sages-femmes

Nombre de participants
30 maximum par session

Concepteurs/Intervenants

- Dr Odile VERIER-MINE, Endocrinologue
- Dr François DOREY, Endocrinologue
- Dr Frédérique WIBAUX, Endocrinologue
- Anne-Marie VRECOURT, Cadre de Santé
- Amandine JOLY, Infirmière
- Maryse KIELO, Infirmière
- Laurence LEFEBVRE, Infirmière
- HEULLE Valérie, Diététicienne

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
150€

Orientation nationale

Orientation N°1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients :

- La connaissance de l'état de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- L'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aigues et chroniques
- Promotion des actions de prévention ou de dépistage

Méthode HAS

Cognitive, Cours interactifs avec support pédagogique, Cas cliniques, Ateliers pratiques et Mises en situation.

Objectifs pédagogiques

- Actualiser les connaissances des professionnels de santé sur les buts et la prise en charge du diabète gestationnel ou de l'obésité
- Harmoniser les pratiques
- Réduire le retard de la prise en charge thérapeutique du diabète gestationnel ou de l'obésité
- Sensibiliser sur les conséquences à long terme de la prévention du diabète et de l'obésité dans cette famille, et la nécessité de prévenir ces pathologies en orientant les femmes vers des prises en charge adaptées entre leurs grossesses.

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs :

- Pré test Quiz d'évaluation des connaissances
- Présentation du programme : objectifs, contenus et modalités
- Présentation des critères permettant d'évaluer l'efficacité du programme
- Définition du diabète gestationnel
- Nouvelles recommandations pour le diabète gestationnel
- Comment dépister le diabète gestationnel
- Complications maternelles, fœtales et néonatales du diabète gestationnel
- Traitement du diabète gestationnel
- Surveillance obstétricale
- Prise en charge néonatale
- Devenir après un diabète gestationnel

Les produits de sortie de formation :

- Un support de formation présentant les éléments de contenus abordés
- Une fiche 3 volets pour les modalités de dépistage
- Une fiche sur les modalités de reprise de l'activité physique localement près des domiciles des patientes

Amélioration de la prise en charge des patientes présentant une DIABESITE (diabète gestationnel et/ou obésité et grossesse)

Contenu de la formation

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

- Réalisation d'atelier à partir de cas cliniques, retour d'expériences autour de :
    - Adaptation des doses d'insuline
    - Quand doit-on débuter un traitement
    - Conduite à tenir lors d'une cure de corticoïdes (Celestène)
    - Atelier diététique sur les équivalences glucidiques, comment restreindre les apports lipidiques à partir de mise en situation
    - Atelier sur auto contrôle glycémique, les stylos à insuline avec mise en situation et manipulation
    - Atelier activité physique

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

- Formalisation du bilan individuel d'activité attestant de l'implication du professionnel à un programme DPC
- Définition des actions à mettre en œuvre pour l'amélioration des pratiques du participant avec engagement individuel
- Rappel des critères permettant d'évaluer l'efficacité du programme
- Evaluation annuelle de 30 dossiers

Validation :

L'évolution des résultats au Quiz de connaissances (en amont et en fin de formation)

La multidisciplinarité au service des Soins Palliatifs et des Soins de Support.

Durée
4 jours

Publics concernés
Médecins
Paramédicaux
Pharmaciens
Psychologues
Sages-femmes

Nombre de participants
25 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Antoine LEMAIRE, Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Dr Morgane PLANÇON, Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Dr Marine MULOT, Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Dr Julie FULCRAND, Pharmacien clinicien, équipe mobile de soins de support et palliatifs
- Dr Laure DUJARDIN, Pharmacien clinicien, équipe mobile de soins de support et palliatifs
- Hélène DEWAELE, Infirmière Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Bénédicte DUMINY, Infirmière Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Isabelle PIERCHON, Infirmière Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Cathy FACHE, Psychologue Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Christine FONTAINE, Esthéticienne Médico-Sociale Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Isabelle CAUCHY, Assistante-Sociale, pôle cancérologie et spécialités médicales

Orientations nationales

Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- l'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aiguës et chroniques,
- la promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs,
- la maitrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires

Orientation n° 2 : Contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- le développement de l'information et de l'autonomie du patient,
- de favoriser le bon usage et l'observance des traitements,
- l'amélioration de la qualité de vie du patient et la prise en charge des personnes fragiles et/ou handicapées, et de leur entourage
- la prévention de la maltraitance et la promotion de la bientraitance
- l'amélioration de la prise en charge de la douleur et de la fin de vie des patients,
- la formation à la relation «professionnel de santé-patient» ou au partenariat soignant-soigné

Orientation n° 3 : Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques.
- de développer une culture de gestion des risques au sein des équipes (pluri)professionnelles de santé, notamment à travers les démarches qualité et les procédures de certification
- de développer une approche sur la pertinence des soins et des actes par des outils adaptés à son amélioration
- la prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori, ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'événements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins)
- la sécurisation de la prise en charge de la thérapeutique médicamenteuse du patient à l'hôpital ou en ville (circuit du médicament)
- la connaissance par les professionnels des responsabilités juridiques des différents corps de métiers
- la lutte contre le mésusage et le détournement de certains médicaments

La multidisciplinarité au service des Soins Palliatifs et des Soins de Support.

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
500€

Orientations nationales

Orientation n° 4 : Contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri professionnelles

- l'élaboration de référentiels communs et de coopérations professionnelles
- la coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants
- la formation des maîtres de stage ou des tuteurs d'étudiants des professionnels de santé
- la télémédecine définie à l'article L6316-1 du code de la santé publique
- l'amélioration du travail en équipes de soins, la gestion managériale et des équipes
- la gestion économique et la maîtrise médicalisée des dépenses de santé

Méthodes HAS

Cognitive, Analyse des pratiques : analyse de cas

Objectifs pédagogiques

Finalité du programme : Acquérir ou renforcer ses compétences dans la prise en charge palliative.

- Connaitre l'historique et l'évolution des soins palliatifs
- Clarifier le cadre éthique et juridique des soins palliatifs
- Approfondir les connaissances cliniques dans la prise en charge de la douleur et des autres symptômes
- Développer l'interdisciplinarité et la multidisciplinarité : concertation, collégialité, coopérations
- Connaître le dispositif et les ressources relatifs aux Soins de Support et Palliatifs en France
- Appréhender la dimension psychologique dans les relations avec les patients et leurs proches, en intégrant la souffrance des professionnels
- Découvrir la prise en charge non médicamenteuse

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs

- Lancement du programme
- Méthode Métaplan

Journée 1 :

- Soins de Support et Soins Palliatifs ; Quels modèles ?
- Questions fréquentes et idées fausses sur la Personne de confiance et les Directives anticipées
- Souffrances et enjeux relationnels dans la relation d'aide
- Intérêt de la pharmacie clinique en Soins Palliatifs
- La dépression en situation palliative

Journée 2 :

- Douleur : évaluation et traitement
- « Il va mourir de faim, il va mourir de soif » : que répondre ?

- Revalorisation de l'estime de soi et bien être
- Vécu psychique des patients face à la maladie grave
- Vécu psychique des proches face à la maladie grave

Journée 3 :

- Evaluation et prise en charge des symptômes en Soins Palliatifs (sédation)
- Modalités d'administration des médicaments
- Prise en charge de la dénutrition en Soins Palliatifs
- « La démarche participative »
- Prise en charge sociale

Journée 4 :

- Regards cliniques sur le deuil
- Le toucher dans le soin

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

- L'analyse des pratiques professionnelles est intégrée à la démarche cognitive
- Analyse de cas cliniques

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

- Questionnaire d'évaluation des acquis à 1 mois

Validation

Présence aux 4 journées de formation et retour du questionnaire d'évaluation des acquis à 1 mois

Pratique de la suture « un fil un nœud » par les sages-femmes

Durée
½ journée – 3h30

Public concerné
Sages-femmes

Nombre de participants
12 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Sophie PASQUIER, Sage-Femme Cadre de Santé
- Lucie GUIOT, Sage-Femme
- Sabrina TOMCZAK, Sage-Femme

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
A définir

Orientations nationales

Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- l'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aiguës et chroniques,

Orientation n° 3 : Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques.
- De développer une approche sur la pertinence des soins et des actes par des outils adaptés à son amélioration

Méthodes HAS

Cognitive – Audit clinique et Simulation en Santé

Objectifs pédagogiques

- Renforcer / actualiser les connaissances théoriques et pratiques des sages-femmes sur les techniques de suture périnéale (technique des nœuds chirurgicaux et méthode « un fil un nœud »)
- Harmoniser les pratiques professionnelles des sages-femmes concernant les techniques de sutures périnéales
- Engager dans une démarche d'amélioration des pratiques professionnelles :
    - Le pôle mère-enfant
    - L'équipe de sages-femmes à titre collectif et individuel
- Améliorer la prise en charge des patientes dans une démarche de respect/restauration des processus physiologiques autour de la naissance ; améliorer la satisfaction des patientes concernant leur prise en charge médicale.

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs
- Présentation du programme : objectifs, contenus et modalités
- Présentation des critères permettant d'évaluer l'efficacité du programme
- Définitions anatomiques et données épidémiologiques
- Recommandations pour la pratique clinique
- Point de vue des usagers (étude CIANE 2013)
- Présentation du matériel de suture
- Les différents types de sutures
- Description de la technique de suture « un fil un nœud »
- Visualisation d'un film de démonstration de la technique de suture « un fil un nœud », commenté par les intervenantes
- Film à nouveau visualisé en fin de séance pour faire le lien avec l'exercice pratiqué

Pratique de la suture « un fil un nœud » par les sages-femmes

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

- Démonstration technique de nœuds chirurgicaux et mise en pratique individuelle, accompagnée par les intervenantes, avec des fils de suture
- Réalisation d'une réfection de suture selon la technique « un fil un nœud » sur un support organique (aileron de poulet) : une suture complète par participant à la formation
- Second tour d'audit pour évaluer les techniques de sutures (40 dossiers)

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

- Enquête de satisfaction et évaluation des connaissances post-formation
- Définition du plan d'amélioration
- Présentation des résultats de l'audit (1er et 2nd tour) et du plan d'amélioration aux professionnels
- Auto-évaluation et objectifs annuels (GPMC)
- Indicateurs de pratique individuelle des sages-femmes (cotation des actes)

Soins de bouche : maintenir et restaurer l'état buccal du patient en uniformisant les pratiques médicales et paramédicales

Durée
4 heures

Public concerné
Médecins : Anesthésiologie – Réanimation chirurgicale, Dermatologie et vénérologie, Endocrinologie et métabolismes, Gastro-entérologie et hépatologie, Gériatrie/Gérontologie, Hématologie, Médecine Générale, Médecine interne, Néphrologie, Neurologie, Oncologie médicale, Oncologie radiothérapique, Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Radiothérapie, Réanimation médicale, Rhumatologie, Stomatologie
Paramédicaux :
Aides-soignants
Infirmiers

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Morgane PLANÇON, Equipe Mobile de Soins de Support et Palliatifs
- Corinne LEBRUN, Infirmière
- Magali PETIT, Infirmière Référente

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
150€

Orientation nationale
Orientation n° 2 : Contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- De favoriser le bon usage et l'observance des traitements
- L'amélioration de la qualité de vie du patient et la prise en charge des personnes fragiles et/ou handicapées, et de leur entourage
- La prévention de la maltraitance et la promotion de la bientraitance
- L'amélioration de la prise en charge de la douleur et de la fin de vie des patients

Méthodes HAS
Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas

Objectifs pédagogiques
- Former les professionnels à l'évaluation et à la pratique des soins de bouche
- Apporter une expertise médicale sur les thérapeutiques à utiliser
- Uniformiser les pratiques de soins afin de retrouver une bouche saine

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs (2h30)
- Accueil des participants
- Recueil des attentes
- Questionnaire : pré test
- Présentation de la roue des soins de bouche
- Approche diagnostique et thérapeutique devant l'altération de l'intégrité de la muqueuse buccale
- Présentation de matériels de soins de bouche
- Démonstration, utilisation du matériel

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles (1heure)
- Présentation de cas cliniques par chaque participant
- Sélection par le groupe de plusieurs cas avec réflexion et analyse collective
- Emergence des axes d'amélioration en lien avec les apports théoriques

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (30 minutes)
- Questionnaire en début et en fin de formation
- Mesure de l'écart
- Engagement personnel de chaque participant

Validation
Engagement personnel : suivi des actions d'amélioration

Processus d'intégration de l'infirmier(e) aux Urgences : secteur DECHOCAGE

Durée
175 heures (25 jours)

Public concerné
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
6 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Antoine MAISONNEUVE, Urgences
- Dr Grégory JOST, Urgences
- Dr Fabien VANIET, Urgences
- Emilie HERBEZ, Faisant Fonction Cadre de Santé
- Thérèse BERNARD, Infirmière
- Emilie POIRSON, Infirmière
- Jean Louis BLONDEL, Infirmier
- Mickaël DANHIEZ, Infirmier
- Mathieu MANESSE, Infirmier

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
A définir

Orientation nationale
Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- L'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aigues et chroniques
- La promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs
- La maîtrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires.

Méthodes HAS
Cognitive – Simulation en Santé

Objectifs pédagogiques
- Savoir : acquérir les connaissances théoriques permettant la prise en charge des patients « standardisés » au déchocage : le polytraumatisé, le patient en arrêt cardio-respiratoire, le patient atteint d'une pathologie neurologique (AVC)
- Savoir-faire : appliquer les connaissances acquises et développer les compétences professionnelles
- Savoir-être : adopter un comportement professionnel efficient face aux différentes situations rencontrées avec l'équipe pluridisciplinaire, le patient et l'entourage.

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs
- Présentation du groupe et de ses attentes
- Pré test
- Identification des différents types d'urgences vitales : cardio-circulatoire, respiratoire, neurologique, traumatologique, obstétrique et pédiatrique
- Prise en charge technique d'un patient en situation d'urgence vitale : monitoring, abords vasculaires, intubation (standard et difficile) et différents modes de ventilation
- Pharmacologie de l'urgence vitale : utilisation de drogues, traitement de la douleur, anesthésie

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles
- Simulation en Santé : intubation difficile, calibration de respirateur
- Journées découvertes dans différents secteurs de soins spécifiques dans la mesure du possible (réanimation polyvalente et neurochirurgicale, urgences pédiatriques, réanimation néonatale)
- Période d'encadrement en secteur de déchocage en doublure avec des infirmières expert(e)s du secteur

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (30 minutes)

- Guide de compétences remis en début de programme
- Pré test
- Post test
- Questionnaire de satisfaction
- Evaluation à 2 mois

Prérequis

Minimum de 14 semaines d'expérience au sein d'un service de soins d'urgences

Validation

- Validation du guide de compétences
- Questionnaire à 2 mois

Gestion des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladie apparentée

Durée
3 jours – 21 heures

Publics concernés
Aides-soignants
ASH
Ergothérapeutes
Infirmiers
Masseurs kinésithérapeutes
Psychomotriciens

Nombre de participants
12 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Sylvie SOYEZ, Praticien Hospitalier EHPAD Fondation SERBAT
- Samuel VEYER, Cadre de santé
- A définir attente équipe

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
A définir

Orientations nationales
Aides-soignants : Maladie d'Alzheimer et troubles apparentés : la prise en soins par l'aide- soignant (communication non verbale).
Infirmiers : Soins infirmiers et accompagnement d'un patient souffrant de troubles du comportement liés à une démence neuro-dégénérative
Masseurs kinésithérapeutes : Prise en charge des maladies neurologiques (AVC, Alzheimer...) et neuro musculaires
Ergothérapeutes : Intervention auprès des patients souffrant d'une maladie neuro-dégénérative et de leur entourage
Psychomotriciens : Intervention du psychomotricien auprès des patients présentant un trouble d'origine neurologique
Faciliter au quotidien les parcours de santé :
- Repérage des signes précoces ou atypiques d'une maladie neuro-dégénérative
- Evaluation multidimensionnelle des patients atteints d'une maladie neuro-dégénérative

Méthodes HAS
Cognitive –Pratiques réflexives sur situations réelles

Objectifs pédagogiques
- A définir

Gestion des patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou de maladie apparentée

Contenu du programme DPC

Journée 1

- Tour de table : qui suis-je, où je travaille, où ai-je rencontré des patients atteints de la maladie d'Alzheimer
- Représentations de la maladie
- Alzheimer game
- Apports théoriques sur la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées
- Ateliers de mise en situation
    - Praxies
    - Gnosies
    - Manque de mot ou aphasie
- Débriefing des ateliers : quels signes de la maladie avons-nous cherché à ressentir dans chaque atelier ? comment se sent-on quand on a soit même les signes de la maladie ? quelles astuces peut-on trouver en tant que soignant pour contourner ces difficultés chez le patient qui présente ces symptômes ?
- Visionnage d'un témoignage

Journée 2 : repérer, diagnostiquer et prendre en charge les troubles du comportement

- Exercice : relier les troubles du comportement à partir des définitions
- Diaporama sur les troubles du comportement
- Scénettes filmées : faire deviner les troubles du comportement
- Principales échelles d'évaluation des troubles du comportement : projeter, expliquer : MMS, GDS, NPI, Cohen Mansfield, Cornell
- Vidéos de sensibilisation : montrer qu'une prise en charge inadaptée peut majorer les troubles du comportement (accueil, prise de sang, transfert lit fauteuil, toilette selon le temps imparti)
- Les techniques non médicamenteuses : Snoezelen, zoothérapie, poupée empathique et réminiscence
- Critères de choix et modalités de mise en œuvre des approches
- Présentation de 2 philosophies du soin : la Validation et l'Humanitude

Journée 3 : aidants, structures d'aide et de prise en charge, vérification des connaissances et construction d'un micro projet

- Se sensibiliser aux émotions et difficultés ressenties par les aidants naturels
- Qui sont les aidants ?
- Les structures d'aides de répit, d'information et de formation
- Jeu Alzheimer game
- Questionnaire
- Construction d'un micro projet
    - Présentation d'une fiche méthode
    - Réalisation d'une ébauche
    - Partage de ébauches

Durée

Publics concernés

Nombre de participants

Concepteurs/Intervenants

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût

Amélioration de la prise en charge des patients porteurs d'un PICC par les professionnels de santé

Durée
½ journée – 3 heures

Publics concernés
Infirmiers
Manipulateurs en radiologie
Médecins
Sages-Femmes

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Marco MIDULLA, Radiologue interventionnel
- Dr Anne Adélaïde CRACCO, Praticien hygiéniste
- Michel MOREL, Cadre de Santé
- Patricia DEQUICK, Manipulatrice en radiologie interventionnelle
- Audrey BOTALLA, Infirmière
- Audrey BASILE, infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
150€

Orientations nationales
Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- La maitrise des indications et contre-indications des actes diagnostiques et thérapeutiques, des prescriptions en matière de médicaments, de dispositifs médicaux, d'examens biologiques, de transports sanitaires.

Orientation n° 3 : Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques.
- De développer une approche sur la pertinence des soins et des actes par des outils adaptés à son amélioration
- La prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori, ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'événements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins)

Orientation n°4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri professionnelles :
- L'élaboration de référentiels communs et de coopérations professionnelles

Méthodes HAS
Cognitive – Revue de dossiers et Analyse de cas : pratiques réflexives sur situations réelles

Objectifs pédagogiques
Améliorer la prise en charge et le suivi d'un patient porteur d'un PICC :
- Informer les soignants sur la connaissance théorique d'un PICC
- Former les soignants à l'utilisation et au suivi du PICC
- Gérer les complications éventuelles (occlusion, infection)
- Echanger sur les différents questionnements entre l'équipe du service de pose et les équipes des services de soins

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs
- Questionnaire de connaissances en amont (support papier, QCM et questions ouvertes)
- Définition PICC LINE et Indication
- Préparation du patient
- Technique de pose surveillance et soins
- Surveillance et soins
- Indicateurs de bon fonctionnement
- Ablation
- Procédure en cas d'occlusion
- Contacts
- Apports cognitifs ULIN : procédure en cas d'infection (contacter les infectiologues, faire un signalement interne à l'ULIN, en cas d'ablation du cathéter, envoyer l'embout au laboratoire pour analyse bactériologique)

Amélioration de la prise en charge des patients porteurs d'un PICC par les professionnels de santé

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles : simulation en santé

- Mise en situation d'une réfection de pansement et du système de fixation
- Questionnaire en aval : évaluation des connaissances acquises pendant la formation + restitution des réponses aux questionnaires
- Temps d'échange entre les participants et les formateurs

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

1 Evaluations :

- Questionnaire en amont
- Questionnaire en aval

2 Critères d'efficacité du programme : mise en place d'un indicateur de suivi des éventuelles complications :

- Occlusions constatées au bloc d'Imagerie, par les reprises des patients porteurs d'un PICC
- Infections via requête au DIM pour avoir chaque année le nombre de patients porteurs d'un PICC (ou de pose de PICC) et le nombre d'infection sur PICC

Validation

Engagement et ou évaluation personnelle individuelle

Optimiser la prise en charge des donneurs d'organes potentiels au CHV

Durée
1 jour – 7 heures

Publics concernés
Aides-soignants
Infirmiers
Médecins
(Réanimation – Unité de surveillance continue – Anesthésie – Soins Intensifs Post Opératoires – Urgences – UHCD – Neurologie Vasculaire – Unité de Soins Intensifs Cardiologiques)

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Florent DEWAVRIN, Réanimateur, Coordonnateur UCPOT
- Irène PIERORAZIO, Infirmière UCPOT
- Sylvie SMET, Infirmière UCPOT
- Mélanie DATTIGNIE, Infirmière UCPOT

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
70€

Orientations nationales
Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- L'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aigues et chroniques

Orientation n°4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri professionnelles :
- La coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants

Méthodes HAS
Cognitive – Revue de dossiers et Analyse de cas : pratiques réflexives sur situations réelles

Objectifs pédagogiques
- Optimiser le nombre de donneurs potentiels
- Améliorer la prise en charge des patients ou donneurs
- Actualiser les connaissances pour l'identification des donneurs potentiels et sur la démarche complète
- S'inscrire dans une démarche d'interdisciplinarité et collégialité
- Elaboration du plan d'amélioration

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs
1 Lancement du programme (30 minutes X2)
- Contexte en amont
- Critères collectifs
- Quiz d'évaluation de départ

2 Enseignement cognitif (1h30 X2)
- Détection des donneurs et diagnostic de la mort encéphalique
    - Prélever : pourquoi ? qui ? quoi ?
    - De la détection des comas graves au diagnostic de mort encéphalique (ME)
    - Contre-indications strictes
    - Cas particuliers
    - Donneurs limites
- Recherche de la non opposition
    - Modalités de l'entretien
    - Aspects légaux et religieux
    - Cas particuliers
- Homéostasie du donneur

Optimiser la prise en charge des donneurs d'organes potentiels au CHV

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles

1 Analyse de cas + Brainstorming

- « fil rouge »
- Expression des participants / au quotidien
- Identification des points forts et points faibles

Thème 1 : Détection des comas graves

Thème 2 : Homéostasie

2 Mise en situation

- Jeu de rôle + scénario autour de l'entretien et abord de projet de don

3 Quiz d'évaluation de fin de programme

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

1 Evaluations :

- Quiz en amont
- Quiz en aval
- REX –APP à 6 mois par service
- Quiz d'évaluation à 6 mois validant le DPC

Critères d'efficacité du programme

- Nombre de personnes
- Respect de la procédure
- Satisfaction des équipes

Validation

Evaluation personnelle individuelle à 6 mois

Tout sur la douleur

Durée
4 jours

Publics concernés
Aides-soignants
Auxiliaires de puériculture
Ergothérapeutes
Infirmiers
Infirmiers Puériculteurs
Masseurs-Kinésithérapeutes
Manipulateurs d'électroradiologie médicale
Médecins
Psychomotriciens
Sages-Femmes

Nombre de participants
20 maximum par session dont 5 places réservées aux participants extérieurs

Concepteurs/Intervenants
- Dr Karine LEGRAND-KLEIN, Unité Douleur C.E.T.D.
- Dr Philippe PEVET, Unité de Soins Palliatifs
- Dr Mickaël DAVID
- Adéline TAINMONT, Infirmière Ressource Douleur
- Séverine DUVIVIER, Infirmière
- Emeline WALCZAK, Psychologue
- Philippe TRAMON, Masseur-Kinésithérapeute

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
400€

Orientations nationales
Faciliter au quotidien les parcours de santé :
- Promouvoir les soins primaires, favoriser la structuration des parcours de santé : Orientation n° 17 : prise en charge de la douleur
- Innover pour la sécurité des soins et l'éducation du patient : Orientation n°31 : amélioration de la pertinence des soins

IPDE : prise en charge de la douleur chez l'enfant
Masseurs-kinésithérapeutes : prise en charge de la douleur en masso kinésithérapie
AS : l'Aide-soignant face à la douleur
IDE : prise en charge de la douleur par l'IDE
MERM : prise en charge du patient douloureux
Psychomotricien : intervention du psychomotricien dans la prise en charge de la douleur

Méthodes HAS
Cognitive – Revue de dossiers et Analyse de cas – Suivi d'indicateurs

Objectifs pédagogiques
- Connaitre les bases physiologiques de la douleur
- S'approprier les multiples techniques d'évaluation
- Repérer les aspects multidimensionnels du vécu douloureux
- Développer les connaissances sur les analgésiques et leurs modes d'utilisation
- Cultiver le savoir être et la culture du soignant face à la douleur chronique
- Améliorer la prise en charge de la douleur induite par les soins et la chirurgie
- Identifier quelques techniques non médicamenteuses de prise en charge de la douleur
- Aborder les spécificités propres des populations dites « fragiles » (enfant, personne âgée, pathologie psychiatrique…)
- Assurer le suivi de l'efficacité des thérapeutiques

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs : 3jrs
Journée 1 (½)
- Pré test (quiz)
- Présentation des objectifs, des formateurs, du contenu des 4 jours et des modalités
- Tour de table
- Photo langage sur la représentation de la douleur pour les soignants

Méthode pédagogique : temps de parole sera donné à chaque participant afin qu'il puisse exprimer son vécu face aux situations du patient douloureux.
A partir de ce temps d'échange, il sera possible de clarifier davantage de notions sur la douleur aigüe, douleur chronique, douleur induite, les composantes de la douleur, la souffrance globale et les réponses qui peuvent être données.

Tout sur la douleur

Cadre juridique, les plans de la douleur, le CNRD, la législation suivant les professions

Contenu :

- Cadre juridique
- Les différents plans douleur
- La législation en rapport avec chaque profession

Méthodes pédagogiques :

- Grand groupe : connaissez-vous les textes qui régissent pour la douleur ?
- Cours magistral

Journée 1 (2/2)

Définition de la douleur

Dimension psychologique des composantes de la douleur

Les types de douleurs et leurs caractéristiques propres

Moyen utilisé et pratiqué pour prévenir la douleur induite par les soins (initiation Toucher détente, relaxation, respiration accompagnée)

Contenu :

- Définition de la douleur induite et les différents types de douleurs ressenties
- Les facteurs d'influence concernant la douleur induite par les soins
- Les conséquences de la douleur induite
- Moyen de prévention, et le rôle de chacun, ainsi que les actions pouvant être entreprises

Méthodes pédagogiques :

- Travail en petit groupe : 4 groupes répartis avec les thèmes du contenu, 15'
- Restitution faite par le leader de chaque groupe
- Synthèse par les deux formateurs (1 sur paper board, l'autre en faisant le parallèle avec le power point)

Contenu :

- Définir le toucher détente
- Définir la technique du TD
- Indication du TD
- Définition de la relaxation
- Indication
- Contre-indication
- Effets de la relaxation
- Méthodologie d'une séance
- Les différentes méthodes
- L'entretien préalable
- L'importance de la respiration abdominale et apaisante
- Pratique d'une séance
- La distraction

Tout sur la douleur

Méthodes pédagogiques :

- 1er temps (30 min) : demander en grand groupe qui a déjà pratiqué le TD
  Grand groupe : définir le TD et indications
  Synthèse avec PPT
- 2ème temps (30 min) : travail en petits groupes : 3 groupes de 5 personnes pendant 5 min
  - 1er groupe : définir la respiration et ses différentes techniques
  - 2ème groupe : définir la relaxation et ses effets, indication relaxation et les différentes méthodes
  - 3ème groupe : définir la distraction et sa méthode, exemples

Synthèse sur paper board

- 3ème temps (30 min) :
  Pratique de la respiration assise
  Pratique de la relaxation assise
  Enoncer la distraction et exemples

Journée 2 (1/2)

Les échelles d'évaluations et leurs manipulations

Contenu :

- Pourquoi des échelles ?
- Types d'échelles
- Prérequis de l'évaluation
- Mots exprimés par le patient
- Signes non verbaux
- Objectifs de l'évaluation
- Echelles d'auto-évaluation
- Echelle d'hétéro-évaluation
- Rôle soignant

Méthodes pédagogiques :

Animation en 3 temps :

- Cours magistral de présentation des échelles
- Diffusion d'un film explicatif sur l'Algo+
- Travail en groupe de 2 sur un cas concret durant 15 min puis restitution au groupe et analyse critique

Journée 2 (2/2)

Les principaux traitements pharmacologiques

Contenu :

- Prérequis
- But du traitement
- Règle d'utilisation
- Traitement des douleurs nociceptives
- Les co-analgésiques
- Traitement des douleurs neuropathiques
- Rôle des soignants

Tout sur la douleur

Méthodes pédagogiques :

- Cours magistral
- Active : un 1er temps où il est demandé aux apprenants de citer en 3 min tous les noms de médicaments antalgiques qu'ils pensent connaitre
  Un 2nd temps de réflexion sous l'orientation du formateur où ces noms de médicaments sont classés selon les catégories antalgiques auxquelles ils appartiennent
  Un dernier temps pour une présentation physique de certaines nouvelles formes galéniques de toxiques

Journée 3 (1/2)
La prise en charge pluridisciplinaire de la douleur chronique
Les mécanismes physiologiques, approche des méthodes non médicamenteuses
Contenu :

- Méthodes physiques et physiologiques
- Méthodes comportementales
- Méthodes psycho-corporelles

Méthodes pédagogiques :
Active : métaplan ou méthode post-it
Production de groupe, faire participer et faire bouger
Apports théoriques lors de la synthèse

Journée 3 (2/2)
Les céphalées
Atelier manutention douleur induite par la mobilisation
Douleur en psychiatrie
Douleur de l'enfant
Douleur post chirurgie
Manipulation du MEOPA, PCA
Contenu :

- Pharmacocinétique
- Effets cliniques
- Indications cliniques
- Actes douloureux de courte durée
- Actes en pratiques
- Contre-indication
- Effets secondaires indésirables
- Interactions médicamenteuses
- Précaution d'utilisation
- Soins sous MEOPA
- Matériel
- Stockage

Méthodes pédagogiques :

- Cours magistral, Active dans la présentation concrète du matériel

Tout sur la douleur

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles :

Echange autour de situations cliniques et exposés de situations cliniques discutées en sous-groupes et présentées par un stagiaire. Il sera demandé aux stagiaires via la formation continue de venir avec une situation clinique vécue. Celle-ci sera vue avec le groupe pour permettre d'identifier les 4 composantes de la douleur, le type de douleur, l'évaluation de la douleur recommandée, les objectifs à atteindre et l'action suivant le rôle propre de chacun

Objectifs :

- Consolider les démarches professionnelles et en particulier le raisonnement clinique
- Développer les valeurs communes en partant d'expériences individuelles
- Développer l'autonomie et l'identité professionnelle
- Développer la capacité d'écoute, de reformulation et de décentration
- Développer le positionnement clinique par la construction, mobilisation, approfondissement, mutualisation et l'assimilation de savoirs
- Faire des liens entre les concepts développés en formation et la pratique
- Intégrer les différents savoirs dans la pratique quotidienne
- Rechercher des éléments d'amélioration pour développer des stratégies transformatrices des pratiques (MPhaneuf-2012)
- Valider et/ou enrichir le répertoire des interventions infirmières et autres stagiaires paramédicaux
- Renforcer la démarche professionnelle de la prévention des risques
- Améliorer les parcours de soins et l'efficience des prises en charge
- Compétences nécessaires du formateur modérateur
- Valoriser et promouvoir les ressources des membres du groupe
- Identifier ou aider à l'identification du problème
- Apport d'éclairages conceptuels, réglementaires, recommandations, protocoles
- Aider au jugement clinique et aux choix des interventions et identifications des possibles
- Prendre en compte les affects en jeu dans la situation exposée
- Repérer et gérer des réactions et contre réactions
- Etre garant de l'expérience éducative et enrichissante
- Faire émerger le savoir et les compétences infirmières
- Soutenir et élargir le questionnement, les certitudes, les représentations, les expériences

Créer toujours des liens

Cas concrets et mise en situation sur le choix des échelles d'évaluation de la douleur

Formulation d'hypothèses en référence aux concepts, référentiels présentés par le groupe

Réajustement, complément d'éléments formatifs et renforcement des éléments de droit, de responsabilité et d'éthique

Tout sur la douleur

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- Pré test (quiz)
- Post test (quiz : mesure de l'écart)
- Audit de dossier sur la traçabilité de la douleur à l'entrée du patient et au cours du séjour, en partenariat avec la cellule qualité
- Audit réalisé par le groupe douleur induite et l'Infirmière Ressource Douleur concernant la connaissance des délais d'action d'un antalgique et l'utilisation des méthodes non pharmacologiques lors des soins douloureux
- Suivi d'indicateurs de la cellule qualité grâce aux appels téléphoniques effectués au domicile du patient concernant la prise en charge de la douleur
- Engagement personnel

Critères d'efficacité du programme :

- Audit
- Suivi d'indicateurs

Eléments de traçabilité :

- Feuille d'émargement
- Bilan individuel d'activité réalisé par l'IRD
- Fiche d'évaluation de la formation

Intubations difficiles (Equipe Mobile d'Enseignement Régional d'Intubations Difficiles EMERID)

Durée
4h20 + 4heures

Publics concernés
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Médecins
(Urgences, anesthésie réanimation)

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Dimitri DESURMONT, Urgences
- Dr Cédric GOZE, Urgences

Lieu de formation
Centres Hospitaliers extérieurs (1 dans le 59, 1 dans le 62)

Coût
€

Orientations nationales

Orientation n° 3 : contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que dans la gestion des risques :

- La prévention des événements indésirables liés aux soins : sécurité des soins, gestion des risques (à priori, ou à postériori y compris les événements porteurs de risque), iatrogénie (médicamenteuse notamment chez les personnes âgées, vigilances, déclarations d'événements indésirables, infections nosocomiales, infections liées aux soins)

Orientation n°4 : contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri professionnelles :

- La coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants
- Les coopérations entre professionnels de santé relevant des articles L.1044-1 et suivants du code de la santé publique
- L'amélioration du travail en équipes de soins, la gestion managériale et des équipes

Méthodes HAS

Cognitive – Simulation en santé

Objectifs pédagogiques

- Optimiser le travail en équipe
- Acquérir un algorithme de prise en charge (lors d'une situation d'intubation difficile)
- Connaitre les manœuvres et techniques de prise en charge des voies aériennes supérieures
- Prévenir les risques liés à une difficulté de gestion des voies aériennes supérieures
- Evaluer le maintien des compétences à 1 an

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs (2h20)

1 Lancement du programme

- Présentation de l'Equipe Mobile d'Enseignement Régional d'Intubations Difficiles (EMERID)
- Pré test : questionnaire + algorithme

2 Apports théoriques

- Ventilation standard
- Ventilation difficile : valeurs prédictives
- Intubation standard : diapo + vidéo

Intubations difficiles (Equipe Mobile d'Enseignement Régional d'Intubations Difficiles EMERID)

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles (2h) : formation pratique sur mannequin

1) Niveau1 de l'algorithme

- Intubation difficile et algorithme
- Différencier l'exposition difficile, Mallampatti et correspondance Cormack
- Remise en cause : techniques (Jackson et BURP) : diapos + vidéo
- Mandrins (courts rapides) et long mandrin béquillé : technique et vidéo

2) Niveau 2 de l'algorithme : ventil ation estomac plein possible

- Fastrach : technique et vidéo
- Airtrach : technique et vidéo

3) Niveau 3 de l'algorithme : ventilation impossible :

- Place du Fastrach en première intention
- Echec : abord trachéal direct : priorité de l'oxygénation : intercricothyrotomie

Post test : questionnaire + algorithme

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme

1 Evaluations :

- Pré test : questionnaires + algorithme
- Post test : questionnaires + algorithme
- 1 an plus tard : évaluation pratique de la connaissance de l'algorithme d'intubation (4h)
    - Sur simulateur
    - 2 scénarii d'intubation difficile
    - Par binôme médecin – IDE
    - Débriefing

2 Critères d'efficacité du programme

- Maintien des compétences à 1 an
    - Résultats des questionnaires d'évaluation à 1 an
    - Respect de l'algorithme d'intubation sur simulateur à 1 an
- Modifications des pratiques après la formation initiale
- Retour d'expérience
- Questionnaire d'auto évaluation du programme

Validation

Evaluations + algorithme

Devenir correspondant en hygiène

Durée
3 jours - 21h

Publics concernés
Aides-Soignants
Auxiliaires de Puériculture
Diététiciens
Manipulateur d'électroradiologie médicale
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de Bloc Opératoire
Infirmiers Puériculteurs
Masseurs-Kinésithérapeutes
Sages-Femmes
Techniciens de laboratoire

Nombre de participants
40 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Dr Claire HUART, Praticien en Hygiène Hospitalière
- Dr Anne-Adélaïde CRACCO, Praticien en Hygiène Hospitalière
- Dr Yves INGHELS, Pharmacien
- Dr Christian CATTOEN, Praticien Hospitalier
- Audrey BASILE, Infirmière hygiéniste
- Chantal MERCIER, Infirmière hygiéniste
- Florence MONIEZ, Infirmière hygiéniste

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
300 euros

Orientations nationales
Orientation N°1 : contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.
- La connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce
- La promotion des actions de prévention ou de dépistage

Orientation N°2 : contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- Le développement de l'information et de l'autonomie du patient

Méthode HAS
Cognitive – Revue de dossiers et analyse de cas

Objectifs pédagogiques
- Fournir les connaissances fondamentales au correspondant en hygiène hospitalière afin de pouvoir assurer de façon optimale « le relais » dans leur service pour la transmission des informations

Missions d'information : assure la liaison entre l'ULIN et le personnel de son service :
- Transmettre de l'information : services / ULIN – ULIN / services
- Présenter des nouveaux protocoles
- Identifier avec le cadre du service un temps pour la rétro-information

Missions de prévention :
- Participer activement à l'encadrement des nouveaux arrivants et des stagiaires dans le domaine de l'hygiène
- S'assurer de la mise en place et du suivi des mesures d'hygiène de base, des « précautions standard » et des « précautions complémentaires
- Favoriser la participation du patient aux actions de prévention du risque infectieux, le concernant
- Soutenir dans son service les actions de prévention menées pour prévenir les risques de contamination liés à l'exercice professionnel

Missions d'évaluation :
- Participer à l'évaluation des pratiques dans le cadre de la surveillance et de la prévention du risque infectieux

Missions de surveillance et de signalement :
- Participer au recueil des données lors des enquêtes de prévalence ou d'incidence
- Participer au signalement des infections nosocomiales, en accord avec le médecin en charge du patient
- Sensibiliser ses collègues au signalement des infections nosocomiales

Devenir correspondant en hygiène

Contenu du programme DPC

Etape relative aux apports cognitifs :

- Lancement du programme – Recueil des attentes
- Pré test

Thèmes abordés :

- Microbiologie des micro-organismes et agents infectieux
- Les antibiotiques et la résistance aux antibiotiques
- L'apport de la microbiologie dans les infections nosocomiales
- La lutte contre les infections nosocomiales en France : réglementation, organisation, tableau de bord
- Les missions du correspondant en hygiène
- Les précautions « standard » (hygiène des mains, port de gants, gestion des déchets…)
- Les précautions complémentaires
- Le sondage urinaire
- La gestion de l'abord vasculaire
- La désinfection des dispositifs médicaux : antiseptiques et désinfectants, désinfection des dispositifs médicaux (concepts généraux, organisation de la désinfection et des dispositifs médicaux, choix des désinfectants), désinfection des endoscopes.

Etape relative à l'Analyse des pratiques professionnelles

- Cas concrets inclus dans les évaluations et dans les diaporamas présentés
- Validation de la technique de friction hydro alcoolique (utilisation de la boite pédagogique)

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme :

- Post test : réalisé en fin de programme, le participant obtient une note supérieure ou égale à 15/20

Validation

Conditions pour maintenir son statut de correspondant en hygiène :

- Assister à ½ des réunions des correspondants hygiène chaque année
- Participer à une évaluation des connaissances tous les 2 ans

Tenue du dossier patient : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 1

Durée
1 jour - 7 heures

Publics concernés
Aides-soignants
Auxiliaires de puériculture
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de bloc opératoire
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Laurence PLICHON, Cadre Supérieur de Santé
- Valérie DUHEM, Cadre Supérieur de Santé
- Graziella FALVO, Cadre de Santé
- Alain SEILER, Infirmier
- Samira ISMAIL, Infirmière
- Corinne MOYAUX, Cadre de Santé
- Dominique DUBART, Cadre de Santé
- Odile BOULOIS, Cadre de Santé
- Géraldine SENECAIILLE, Cadre de Santé
- Khadija AINAOUI, Cadre de Santé
- Ahmed BENAICHE, Infirmier
- Christine LOUBERT, Infirmière
- Catherine ROMBAUX, Cadre de Santé
- Aurélie BERQUET, Cadre de Santé
- Sylvie CORDIER, Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
300€

Orientations nationales

Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- la connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce,
- l'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aiguës et chroniques,
- la promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs,

Orientation n° 2 : Contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- le développement de l'information et de l'autonomie du patient,
- de favoriser le bon usage et l'observance des traitements,
- l'amélioration de la prise en charge de la douleur et de la fin de vie des patients,
- la formation à la relation «professionnel de santé-patient» ou au partenariat soignant-soigné

Orientation n° 3 : Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques.
- La connaissance par les professionnels des responsabilités juridiques des différents corps de métiers.

Orientation n°4 : Contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri-professionnelles.
- l'élaboration de référentiels communs et de coopérations professionnelles,
- la coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants,
- les coopérations entre professionnels de santé relevant des articles L. 4011-1 et suivants du code de la santé publique ;
- le développement des systèmes d'information et le dossier médical (dossier médical personnel et dossier pharmaceutique prévus aux articles L. 1111-14 et suivant du code de la santé publique, logiciels d'aide à la prescription ou à la dispensation, programme Hôpital numérique 2012-2016),
- la télémédecine définie à l'article L. 6316-1 du code de la santé publique,
- les modélisations des communications interprofessionnelles.

Tenue du dossier patient : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 1

Méthode HAS

Cognitive et Analyse de pratiques professionnelles (revue de dossiers ; analyse de cas et suivi d'indicateurs)

Objectifs pédagogiques

- Dynamiser la Démarche Clinique Infirmière et le Raisonnement Clinique à travers l'outil Transmissions Ciblées.
- Maitriser les cadres de Référence de la profession (Textes réglementaires, Valeurs professionnelles, Démarche Clinique Infirmière, Diagnostics Infirmiers, Concepts, Normes du Dossier Patient, Indicateurs IPAQSS…)
- Développer les compétences et Habiletés

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et Apports cognitifs (4 heures)

- Présentation des participants avec leurs attentes
- Présentation du programme : objectifs, contenus et modalités
- Documentation de la grille « Evaluation des connaissances Outil Transmissions Ciblées »
- Conception de la fonction infirmière et aide-soignante
- Conception de la personne soignée
- Compétences cliniques
- Démarche clinique infirmière
- Dossier ciblé

Etape relative à l'Analyse des Pratiques Professionnelles (2h30)

- Pratiques réflexives sur situations réelles
- Exercices rédactionnels relatifs aux cibles, synthèses, diagrammes de soins et de suivi
- Exercice de transmissions orales (Le « Bouche à oreille ») : Complémentarité des Transmissions orales et Transmissions écrites

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (30min)

- Engagement de chaque participant, par écrit, à être acteur à part entière dans l'amélioration de l'outil transmissions ciblées, ce par formalisation d'un objectif mesurable immédiatement
- Objectif transmis au Cadre de Santé de l'Unité et tracé sur la grille d'évaluation des connaissances en fin de programme

Validation

Grille d'évaluation des connaissances outil transmissions ciblées documentée en entame de journée et en fin de journée

Evaluation mensuelle de la démarche clinique infirmière (Tableau de bord mensuel)

Plan d'action personnel avec choix d'un engagement à mettre en œuvre immédiatement

Analyse des pratiques professionnelles : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 2

Durée
1 jour - 7 heures

Publics concernés
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de bloc opératoire
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
20 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Laurence PLICHON, Cadre Supérieur de Santé
- Valérie DUHEM, Cadre Supérieur de Santé
- Graziella FALVO, Cadre de Santé
- Dominique DUBART, Cadre de Santé
- Odile BOULOIS, Cadre de Santé
- Géraldine SENECAIILLE, Cadre de Santé
- Khadija AINAOUI, Cadre de Santé
- Ahmed BENAICHE, Infirmier
- Christine LOUBERT, Infirmière
- Catherine ROMBAUX, Cadre de Santé
- Aurélie BERQUET, Cadre de Santé
- Sylvie CORDIER, Cadre de Santé

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
300€

Orientations nationales

Orientation n° 1 : Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- la connaissance de l'état de santé de la patientèle et/ou de la population vivant sur le territoire où le professionnel exerce,
- l'optimisation des stratégies diagnostiques et thérapeutiques dans les pathologies aiguës et chroniques,
- la promotion des parcours de santé et de soins, comprenant pour le patient le juste enchaînement de l'intervention des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins préventifs et curatifs,

Orientation n° 2 : Contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- le développement de l'information et de l'autonomie du patient,
- de favoriser le bon usage et l'observance des traitements,
- l'amélioration de la prise en charge de la douleur et de la fin de vie des patients,
- la formation à la relation «professionnel de santé-patient» ou au partenariat soignant-soigné

Orientation n° 3 : Contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques.

La connaissance par les professionnels des responsabilités juridiques des différents corps de métiers.

Orientation n°4 : Contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluri-professionnelles.
- l'élaboration de référentiels communs et de coopérations professionnelles,
- la coordination de la prise en charge : organisation, plans de soins, protocoles pluridisciplinaires, dossier médical notamment au niveau territorial, relation entre médecins traitants et correspondants,
- les coopérations entre professionnels de santé relevant des articles L. 4011-1 et suivants du code de la santé publique ;
- le développement des systèmes d'information et le dossier médical (dossier médical personnel et dossier pharmaceutique prévus aux articles L. 1111-14 et suivant du code de la santé publique, logiciels d'aide à la prescription ou à la dispensation, programme Hôpital numérique 2012-2016),
- la télémédecine définie à l'article L. 6316-1 du code de la santé publique,
- les modélisations des communications interprofessionnelles.

Analyse des pratiques professionnelles : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 2

Méthode HAS

Cognitive et Analyse de pratiques professionnelles (revue de dossiers ; analyse de cas et suivi d'indicateurs)

Objectifs pédagogiques

- S'approprier, conformément au Projet de soins, le SI des soins pour assurer la traçabilité, la continuité et qualité des informations requises pour la prise en soins des personnes soignées
- Promouvoir la culture Qualité et Sécurité des soins
- Favoriser le développement de la culture de l'évaluation (évaluer la qualité de la réflexion clinique professionnelle)
- Accompagner les équipes dans l'enrichissement du contenu des observations infirmières et aides-soignantes dans le Dossier Patient
- Redonner du sens à la pratique infirmière dans le cadre de son rôle propre, son rôle sur prescriptions médicales et son rôle en collaboration (surveillance des complications) et ce en tenant compte des contraintes actuelles (DMS courte, complexité des prise en soins…)
- Maitriser les cadres de référence de la profession
- Augmenter les capacités d'analyse et d'évaluation
- Développer les compétences et habiletés cliniques
- Etre capable de relier les signes à une conclusion clinique décrite, d'évaluer les attentes du patient et/ou de sa famille, de mieux comprendre les problématiques de santé (Douleur, Annonce du Diagnostic, Reprise d'autonomie, Aide à l'observance, Handicap, Accompagnement en fin de vie…)
- Etre capable d'observer, de rechercher les éléments pertinents au-delà des données strictement médicales et des données para cliniques
- Prendre du recul par rapport à sa pratique, ses représentations, ses valeurs
- S'interroger : comment la personne vit-elle l'hospitalisation ?, a-t-elle les ressources nécessaires pour y faire face ?, a-t-elle les capacités de faire face ?, quelles émotions éprouve-t-elle ?, que comprend-elle ?, quel comportement adopte-t-elle ?

Contenu du programme DPC

Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs (2h)

- Présentation des participants avec leurs attentes
- Présentation du programme : objectifs, contenus et modalités
- Documentation de la grille «Evaluation des connaissances Outil Transmissions Ciblées »

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles (4h30)

- Pratiques réflexives sur situations réelles
- Exercice de transmissions orales (le Bouche à oreille) : complémentarité des Transmissions orales et Transmissions écrites
- Présentation d'un patient par un professionnel d'une autre unité de soins, ne connaissant pas le cas clinique et ayant pris connaissance des informations à la lecture du Dossier Patient (papier ou dématérialisé)

Analyse des pratiques professionnelles : Outil Transmissions Ciblées et Démarche Clinique Infirmière Niveau 2

Etape relative à l'évaluation des acquis et aux critères d'efficacité du programme (30mins)

- Engagement de chaque participant, par écrit, à être acteur à part entière dans l'amélioration de l'outil Transmissions Ciblées, ce par formalisation d'un objectif mesurable immédiatement
- Objectif transmis au Cadre de Santé de l'Unité et tracé sur la grille d'évaluation des connaissances en fin de programme

Prérequis :

- Maitriser le raisonnement clinique et la démarche clinique
- Etre au clair avec la conception de soins et les modèles conceptuels, la conception du rôle Infirmier et du rôle Aide-soignant, la cadre réglementaire et les valeurs professionnelles.

Validation :

- Grille d'évaluation des connaissances Outil Transmissions Ciblées documentée en entame de journée et en fin de journée
- Evaluation mensuelle de la Démarche Clinique Infirmière (Tableau de bord mensuel)
- Plan d'action personnel avec choix d'un engagement à mettre en œuvre immédiatement

Radioprotection des travailleurs

Durée
1 jour - 7h30

Publics concernés
Médecins (Anesthésiologie, réanimation chirurgicale, cardiologie et maladies vasculaires /pathologies cardio-vasculaire, chirurgie de la face et du cou, chirurgie générale, chirurgie infantile, chirurgie maxillo-faciale et stomatologie, chirurgie orthopédique et traumatologique, chirurgie plastique reconstruction et esthétique, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire, chirurgie urologique, chirurgie viscérale et digestive, gastro-entérologie et hépatologie, médecine nucléaire, neurochirurgie, oncologie radiothérapique, radiodiagnostic et imagerie médicale, radiothérapie, stomatologie)
Pharmaciens,
Aides-soignants
Manipulateurs d'électroradiologie médiale
Préparateurs en pharmacie,
Infirmiers
Infirmiers Anesthésistes
Infirmiers de bloc opératoire
Infirmiers Puériculteurs

Nombre de participants
10 maximum par session

Concepteurs/Intervenants
- Monique LAMBALLAIS, Radio Pharmacien
- Valérie DRUCIAK, personne Compétente en Radioprotection

Lieu de formation
Centre Hospitalier de Valenciennes

Coût
350€

Orientation nationale
Orientation n°6 : contribuer à la formation professionnelle continue définie à l'article L6311-1 du code du travail.
- La radioprotection des personnes prévues à l'article L.1333-11 du code de la santé publique, définie à l'article L. 6313-8 du code du travail

Méthode HAS
Cognitive et analyse des pratiques (gestion des risques, revue de dossiers et analyse de cas)

Objectifs pédagogiques
- Permettre au personnel exposé d'appréhender les risques liés à l'exposition aux rayonnements ionisants (exposition externe – contamination)
- Permettre au personnel de gérer un accident – incident en radioprotection
- Retour d'expérience par rapport aux expositions réelles des agents, seuils alarmes en dosimétrie opérationnelle (qualité et quantité)

Contenu du programme DPC
Etape relative au lancement du programme et aux apports cognitifs :
- Présentation du groupe et de ses attentes
- Questionnaire de connaissances
- Généralités sur les rayonnements ionisants – grandeurs et unités – interaction avec la matière – effets des rayonnements – législation.
- Types d'exposition et moyens de protection
- Rappels sur les outils mis à disposition (notice travailleur, plaquettes d'information dans le service, les appareils de mesure…)

Etape relative à l'analyse des pratiques professionnelles :
- Réalités de terrain, retour d'expérience (données chiffrées)
- Mises en situations à partir d'analyses de cas pratiques en lien avec les thèmes abordés
- Déclaration des événements significatifs ASM
- Gestion des déchets

Etape relative à l'évaluation des acquis et des critères d'efficacité du programme :
Questionnaire de connaissances en début de formation en fin de formation et à moyen terme. Les éléments non maîtrisés relèveront d'une formation adaptée.

Pré-requis
Aucun

Validation
Questionnaire d'évaluation

CENTRE HOSPITALIER DE VALENCIENNES
Avenue Désandrouin - CS 50479
59322 Valenciennes Cedex

POLE FORMATION
Bâtiment Désandrouin - Avenue Désandrouin
CS 50479 - 59322 Valenciennes Cedex

Mme DAVRINCHE Manon – Chargée du Développement Professionnel Continu (DPC)
Tél : 03.27.14.36.28
E-mail : davrinche-m@ch-valenciennes.fr

Mme HORNAIN Karine – Chargée de Formation Continue
Tél : 03.27.14.01.01
E-mail : hornain-k@ch-valenciennes.fr

www.ch-valenciennes.fr