

Publics : Médecins spécialistes Chirurgie viscérale et digestive

Pré-requis : médecins diplômés

Durée : 6 heures

Délai d'accès : le professionnel de santé pourra s'inscrire jusqu'au soir du 1er jour de la session et se désinscrire jusqu'à la veille du 1er jour de la session sur www.mondpc.fr. Pour les salariés, afin d'établir la convention de formation, merci de d'envoyer votre demande à c.courrouy@maformationsante.fr au moins 5 jours ouvrés avant la formation.

Accès handicapé : toute personne peut bénéficier, si elle le juge nécessaire, d'adaptations à sa situation. Dans ce cas, elle peut solliciter par mail la référente handicap, Carole Courrouy : c.courrouy@maformationsante.fr Ma Formation Santé réalisera les adaptations possibles et/ou mobilisera les partenaires idoines.

Tarif : 456 € TTC

Indemnité ANDPC : 202,5 € TTC

Prise en charge par l'ANDPC avec la référence DPC 82432626001; par les OPCO pour les salariés

Méthodes mobilisées : présentation power point, échanges collectifs, réflexion, cas pratiques, auto évaluation, audit clinique, plan d'action d'améliorations des pratiques, bibliographies dont recommandations.

Modalités d'évaluation : QCM pré et post formation et questionnaire de satisfaction à chaud et à froid, audit clinique, plan d'amélioration des pratiques

Concepteur / pilote : Professeur Quentin DENOST

Intervenants formation continue : M Martenot, E Cotte, R Didailler, Y Panis, C de Chaisemartin

Résumé / Objectifs :

Cette action de DPC vise à renforcer les compétences des professionnels de santé impliqués en chirurgie carcinologique colorectale en leur apportant une vision actualisée, transversale et coordonnée de la préparation à la chirurgie et des soins périopératoires. Elle s'inscrit pleinement dans les orientations nationales du DPC en matière d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, de pertinence des pratiques et de prise en charge centrée sur le patient.

Objectifs pédagogiques :

Objectifs de la formation type formation continue :

- Savoir prendre en charge dans sa globalité (le patient en pré-opératoire en chirurgie colorectale)
- Savoir prendre en charge le cas d'une fistule anastomotique
- Connaître les stratégies de prévention en périopératoire
- Connaître tous les points sensibles à vérifier avant de valider une sortie
- Savoir suivre le post-sortie.
- Harmoniser les pratiques,
- Favoriser l'appropriation des recommandations

- Améliorer les résultats cliniques, fonctionnels et la qualité de vie des patients pris en charge en chirurgie carcinologique.

L'optimisation de la prise en charge pré et postopératoire sont des étapes clés qui visent à améliorer les résultats de la chirurgie à court et long terme. La survenue de complications en postopératoires ou de décompensation de comorbidités sont des facteurs de retard de traitement adjuvant et impactent directement la survie.

Cette action de Développement Professionnel Continu (DPC) propose une approche intégrée combinant Évaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) et formation continue.

Basée sur la méthode de l'audit clinique, cette formation vise à évaluer et améliorer les pratiques professionnelles en s'appuyant sur des critères validés de bonnes pratiques. Les participants alternent entre des temps d'EPP en autonomie, une session type formation continue en présentiel, permettant une acquisition progressive et durable des compétences nécessaires

Programme détaillé :

Séquence du cours	Durée (h)	Objectif pédagogique	Contenu et messages clés	Méthode pédagogique ¹	Outils et supports pédagogiques	Modalités d'évaluation et de réussite ²
1ERE UNITE : Evaluation des Pratiques Professionnelles non connecté à domicile 2H						
Évaluation des pratiques professionnelles – Présentation	15 min		Lecture des documents envoyés		Audit clinique Grille d'audit	
Évaluation des pratiques professionnelles 1^{er} tour d'audit	60 min			Autoévaluation	Grille d'audit 10 dossiers patients	
Évaluation des pratiques professionnelles création du plan d'action d'amélioration.	45 min	Formaliser un plan d'action pour les 90 jours à venir en regard des objectifs de la grille d'audit et documents remis		Réflexion Envoi par mail à l'équipe pédagogique des grilles et plan d'action d'amélioration Retour individualisé par mail auprès de chaque professionnel de santé est assuré par l'expert pour	Grille d'audit Plan d'action d'amélioration des pratiques Echange mail aide à la construction du plan d'action d'amélioration de leur pratique	

				l'accompagner dans l'analyse des résultats et la mise en œuvre des actions d'amélioration		
2EME UNITE : Formation Continue EN PRESENTIEL 3H						
Introduction	15 min		Présentation de la formation	Actif	Evaluation pre formation	
Sécurisation du parcours préopératoire en chirurgie colorectale	30 min	Savoir prendre en charge dans sa globalité (le patient en pré-opératoire en chirurgie colorectale	-Prise en charge des comorbidités -Prise en charge nutritionnelle préopératoire -Protocoles de préparation colique Antibioprophylaxie : indications, timing et bonnes pratiques	Apport théorique Expositifs Echanges collectifs	Diaporama	
Fistule anastomotique après TME : Mesures préventives peropératoires	30 min	Savoir prendre en charge le cas d'une fistule anastomotique	-Confection de l'anastomose (manuelle vs mécanique, double-stapling, donuts) - Contrôle de l'étanchéité (test à l'air / bleu, ICG, endoscopie peropératoire) -Gestion des "red flags" : donuts incomplets, saignement de ligne, tension	Apport théorique Expositifs Cas pratiques Echanges collectifs	Diaporama	
Stratégies périopératoires avancées pour la prévention des complications	30 min	Connaître les stratégies de prévention en périopératoire	-Soins de la stomie -Gestion des drains et des pansements -Prévention et Gestion de la douleur	Apport théorique Expositifs Echanges collectifs	Diaporama	

Optimisation des délais de sortie sans compromis sur la sécurité	30 min	Connaitre tous les points sensibles à vérifier avant de valider une sortie Savoir suivre le post-sortie.	-Validation des critères cliniques, biologiques et radiologiques validés -Identification des patients "à risque" nécessitant une surveillance prolongée -Organisation du suivi post-sortie et prévention des réhospitalisations Rôle du protocole RAAC (mobilisation et réalimentation précoces, gestion multimodale de la douleur, limitation des dispositifs invasifs (sondes, drains, perfusions)	Apport théorique Expositifs Echanges collectifs	Diaporama	
Repenser le suivi fonctionnel après cancer du rectum	30 min	- Savoir harmoniser les pratiques, - favoriser l'appropriation des recommandations -améliorer les résultats cliniques, fonctionnels et la qualité de vie des patients	-Conformité du suivi fonctionnel aux référentiels et recommandations -Amélioration des pratiques professionnelles dans le suivi fonctionnel -Sécurisation du suivi fonctionnel par les outils numériques	Apport théorique Expositifs Retour suite au 1^{er} tour d'audit Echanges collectifs	Diaporama	
Conclusion	15 min		Résumé et conclusion	Questions/ réponses	Evaluation post formation Questionnaire satisfaction	
3EME UNITE 90 jours après : Evaluation des Pratiques Professionnelles non connecté à domicile 1H						

Évaluation des pratiques professionnelles – Présentation	5 min		Lecture des documents envoyés		Audit clinique Grille d'audit	
Évaluation des pratiques professionnelles 2ème tour d'audit	30 min			Autoévaluation	Grille d'audit 10 nouveaux dossiers patients	
Évaluation des pratiques professionnelles création du plan d'action d'amélioration.	25 min	Formaliser un plan d'action pour les 90 jours à venir en regard des objectifs de la grille d'audit et documents remis		Réflexion Envoi par mail à l'équipe pédagogique des grilles et plan d'action d'amélioration Retour individualisé par mail auprès de chaque professionnel de santé est assuré par l'expert pour l'accompagner dans l'analyse des résultats et la mise en œuvre des actions d'amélioration	Grille audit Plan d'action d'amélioration des pratiques Echange par mail aide à la construction du plan d'action d'amélioration de leur pratique	Questionnaire satisfaction

Mise à jour 13/02/2026

