

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	DPC Journée Nationale FCVD 2019 - Gestion des risques associés aux défauts de communication dans la prise en charge des patients	Action : Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles Type : Mono professionnelle Format : Mixte Participants max : 450
Référence Agence DPC de l'action de DPC : 16771900003		Concepteur : Docteur (M) DELEUZE Alain
Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) : Médecin Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive		Mode(s) d'exercice des participants : Libéral Salariés en centres de santé conventionnés Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux Autre salariés

Objectif / résumé de l'action :

Cette formation est à destination des : - Chirurgiens généraux - Chirurgiens viscéraux et digestifs

Résumé et objectifs de la Journée Nationale 2019 : L'étude ENEIS, publiée en 2010, a montré que 27% des événements indésirables graves (EIG) en cours d'hospitalisation étaient dus à une communication insuffisante entre professionnels. Cette notion est confirmée par les données de la BASE REX de l'Accréditation des médecins dans laquelle 27% des événements indésirables associés aux soins (EIAS) déclarés sont liés à un travail en équipe défectueux et notamment dans 70% des cas à des défauts de communications. A ces risques associés à la communication entre professionnels il faut ajouter les défauts de communication entre soignants et patients. Par ailleurs le développement permanent des hospitalisations de courte durée, ambulatoire et Récupération Améliorée Après Chirurgie (RAAC), a accentué l'importance de la communication entre les différents acteurs de la prise en charge du patient tant dans l'établissement de soins qu'entre l'établissement et la médecine ambulatoire. L'évolution de la prise en charge met le patient au centre du dispositif de soins tant par son information sur les risques que par son implication dans les décisions. Les journées Nationales de la Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive (FCVD) analysent chaque année un thème de gestion des risques issu des données de la BASE REX pour la spécialité. A partir du retour d'expérience de la BASE REX et des données de la littérature sont analysées les différentes causes racines de ces risques et les barrières à proposer pour améliorer la sécurité et la qualité

des soins aux patients. Un travail de synthèse par un Jury permet d'élaborer ce qu'il est convenu d'appeler des Solutions Sécurité Patient (SSP) que s'engagent à respecter les chirurgiens. La réunion aborde la communication entre les différents intervenants et spécialistes ainsi que l'importance de la communication entre le médecin traitant et les spécialistes hospitaliers. Sont également abordées les barrières de sécurisation de la prise en charge tant préopératoire que postopératoire qui reposent largement sur l'implication du patient

Objectifs pédagogiques : Connaitre et mettre en oeuvre la Solution pour la Sécurité du Patient de type 3 : Coopération entre anesthésistes-réanimateurs et chirurgiens : mieux travailler en équipe

Identifier et analyser les écarts entre la pratique réelle et attendue à travers un audit clinique.

Faire un état des lieux et une analyse des déclarations d'EIAS de la base de retour d'expérience lié aux situations à risques :

- o Retard ou défaut de transmission d'informations jugées critiques
- o Défaillance de la communication et /ou de la coopération avec les autres professionnels de santé
- o Défaillance dans la prise en charge d'un patient sous anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire
- o Risques liés à la prise en charge en chirurgie ambulatoire

Faire un état des lieux de la littérature

Rappeler les principes de la Solution pour la Sécurité du Patient de type 3 « Coopération entre anesthésistes-réanimateurs et chirurgiens : mieux travailler en équipe »

Promouvoir le travail en équipe comme outil de la sécurité du patient dans la continuité des soins

Amélioration du parcours de soins péri-opératoire des patients devant bénéficier d'un acte de chirurgie viscérale ou digestive

Amélioration de la coordination entre médecin traitant et spécialistes

Favoriser la structuration des soins et la relation inter professionnelle

Rappeler les barrières de sécurisation de la prise en charge préopératoire et postopératoire

Pré-requis :

Action de DPC réservée aux praticiens en Chirurgie Générale, Chirurgie Viscérale et Digestive.

Orientation(s) :

- Signalement des évènements indésirables associés aux soins (EIAS)
- Gestion des risques associés aux actes et aux modalités de prise en charge en chirurgie viscérale et digestive