

Organisme	Titre	Description
1677 FCVD Fédération de Chirurgie Viscérale et Digestive	FCVD – SFCE : Standardisation des procédures et maîtrise du risque	Action : Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles Type : Mono professionnelle Format : Mixte Participants max : 200
Référence Agence DPC de l'action de DPC : 16772000007		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 :

Résumé et objectif : La compétence chirurgicale est un processus complexe et multifactoriel, qui nécessite beaucoup de temps et de formation. L'entraînement optimal est basé sur l'acquisition de connaissances et de compétences psychomotrices et cognitives. La pratique des techniques chirurgicales est l'une des tâches les plus cruciales à la fois pour le chirurgien « novice » qui apprend de nouvelles procédures et pour les chirurgiens « confirmés » qui apprennent de nouvelles techniques. La formation en chirurgie contemporaine peut être compromise par moins d'opportunités pratiques. La simulation peut combler cette lacune pour optimiser le développement des compétences et le suivi des progrès. La chirurgie viscérale et digestive comporte un nombre important de procédure chirurgicale avec comme pour beaucoup de spécialité chirurgicale une spécialisation d'organe. Les techniques modernes dont la coelioscopie ont permis de réduire les temps d'hospitalisation de façon drastique profitant au bien-être du patient et réduisant les couts hospitaliers. Cette évolution de la spécialité a nécessité le développement de matériel couteux (coelioscopie, robot, suture mécanique, système d'énergie) et une organisation interne plus performante pour limiter les risques. La standardisation des procédures tant en matière de technique chirurgicale, de matériel que de protocoles de soins est indispensable pour maîtriser et minimiser les risques inhérents à cette évolution rapide de la spécialité Dans un système complexe comme celui de la santé la prévention du risque et sa résilience une fois l'événement installé sont des facteurs

fondamentaux de diminution des risques. Ces situations cliniques sont dans un certain nombre de cas la conséquence d'erreurs humaines du fait d'actions ou d'omission commises dans le processus de soin impliquant les soignants. Lapsus, erreur de discernement, oubli, geste non sur, mise en œuvre incorrecte ou incomplète d'une procédure, manquement délibéré aux pratiques sûres, aux procédures ou standards et recommandations sont autant de facteurs sur lesquels il est possible d'agir pour diminuer la survenue et améliorer la résilience des réinterventions non programmées. Dans les périmètres de sécurité le champ de cette présentation se situe dans le domaine de l'ultra sûr domaine dans lequel l'application des règles tend à exclure le risque dont la survenue revient alors à une erreur collective de l'équipe. Un des exemples le plus significatif est celui des corps étrangers laissés accidentellement dans le site opératoires (compresses, champs opératoires) pour lequel les procédures de comptage lors de la check-list devraient faire disparaître le risque. Le but de cette action DPC est de sensibiliser les chirurgiens à l'application des règles et recommandations et des protocoles qui peuvent permettre à eux seuls de faire disparaître un certain nombre de situations à risque. Objectifs principaux : Cette formation a pour but : - Prévenir les complications opératoires grâce au respect de la standardisation des procédures - Connaître les risques liés aux défauts de standardisation des procédures au bloc opératoire en insistant sur l'importance des protocoles et de la check-list – (analyse de la base de retour d'expérience) - A partir de procédures chirurgicales de démontrer l'importance de la standardisation dans une démarche de qualité et de sécurité - Donner des moyens d'analyser la standardisation des pratiques - Aborder l'intérêt économique de la standardisation des procédures - Rappeler toutes les mesures existantes au regard des risques identifiés et des conditions de respect de ces barrières

Pré-requis :

Action réservée aux médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale
Chirurgie générale Chirurgie viscérale et digestive

Orientation(s) :

- 73. Prévention, détection et prise en charge des complications opératoires