

Journée de prévention du risque en anesthésie-réanimation ARRES ASSPRO



Maîtrise des risques en périopératoire liés au parcours de soins en anesthésie

Référence action - 16382425063

Public concerné :

Médecins spécialistes en :

- Anesthésie-réanimation

Effectif maximum : 150 participants

Durée : 1 jour : 7 heures

- Formation Continue : 4h
- Evaluation des pratiques (TCS) : 3h

Tarif 2026 : 750,00 €

Orientation prioritaire :

10 : Maîtrise des risques associés aux actes et aux parcours de soins ;

Type d'action : Programme intégré

Objectifs pédagogiques :

Ce programme vise à diffuser la culture de sécurité auprès de médecins anesthésistes réanimateurs, quels que soient leur mode et lieu d'exercice, afin de réduire le nombre et la sévérité des événements indésirables associés au soin (EIAS) dans la prise en charge anesthésique péri opératoire, et dans un objectif d'amélioration de la sécurité des patients qu'ils prennent en charge. La thématique est centrée sur la sécurisation des prises en charge dans le processus de soin péri opératoire.

Ce programme est de typologie programme intégré, comprenant une journée de formation continue interactive avec les participants, complétée d'une évaluation des pratiques professionnelles de type Tests de concordance de script (TCS), et conformément aux attendus de l'orientation prioritaire n° 10 « Maîtrise des risques associés aux actes et aux parcours de soins ».

Objectifs opérationnels :

- Orienter son diagnostic et la prise en charge médicamenteuse des infections graves
- Identifier les mesures barrières de l'EIG dans les différents contextes liés au patient dans un contexte d'ALR
- Analyser les nouvelles recommandations scientifiques afin d'identifier les situations à risque allergique et sécuriser sa prise en charge thérapeutique
- Diagnostiquer les événements indésirables post opératoires immédiats Anticiper ce risque de complication en adaptant son organisation par l'identification des protocoles et procédures à mettre en place Améliorer la capacité des équipes à travailler ensemble efficacement

Prérequis :

Ce programme est réservé aux médecins spécialistes en anesthésie-réanimation.



Journée de prévention du risque en anesthésie-réanimation ARRES ASSPRO

Maîtrise des risques en périopératoire liés au parcours de soins en anesthésie

Référence action - 16382425063

Déroulé pédagogique de l'action :

Accueil – Pré-évaluation des connaissances par QCM

- Tests de concordance de script
 - Présentiel A effectuer en séance, depuis l'application spécifique 3h
- Formation continue
 - 30' : Maitrise du risque infectieux
 - 30' : Maitrise du risque hémorragique et thrombotique
 - 30' : Maitrise du risque lié à l'anesthésie loco régionale
 - 30' : Maitrise du risque cardiaque
 - 30' : Maitrise du risque allergique
 - 60' : Maitrise du risque lié au non respect des bonnes pratiques en matière d'information du patient et de son entourage en cas de dommage lié aux soins
 - 30' : Maitrise du risque de complication post opératoire immédiate

Conclusion – Post-évaluation par QCM

Concepteurs de l'action

Pr Pierre Albaladejo, Pr Hervé Bouaziz, Pr Paul-Michel Mertès, Pr Julien Picard

Intervenants :

- | | |
|-----------------------------|---------------------|
| • YAVORDIOS Patrick-Georges | • MAULIN Laurence |
| • MERTES Paul-Michel | • DELANNOY Bertrand |
| • SOULIER Laure | • LIENHART André |
| • ALBALADEJO Pierre | • DELAUNAY Laurent |
| • PICARD Julien | • BOPP Claire |
| • BOUAZIZ Hervé | • LIENHART André |
| • SENNEVILLE Eric | • CLOSON Matthieu |

Modalités d'évaluation (traçabilité des actions) :

- Pré et post tests
- Feuille d'émargement
- Questionnaire de satisfaction des participants
- Bilan de la session par l'intervenant

Sanctions :

- Attestation de présence
- Attestation de DPC

Contactez le CFAR afin d'organiser votre formation sur site.

Service formation : formations@cfar.org

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique, peuvent s'adresser à la référente handicap : formation@cfar.org



Maîtrise des risques en périopératoire liés au parcours de soins en anesthésie

Introduction

Ce programme vise à diffuser la culture de sécurité auprès de médecins anesthésistes réanimateurs, quels que soient leur mode et lieu d'exercice, afin de réduire le nombre et la sévérité des événements indésirables associés au soin (EIAS) dans la prise en charge anesthésique péri opératoire, et dans un objectif d'amélioration de la sécurité des patients qu'ils prennent en charge. La thématique est centrée sur la sécurisation des prises en charge dans le processus de soin péri opératoire.

Ce programme est de typologie programme intégré, comprenant une journée de formation continue interactive avec les participants, complétée d'une évaluation des pratiques professionnelles de type Tests de concordance de script (TCS), et conformément aux attendus de l'orientation prioritaire n° 10 « Maîtrise des risques associés aux actes et aux parcours de soins ».

Les situations abordées dans ce programme ont été soigneusement choisies pour communiquer les données les plus récentes sur l'épidémiologie des risques associés aux prises en charge péri opératoires dans les établissements MCO publics ou privés, en anesthésie-réanimation. Chaque situation identifie les facteurs, humains ou systèmes, qui contribuent à la survenue des EIAS. L'objectif est d'identifier, surveiller, déclarer, analyser et, in fine, réduire le risque péri opératoire en identifiant les mesures barrières permettant d'éviter qu'un EIG survienne ou qu'il se reproduise. Ce programme cible les principaux risques liés à l'anesthésie dans le parcours du patient, à savoir :

1. risque lié à l'anesthésie loco-régionale
2. risque infectieux
3. risque hémorragique et thrombotique
4. risque cardiaque
5. risque lié au défaut de surveillance post opératoire
6. risque allergique
7. risque lié au non respect des bonnes pratiques en matière d'information du patient et de son entourage en cas de dommage lié aux soins

Chaque risque fera l'objet d'une intervention par un expert lors de la journée de formation. Chaque intervention est introduite par des tests de concordance de script.

Les participants seront formés à l'utilisation d'outils de sécurisation des prises en charges pré, per et postopératoires (référentiels notamment HAS, aides cognitives, fiches techniques, SSP, FSP). Les médecins anesthésistes réanimateurs travaillent dans un environnement péri-opératoire qui intègre la notion d'équipe (notamment avec leurs collègues chirurgiens). Dans un souci d'amélioration de la capacité de ces équipes à travailler ensemble, et afin d'optimiser au retour à leur pratique quotidienne la qualité de l'interprofessionnalité, il est systématiquement rappelé dans chaque présentation l'importance des bonnes pratiques en matière de collégialité avec les autres spécialités concernées dans les prises de décision, de

traçabilité dans les dossiers. Il est également porté un soin particulier aux messages relatifs à l'information du patient et de son entourage en cas de dommages liés aux soins, ainsi que l'intégration de la participation du patient à sa sécurité.

Au cours de la formation, la partie Évaluation des Pratiques Professionnelles du programme sera dispensée sous forme de TCS, présentés par les orateurs. Notre action est construite afin que les professionnels s'entraînent à leurs pratiques, en les faisant réfléchir par déduction. Les TCS s'appuient sur une dizaine de situations cliniques réalistes, qui rendent compte de situations courantes mais complexes dans l'exercice quotidien de leur discipline. Ils permettent ainsi d'évaluer le raisonnement clinique du professionnel qui le réalise, et notamment sa capacité à prendre des décisions pertinentes dans des cas complexes, ou en situation d'« incertitude », en les confrontant aux avis d'un panel d'expert et du reste du groupe d'apprenants.

Lors de l'étape présentielle, chaque expert présente ses TCS. Le vote des participants est recueilli sur une application dédiée, qui permet à la fois l'enregistrement personnalisé des réponses, et la présentation de la répartition des votes en direct à l'assistance. Durant cette étape, une restitution commentée des résultats du groupe aux TCS est présentée, suivie d'un temps de discussion spécifique entre l'expert et l'assistance, assurant l'interactivité qui est au cœur de notre formation. Chaque participant a ainsi la possibilité non seulement d'interpeller directement l'expert, mais également de comparer sa pratique à celle de ses collègues.

Après la journée présentielle, dans l'objectif d'une interaction optimale avec chacun des participants, une restitution individuelle, complète et étayée, tirée de l'analyse des écarts des réponses du professionnel aux TCS par rapport à celles du panel d'experts, accompagnée d'une synthèse des messages clés (appuyés sur des références scientifiques récentes), est réalisée et envoyée de manière individuelle, par email, à chaque participant. La traçabilité de l'envoi de la restitution est assurée.

De plus, afin d'optimiser la restitution individualisée, un dispositif d'échanges entre les experts formateurs et les participants est également proposé via un forum de discussion en ligne. Les participants ont ainsi la possibilité d'interagir directement avec les experts sur leurs résultats de TCS, afin d'envisager une amélioration individualisée de la qualité de leur pratique. Ce forum permet aussi plus largement d'obtenir des compléments d'informations sur les sujets dispensés lors de la formation.

Déroulé pédagogique

Type d'action	Programme Intégré		-
Méthodes	EPP + FC	Nombre de journées	1
Format	Présentiel	Nombre TOTAL d'heures	7h00

Unité	Méthode	Type d'action	Durée	Objectif	Contenu	Méthode pédagogique	Méthode d'évaluation	Traçabilité
1	EPP – Tests de concordance de scripts TCS	Présentielle	3h	Évaluer le raisonnement clinique du professionnel	Cf. description détaillée	Tests de concordance de script	Réponses aux TCS (via application spécifique) Analyse des écarts des résultats des TCS avec les experts	Feuille d'émargement Temps de connexion et déconnexion depuis la plateforme d'application Traçabilité des réponses individuelles et collectives des participants
2	Formation Continue	Présentielle	4h	Connaitre et mettre en œuvre les recommandations HAS et des sociétés savantes	Cf. description détaillée	Présentations théoriques	Satisfaction	Feuille d'émargement Questionnaire de satisfaction

Description de la démarche de Tests de concordance de Scripts Séquence n°1

Méthode	Tests de concordance de script	Nombre de journées	0,5
	Présentiel		
	A effectuer en séance, depuis		
Format	l'application spécifique	Nombre d'heures	3h00

Conception des Tests de concordance de script

Un total de 10 vignettes courtes, décrivant des situations cliniques source de risque et choisies en fonction du raisonnement que l'on veut évaluer chez le participant, sont élaborées par les orateurs de la formation, reconnus pour leur expertise dans leur domaine.

Ce programme cible les principaux risques liés à l'anesthésie dans le parcours du patient, à savoir :

1. risque lié à l'anesthésie loco-régionale
2. risque infectieux
3. risque hémorragique et thrombotique
4. risque cardiaque
5. risque lié au défaut de surveillance post opératoire
6. risque allergique
7. risque lié au non respect des bonnes pratiques en matière d'information du patient et de son entourage en cas de dommage lié aux soins

Ces vignettes sont suivies par des propositions d'options ou d'hypothèses possibles. Pour chacune d'elles, une nouvelle information est alors proposée, et les professionnels doivent décider si elle augmente, diminue ou est sans conséquence sur la pertinence de cette option. Les réponses sont recueillies selon une échelle de Likert (de - 2 à + 2 par exemple). Les questions posées peuvent être du domaine diagnostique, pronostique ou thérapeutique. L'idée est de placer le professionnel devant une situation complexe, la plus proche possible de son activité réelle.

Ces TCS sont initialement élaborés par les orateurs, experts de la méthode, dont la plupart sont titulaires d'un DIU de pédagogie médicale. Ils ont été formés à la méthodologie des TCS à la fois lors des formations institutionnelles des universités dans le cadre du programme de développement des compétences à la rédaction des examens universitaires, et également par le CFAR (Collège Français d'Anesthésie Réanimation), organisme qui a déployé cette méthode auprès des formateurs anesthésistes lors de son apparition comme méthode de DPC en 2013. Le Professeur Paul-Michel MERTES, concepteur dans cette formation et intervenant, était d'ailleurs en charge de ce déploiement.

La grille de correction de chaque TCS (échelle de score et argumentaire) est discutée et validée par un panel de 5 experts médecins, sélectionnés pour leur expérience (d'au moins 10 ans) et leur pratique régulière dans la thématique choisie.

Ils sont principalement PU-PH, et experts HAS pour la Commission Accréditation et Gestion des risques du CFAR (organisme d'accréditation de la spécialité d'anesthésie-réanimation). Il est veillé à une répartition dans des établissements de santé différents, de modes d'exercice

professionnel public et privé. La plupart des membres des panels d'experts sont **membres actifs** de sociétés savantes, engagés dans les thématiques, comme la Société Française d'Anesthésie Réanimation et Médecine Péri Opératoire (dont le **Comité Analyse et Maitrise du Risque**, et le **Comité Douleur et ALR**), le Groupe d'Intérêt en Hémostase Péri opératoire, le **Groupe d'Etudes des Réactions Anaphylactiques Périopératoires**, la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française, **l'association SOS Anesthésie Loco Régionale**.

Les TCS s'appuient sur une dizaine de situations cliniques réalistes, qui rendent compte de situations courantes mais complexes dans l'exercice quotidien de leur discipline. Ils permettent ainsi d'évaluer le raisonnement clinique du professionnel qui le réalise, et notamment sa capacité à prendre des décisions pertinentes dans des cas complexes, ou en situation d'« incertitude », en les confrontant aux avis d'un panel d'expert et du reste du groupe d'apprenants.

*Les réponses aux TCS sont enregistrées dans une application avec système de vote et archivage. Durant la séance, une restitution des résultats de chaque TCS est **présentée lors d'un temps dédié, durant laquelle l'expert orateur étaye les conclusions du groupe et du panel par des éléments bibliographiques et des outils pédagogiques.***

Après la journée de formation, une restitution individuelle, complète et étayée, tirée de l'analyse des écarts des réponses du professionnel aux TCS par rapport à celles des panels d'experts, accompagnée d'une synthèse des messages clés (appuyés sur des références scientifiques récentes), est réalisée et envoyée de manière individuelle par email à chaque participant. La traçabilité de l'envoi de la restitution est assurée.

Un dispositif d'échanges entre les experts formateurs et les participants via un forum de dialogue en ligne est également proposé ; les participants ont ainsi la possibilité de solliciter directement les experts sur les résultats des TCS, et/ou plus largement sur les informations dispensées lors de la formation.

Description de l'étape de formation continue – Séquence n°2

Méthode	Formation continue	Nombre de journées	0,5
Format	Présentiel	Nombre d'heures	4h00

30' : Maitrise du risque infectieux

Orateur : Dr Laurence MAULIN, ou Dr Bernard CASTAN, ou Pr Eric SENNEVILLE, ou Dr Olivier LEROY

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Démarche diagnostique et thérapeutique d'une fièvre post opératoire

Objectifs pédagogiques : Orienter son diagnostic et la prise en charge médicamenteuse des infections graves

Anticiper le risque de sepsis

30' : Maitrise du risque hémorragique et thrombotique

Orateur : Pr Pierre ALBALADEJO

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Gestion des anticoagulants en périodes péri et post opératoires, Application des recommandations les plus récentes de gestion des médicaments interférant avec l'hémostase dans les différents actes chirurgicaux à risque, Stratégie de reprise post opératoire des antithrombotiques

Objectifs pédagogiques : Maitriser le risque hémorragique et thrombotique périopératoire chez les patients traités au long cours par des antithrombotiques nécessitant une chirurgie ou un geste invasif, notamment lors de l'arrêt préopératoire et la reprise postopératoire des antithrombotiques

Maitriser le risque d'événement thrombo-embolique veineux en périopératoire, en fonction

- 1) du risque hémorragique de la chirurgie ou d'un geste invasif,
- 2) des facteurs de risque thrombo-embolique veineux des patients,
- 3) du parcours du patient,
- 4) de l'intensité et du timing de la thromboprophylaxie pharmacologique si celle-ci est envisagée.

30' : Maitrise du risque lié à l'anesthésie loco régionale

Orateur : Dr Cyril QUEMENEUR

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Information du patient aux risques liés à l'ALR (consentement du patient, changement de protocole d'anesthésie), Traçabilité, Implication dans l'analgésie post opératoire

Objectifs pédagogiques : Identifier les mesures barrières de l'EIG dans les différents contextes liés au patient dans un contexte d'ALR

30' : Maitrise du risque cardiaque

Orateurs : Dr Bertrand DELANNOY, Dr Zuzanna VICHOVA

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Évaluation cardiaque préopératoire, Gestion des traitements per et post opératoires, Identification des patients à risque cardiovasculaire

*Objectifs pédagogiques : Identifier les patients à risque cardiovasculaire en préopératoire
Réduire le risque cardiaque en adaptant la stratégie de prise en charge*

30' : Maitrise du risque allergique

Orateurs : Pr Paul-Michel MERTES

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Épidémiologie des risques, Analyse des nouvelles recommandations scientifiques sur l'anaphylaxie (SFAR 2024), Identification des situations à risque allergique, Adaptation de la prise en charge médicamenteuse

Objectifs pédagogiques : Analyser les nouvelles recommandations scientifiques afin d'identifier les situations à risque allergique et sécuriser sa prise en charge thérapeutique

60' : Maitrise du risque lié au non respect des bonnes pratiques en matière d'information du patient et de son entourage en cas de dommage lié aux soins

Orateurs : Pr Hervé Bouaziz, Dr Matthieu Closon, M° Philip Cohen, Pr André Lienhart, M°

Laure Soulier, Dr Patrick-Georges Yavordios

Méthode : Jeu de rôle

Cette séquence a pour but de simuler l'analyse d'un événement indésirable peropératoire impliquant un patient et l'équipe d'anesthésie, pour illustrer de façon réaliste l'importance des éléments de prévention et de maîtrise du risque tout au long du parcours péri opératoire du patient. Il met en exergue l'impact de l'information et de la communication avec le patient et son entourage lorsqu'un EIG survient.

Au cours d'un jeu de rôles impliquant patient, équipe médicale et expert judiciaire, les participants analysent le cas.

30' : Maitrise du risque de complication post opératoire immédiate

Orateur : Pr Julien PICARD

Méthode : Présentation de diaporama

Éléments de contenu : Épidémiologie des principales complications post-opératoires immédiates (notamment vitales), Surveillance en service, Procédures d'alerte, Critères de transfert en soins critiques

Objectifs pédagogiques : Diagnostiquer les événements indésirables post opératoires immédiats

Anticiper ce risque de complication en adaptant son organisation par l'identification des protocoles et procédures à mettre en place

Améliorer la capacité des équipes à travailler ensemble efficacement