

EDUPRAT - ORGANISATIONS TERRITORIALES DE SANTÉ CATALOGUE DE FORMATION

2025 - 2026



CONTACT
Chaïmae BOLLENGIER
05 64 10 11 37
c.bollengier@eduprat.fr

FORMATIONS EDUPRAT

ORGANISATIONS TERRITORIALES DE SANTÉ

Sommaire

1. ACCÈS AU PARCOURS DE SOINS NON PROGRAMMÉ

Gestion de la violence et de l'agressivité du patient et de son entourage	6
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Préparation et organisation coordonnée de la réponse aux situations sanitaires exceptionnelles (SSE).....	7
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Ménométrorragies de l'adolescente	8
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Gestes techniques en traumatologie courante en médecine de premier recours	9
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Douleur thoracique - Démarche diagnostique	10
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Démarche diagnostique devant un œil rouge	11
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Démarche diagnostique devant des palpitations	12
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
La dyspnée chez l'enfant.....	13
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
La douleur abdominale chez l'enfant.....	14
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
La douleur abdominale aiguë chez l'adulte	15
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Les vertiges.....	16
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	

2. PARCOURS DE SOINS

Repérage et prise en charge du surpoids et de l'obésité de l'adulte en premier recours.....	18
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Risque de perte d'autonomie des personnes âgées au domicile : repérage et prise en charge	19
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Démarche palliative en équipe de soins.....	20
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 3H PRÉSENTIELLE	
Annonce et accompagnement du diagnostic d'un patient adulte ayant une maladie chronique	21
NON DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Processus d'annonce d'un diagnostic psychiatrique sévère à un patient majeur	22
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 7H PRÉSENTIELLE	
L'endométriose, prise en charge en soins primaires	23
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Dispositif d'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité.....	24
DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 7H PRÉSENTIELLE	



Les douleurs neuropathiques.....	25
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Parcours de soins du patient malade rénal chronique	26
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Parcours de soins du patient BPCO	27
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Prise en charge de la douleur chronique chez le patient cancéreux.....	28
DPC - MIXTE (TCS) 5H PRÉSENTIELLE	
Surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent	29
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Choix d'une méthode contraceptive : une décision partagée	30
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Stratégie thérapeutique du patient vivant avec un diabète de type 2	31
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 7H PRÉSENTIELLE	
Repérage et prise en charge du surpoids et de l'obésité de l'adulte en premier recours.....	32
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE	
L'insuffisance cardiaque, nouvelles recommandations.....	33
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Les troubles attentionnels avec ou sans hyperactivité chez l'enfant après 7 ans.....	34
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Plaies chroniques : démarche diagnostique	35
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE	

3. PRÉVENTION

Mise en place d'un projet de téléexpertise en dermatologie.....	37
DPC - 100% PRÉSENTIEL 4H PRÉSENTIELLE	
Mise en place d'un projet de téléexpertise au sein d'une organisation territoriale de santé	38
NON DPC - 100% PRÉSENTIEL 4H PRÉSENTIELLE	
Repérage de la maltraitance chez l'enfant.....	39
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Appréhension des enjeux liés à la santé environnementale	40
DPC - 100% PRÉSENTIEL 7H PRÉSENTIELLE	
La télésurveillance du patient insuffisant cardiaque.....	41
DPC - 100% PRÉSENTIEL 4H PRÉSENTIELLE	
Agir en premier recours pour diminuer le risque alcool.....	42
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Dépistage et sevrage tabagique en premier recours	43
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Violences faites aux femmes : repérage systématique et prise en charge.....	44
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Prévention, dépistage et diagnostic du cancer du col de l'utérus	45
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Prévention, dépistage et prise en charge des infections sexuellement transmissibles	46
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Les dépressions périnatales : repérage, évaluation et orientation.....	47
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE	
La prescription d'activité physique adaptée chez le patient adulte en situation de surpoids ou d'obésité.....	48
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
La dermoscopie dans le dépistage des cancers cutanés en médecine générale : Perfectionnement (NIVEAU 2)	49
DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) 9H PRÉSENTIELLE	
La dermoscopie dans le dépistage des cancers cutanés en médecine générale : cas complexes et pièges diagnostiques (NIVEAU 3).....	50
DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) 10H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Mésusage, abus et dépendance aux médicaments	51
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) 8H PRÉSENTIELLE OU EN E-LEARNING	



Prescription de l'activité physique adaptée	52
NON DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Prévention, dépistage et diagnostic du cancer colorectal	53
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Repérer les signes de dépression et les risques suicidaires chez l'adolescent	54
MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Repérage et prise en charge du risque cardiovasculaire	55
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Améliorer la couverture vaccinale	56
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Cannabis : repérage précoce et intervention brève en médecine générale	57
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
La dermoscopie dans le dépistage des cancers cutanés en médecine générale (NIVEAU 1)	58
DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) ⌚ 9H PRÉSENTIELLE	
Les nouvelles addictions chez l'adolescent et le jeune adulte	59
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
L'épuisement professionnel du soignant	60
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE	
Les troubles du sommeil chez les soignants	61
NON DPC - M-SOIGNER - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 3H PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING	
Repérage Précoce et Intervention Brève des pratiques addictives du soignant	62
DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H PRÉSENTIELLE	
Communication thérapeutique et hypnose conversationnelle en pratique clinique	63
NON DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 14H PRÉSENTIELLE	
Hypnose Conversationnelle Adaptative : Personnaliser la Communication Thérapeutique	64
NON DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 7H PRÉSENTIELLE	
Hypnose formelle et communication thérapeutique : 5 jours pour maîtriser les fondamentaux de l'hypnose appliquée au soin	65
NON DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 35H PRÉSENTIELLE	

EDUPRAT
Leader de la
formation présentielle
en France

+49 CPTS
Accompagnées
depuis 2023

+1 473
Personnes
formées
dans le cadre de collaboration CPTS

Retrouvez le détail des
formations
sur le site eduprat.fr



1. ACCÈS AU PARCOURS DE SOINS NON PROGRAMMÉ



Formation DPC

GESTION DE LA VIOLENCE ET DE L'AGRESSIVITÉ DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE

➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les faits d'incivilités et de violence verbale et physique à l'encontre des professionnels de santé sur leur lieu de travail sont toujours aussi importants. L'exposition aux incivilités ou aux violences produisent les mêmes effets délétères : stress chronique, mal être, perte de confiance, démotivation, dégradation de l'ambiance au travail, dysfonctionnements, absentéisme. Par ricochet, elles portent également préjudice à la qualité des soins.

Il est capital d'être en mesure de détecter, prévenir et gérer au mieux les situations de violences, maîtriser les procédures d'alerte et les moyens de protection, développer des habiletés et des modes d'intervention pour assurer sa propre sécurité et celle des autres en situation d'agressivité. Pour prévenir les violences, il est essentiel de gérer les comportements d'agressivité par des techniques spécifiques de communication non violente. Ces aptitudes ne s'improvisent pas et les compétences acquises lors de cette formation seront un atout certain. Enfin Il est également capital que les professionnels de santé connaissent les notions élémentaires de droit pénal et de procédure pénale en cas d'agression et de violence contre eux-mêmes et leur entourage professionnel, voire familial, et des droits dont ils disposent de façon spécifique à cette fin. Cette connaissance participe à leur sécurisation.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir identifier et comprendre les mécanismes de l'agressivité et de la violence
- Connaître les indicateurs permettant de détecter une situation à risque
- Maîtriser la conduite à tenir préventive pour éviter l'agressivité et la violence
- Connaître les stratégies de désamorçage lors d'une situation d'agression ou d'acte violent

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'utiliser des techniques de communication non violente
- Savoir détecter une situation à risque et la prévenir
- Être en mesure de gérer une situation de violence en urgence
- Pouvoir mettre en place des actions préventives aux récidives
- Savoir enclencher des procédures pénales en cas d'agression et de violence

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gériatrie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicales, Médecine nucléaire, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Aide-soignant, Auxiliaire de puériculture, Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE), Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Audioprothésiste, Opticien-lunetier, Orthoprotésiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Podo-orthésiste, Prothésiste, Diététicien, Ergothérapeute, Masseur-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédicure-podologue, Manipulateur d'électroradiologie médicale (ERM), Préparateur en pharmacie, Technicien de laboratoire médical, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (specialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (specialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale



Formation DPC

PRÉPARATION ET ORGANISATION COORDONNÉE
DE LA RÉPONSE AUX SITUATIONS SANITAIRES
EXCEPTIONNELLES (SSE)➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La formation des professionnels de santé civils et militaires constitue un élément important de la préparation de la réponse du système de santé aux urgences et aux situations sanitaires exceptionnelles reposant sur le dispositif ORSAN, notamment la prise en charge des victimes d'accidents collectifs, d'attentats, d'épidémie, ou de catastrophes qui s'articule avec la réponse médicale pré hospitalière contribuant au dispositif ORSEC

Les dernières crises sanitaires (Covid-19, SRAS, Pandémie Grippe A(H1N1), MERS-CoV, Ébola, etc.), les récents accidents collectifs, attentats et les épisodes cycloniques de l'automne 2017 aux Antilles démontrent l'intérêt de cette formation pour permettre aux acteurs du système de santé civils et militaires d'être en mesure d'assurer la prise en charge des patients en situations sanitaires exceptionnelles tout en assurant la sécurité des professionnels de santé et des personnels.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Définir une situation sanitaire exceptionnelle
- Connaître les dispositifs ORSAN et ORSEC et les Plans de secours (Blanc, Bleu)
- Connaître les risques NRBC
- Connaître les principes du Damage Control

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Agir face à un ou plusieurs patients en situation sanitaire exceptionnelle
- Passer une alerte optimale et orienter son patient de manière adaptée
- Être capable d'intégrer un dispositif de secours
- Pouvoir stopper une hémorragie selon les principes du Damage Control

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Anesthésie-réanimation, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine et santé au travail, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Masseuse-kinésithérapeute, Pédiatrice-podologue, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Biologie médicale



Formation DPC

MÉNOMÉTRORRAGIES DE L'ADOLESCENTE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les ménométrorragies de l'adolescente sont définies par n'importe quel saignement gynécologique anormal en durée, timing, et en quantité. Les saignements utérins anormaux sont présents chez 10 à 22% des adolescentes et plusieurs essais ont démontré que ces saignements étaient associés à une détérioration significative de la qualité de vie, un absentéisme scolaire voire social en comparaison des adolescentes ne présentant pas de saignements anormaux. Nombre de ces adolescentes consultent souvent les services d'urgence et sont plus fréquemment hospitalisées. Malheureusement, ces symptômes sont souvent sous-évalués.

Cette formation a pour but de reconnaître rapidement les saignements utérins anormaux chez une adolescente et de les prendre en charge de manière adéquate que ce soit au cabinet ou en service de soins. L'étiologie des saignements anormaux chez l'adolescente diffère fortement de celle de la femme adulte. Alors que la femme adulte saignant de manière anormale présente plus souvent polype, fibrome ou adénomyose, l'adolescente saignant de manière anormale présente fréquemment des dysovulations (cycles anovulatoires), un syndrome des ovaires poly kystiques ou des coagulopathies. Différentes thérapies médicales et chirurgicales peuvent être mises en place mais le plus grand travail réside dans une reconnaissance rapide de la symptomatologie afin d'éviter à ces adolescentes de porter un trop lourd fardeau impactant leur vie scolaire, sportive, sociale et familiale.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir définir des saignements utérins anormaux chez l'adolescente et les diagnostiquer
- Identifier les facteurs de gravité
- Connaître les étiologies des saignements utérins anormaux chez l'adolescente, ainsi que les démarches diagnostiques permettant leur mise au point
- Connaître les principes de prise en charge des pathologies gynécologiques et reconnaître les indications d'adressage en cas de prise en charge non gynécologiques

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'interroger et d'examiner une adolescente présentant des saignements utérins anormaux
- Savoir planifier un bilan d'imagerie et de coagulopathie
- Pouvoir réaliser les traitements gynécologiques de 1ère ligne
- Savoir reconnaître les urgences médicales et chirurgicales

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique



Formation DPC

GESTES TECHNIQUES EN TRAUMATOLOGIE COURANTE EN MÉDECINE DE PREMIER RECOURS

➤ FORMAT

DPC - 100% PRÉSENTIEL 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques notamment en traumatologie courante (sutures de plaies, immobilisation de membre) dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins.

Cette formation présentielle vous permettra de maîtriser les gestes techniques utiles en traumatologie courante de premier recours en se référant aux règles de bonnes pratiques afin d'améliorer la prise en charge des patients.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les indications et contre-indications à la réalisation des gestes techniques abordés
- Connaître les moyens de suivre l'efficacité et la tolérance du geste effectué
- Connaître le cadre administratif et réglementaire de réalisation du geste technique
- Connaître les situations nécessitant une réorientation médicale

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir réaliser une suture et assurer son suivi selon les bonnes pratiques
- Savoir immobiliser les différentes articulations des membres supérieurs et inférieurs selon les bonnes pratiques
- Être en mesure d'identifier une situation qui relève d'un transfert aux urgences

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

DOULEUR THORACIQUE - DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La douleur thoracique est un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Ce symptôme peut être bénin, tout comme signer le début d'une urgence.

Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires sans retard potentiellement préjudiciable. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une douleur thoracique en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies devant une douleur thoracique
- Hiérarchiser les examens complémentaires
- Savoir reconnaître les critères d'orientation et les délais d'urgence

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant une douleur thoracique
- Justifier les diagnostics retenus et dépister les situations urgentes
- Prescrire les examens complémentaires adaptés

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE DEVANT UN
ŒIL ROUGE➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'œil rouge est un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Il est important de différencier les situations nécessitant une prise en charge rapide par l'ophtalmologue, de celles, pour lesquelles le médecin peut lui-même démarrer un traitement. Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires et mettre en place un traitement adapté, sans retard potentiellement préjudiciable.

Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant un œil rouge en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, d'identifier les situations urgentes et d'orienter si besoin.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies d'un œil rouge
- Identifier les situations urgentes
- Savoir reconnaître les critères d'orientation et les délais
- Être capable de justifier une prise en charge thérapeutique

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Adopter une démarche diagnostique adaptée devant un œil rouge et poser un diagnostic
- Pouvoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Être capable d'évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire
- Identifier les pièges diagnostics et orienter si besoin

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE DEVANT DES PALPITATIONS

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les palpitations sont des motifs très fréquents de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Ce symptôme peut être bénin, tout comme signer le début d'une urgence.

Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires sans retard potentiellement préjudiciable. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant des palpitations en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies devant des palpitations
- Savoir recueillir des données cliniques auprès du patient
- Savoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Maîtriser la question de la thérapeutique envisagée dans l'annonce au patient

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant des palpitations
- Être capable d'adopter une démarche diagnostique adaptée devant des palpitations et poser un diagnostic
- Justifier les diagnostics retenus et dépister les situations urgentes
- Savoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

LA DYSPNÉE CHEZ L'ENFANT

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La dyspnée chez l'enfant est un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Ce symptôme peut être bénin, tout comme signer le début d'une urgence. Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires sans retard potentiellement préjudiciable.

Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une dyspnée chez l'enfant en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies devant une dyspnée chez l'enfant
- Savoir recueillir les données cliniques auprès du patient
- Savoir reconnaître les critères d'orientation et les délais d'urgence
- Maîtriser la question de la thérapeutique envisagée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant une dyspnée chez l'enfant
- Pouvoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Justifier les diagnostics retenus et dépister les situations urgentes
- Savoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

LA DOULEUR ABDOMINALE CHEZ L'ENFANT

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La douleur abdominale chez l'enfant est un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Ce symptôme peut être bénin, tout comme signer le début d'une urgence. Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires sans retard potentiellement préjudiciable.

Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une douleur abdominale chez l'enfant en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies devant une douleur abdominale chez l'enfant
- Savoir recueillir les données cliniques auprès du patient
- Savoir reconnaître les critères d'orientation et les délais d'urgence
- Maîtriser la question de la thérapeutique envisagée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant une douleur abdominale chez l'enfant
- Pouvoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Justifier les diagnostics retenus et dépister les situations urgentes
- Savoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

LA DOULEUR ABDOMINALE AIGÜE CHEZ L'ADULTE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La douleur abdominale aiguë chez l'adulte est un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne. Ce symptôme peut être bénin, tout comme signer le début d'une urgence.

Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires sans retard potentiellement préjudiciable. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une douleur abdominale aiguë chez l'adulte en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales étiologies devant une douleur abdominale aiguë chez l'adulte
- Savoir recueillir les données cliniques auprès du patient
- Savoir reconnaître les critères d'orientation et les délais d'urgence
- Maîtriser la question de la thérapeutique envisagée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant une douleur abdominale aiguë chez l'adulte
- Pouvoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Justifier les diagnostics retenus et dépister les situations urgentes
- Savoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

LES VERTIGES

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin se retrouve en première ligne dans le diagnostic, la prise en charge et le suivi des patients présentant des vertiges. La première étape, pour le médecin, est d'avoir une démarche diagnostique adaptée. Un raisonnement clinique fondé sur des preuves doit aider le praticien dans sa quête diagnostique et le choix pertinent des examens complémentaires, en tenant compte du degré d'urgence.

Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant des vertiges en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les grandes étiologies ORL et neurologiques
- Maîtriser l'interrogatoire du vertige
- Pouvoir distinguer le vertige du déséquilibre, de la syncope de l'étourdissement
- Savoir éliminer une pathologie grave cardiologique / neurologique

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de poser des hypothèses diagnostiques
- Pouvoir reconnaître et discriminer les diagnostics différentiels
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé
- Choisir les examens complémentaires justifiés

➤ PUBLIC

Médecine générale



2. PARCOURS DE SOINS



Formation DPC

REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE DU SURPOIDS ET DE L'OBÉSITÉ DE L'ADULTE EN PREMIER RECOURS

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Chez les adultes âgés de 18 à 74 ans résidant en France métropolitaine, les prévalences observées dans l'étude Estéban 2015 de surpoids et d'obésité étaient de 54% chez les hommes et 44% chez les femmes (dont 17% d'obésité sans distinction hommes/femmes). Ainsi l'obésité constitue aujourd'hui un problème de santé publique majeur dans les pays industrialisés, à tel point qu'elle a été qualifiée de première épidémie non infectieuse de l'Histoire par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Sa prise en charge est considérée comme une priorité nationale. L'objectif global de cette formation est de permettre au médecin généraliste d'accéder aux outils qui lui permettront d'améliorer le repérage précoce des troubles nutritionnels conduisant à une situation de surpoids ou d'obésité mais aussi à des outils d'accompagnement de prise en charge et de motivation au changement du patient.

Le médecin saura ainsi sensibiliser la population à l'adoption de comportements sains en matière d'hygiène alimentaire et de lutte contre la mauvaise alimentation et promouvoir la pratique d'une activité physique régulière. En favorisant la promotion de ces comportements favorable à la santé, le médecin généraliste prend part à la lutte contre le surpoids et l'obésité, qui sont des facteurs de risque ou d'aggravation des maladies cardiovasculaires, cancers, et des affections de longue durée (diabète, insuffisance cardiaque, BPCO, insuffisance rénale...).

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les outils de prévention et de dépistage du surpoids et de l'obésité
- Identifier les critères diagnostics objectifs de surpoids et d'obésité
- Connaître les outils d'aide à la prise en charge du surpoids et de l'obésité
- Connaître les différents dispositifs de coordination du parcours de soin

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir mener un interrogatoire auprès du patient pour dépister les troubles nutritionnels conduisant au surpoids et à l'obésité
- Être en capacité de diagnostiquer un surpoids ou une obésité et les prendre en charge
- Prendre en charge un patient adulte obèse en premier recours
- Être en mesure d'orienter le patient dans sa prise en charge selon ses besoins spécifiques

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale



Formation DPC

RISQUE DE PERTE D'AUTONOMIE DES PERSONNES ÂGÉES AU DOMICILE : REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

D'ici à 2030, les personnes âgées de 75 ans et plus passeront de 6 à 8,4 millions en France. Le souhait des personnes âgées est de demeurer à leur domicile avec une qualité de vie. La stratégie nationale de transformation du système de santé « Ma santé 2022 » confie aux professionnels de proximité au travers notamment les communautés professionnelles de territoire une mission de contribuer au maintien au domicile des personnes âgées, intégrant les futurs infirmiers de pratiques avancées pour la prise en charge des pathologies chroniques en soins primaires. Cette mission s'exerce avec les autres acteurs intervenant au domicile que sont les services médico-sociaux et sociaux.

L'approche fonctionnelle, impliquant le repérage des signes de la perte d'autonomie des personnes âgées, de la « fragilité », les actions de prévention précoces et les prises en charge intégrant la prise en compte de l'autonomie sont des enjeux pour les professionnels des soins primaires mais également chez les spécialistes du second recours. Cette formation pratique a pour but de renforcer les compétences de repérage des fragilités des sujets âgés et la coordination des parcours par les professionnels de santé.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Identifier les personnes âgées fragiles
- Identifier les syndromes gériatriques
- Être sensibilisé à l'évaluation gériatrique standardisée
- Connaître les partenaires du territoire afin d'orienter vers des dispositifs appropriés aux aidants et aux aidés

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Initier des actions permettant d'agir sur les fragilités réversibles et les syndromes gériatriques
- Permettre au patient de bénéficier d'un dépistage, d'une orientation et d'une prise en soins adaptés
- Savoir mettre en place une approche pluri professionnelle et pluridisciplinaire nécessaire à la prise en charge globale de la personne âgée afin de faciliter le parcours de santé des personnes âgées
- Pouvoir systématiser dans les pratiques des professionnels de santé l'approche préventive du déclin fonctionnel

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Gériatrie / Gériatologie, Neurologie, Ergothérapeute, Masseuse-kinésithérapeute, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



Formation DPC

DÉMARCHE PALLIATIVE EN ÉQUIPE DE SOINS

➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 3H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le Plan national 2021-2024 « Développement des soins palliatifs et accompagnement de la fin de vie » poursuit la dynamique du Plan 2015-2018 pour améliorer les connaissances sur les droits en faveur des personnes malades et des personnes en fin de vie, mieux anticiper les besoins de prise en charge palliative, structurer et renforcer la filière palliative et soutenir la formation de l'ensemble des acteurs pour garantir une prise en charge à la fois pertinente et conforme aux volontés exprimées par les personnes malades.

Impliquer la personne dans les décisions qui la concernent, soulager la douleur, apaiser la souffrance psychique, soutenir les proches, conduire une réflexion éthique en équipe, sont des compétences déterminantes, emblématiques des mesures portées par ce plan. Cette formation a pour objectif de faire un point sur les évolutions législatives dans le domaine de la fin de vie et des soins palliatifs, les dispositions que les soignants sont susceptibles d'exposer aux patients et la famille avec les enjeux éthiques qui en découlent.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Identifier ce que l'on entend par soins palliatifs, démarche palliative et fin de vie
- Connaître les principes fondamentaux de la loi et les enjeux éthiques
- Comprendre les enjeux de la mise en œuvre d'une planification anticipée des soins dans un contexte de fin de vie

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de reconnaître une situation relevant des soins palliatifs
- Être capable d'informer son patient sur la démarche palliative
- Construire un projet de soin palliatif interdisciplinaire avec le patient, sa famille
- Savoir mettre en œuvre une approche globale et individualisée

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Anesthésie-réanimation, Gériatrie / Gériatrie / Oncologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



Formation Non DPC

ANNONCE ET ACCOMPAGNEMENT DU
DIAGNOSTIC D'UN PATIENT ADULTE AYANT
UNE MALADIE CHRONIQUE➤ **FORMAT**

NON DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Annoncer une mauvaise nouvelle est toujours difficile, que l'on se place du côté du professionnel de santé qui reçoit un patient et doit la lui annoncer ou du côté du patient qui la reçoit. Cette annonce va changer radicalement le cours de la vie du patient et sa perception de l'avenir. La difficulté que les professionnels de santé peuvent ressentir pour l'annoncer est liée à cet état de fait, il est toujours difficile de dire à une personne que ses projets de vie sont remis en cause.

Cette formation sur l'annonce du diagnostic d'un adulte ayant une maladie chronique, basée sur les recommandations de l'HAS, a pour objectif d'améliorer la qualité de l'annonce, de l'accompagnement et du suivi thérapeutique des personnes ayant une maladie chronique, de favoriser les bonnes pratiques professionnelles et de faciliter le parcours de santé.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le cadre réglementaire du dispositif d'annonce
- Connaître les étapes de l'entretien d'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'une maladie chronique chez un adulte
- Maîtriser les différentes étapes d'une annonce et les situations spécifiques
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gériatrie / , Gériatologie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Radiologie et imagerie médicale, Urologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



Formation DPC

PROCESSUS D'ANNONCE D'UN DIAGNOSTIC PSYCHIATRIQUE SÉVÈRE À UN PATIENT MAJEUR

➤ FORMAT

DPC - 100% PRÉSENTIEL 7H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

L'annonce d'un diagnostic sévère est un acte difficile quelle que soit la pathologie, elle est d'autant plus particulière quand il s'agit d'une maladie psychiatrique sévère et chronique. « C'est une étape vécue difficilement par les patients qui ont besoin d'être rassurés, soutenus, accompagnés et informés », écrit la Haute Autorité de Santé (HAS) qui a fait paraître un guide spécifique en juillet 2022.

L'annonce du diagnostic est un processus progressif, collaboratif et coordonné, qui doit respecter les principes éthiques et juridiques en vigueur. Cette formation abordera les principes de l'annonce, les conduites à éviter et points de vigilance et des mises en situations concrètes sous forme de jeux de rôle.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

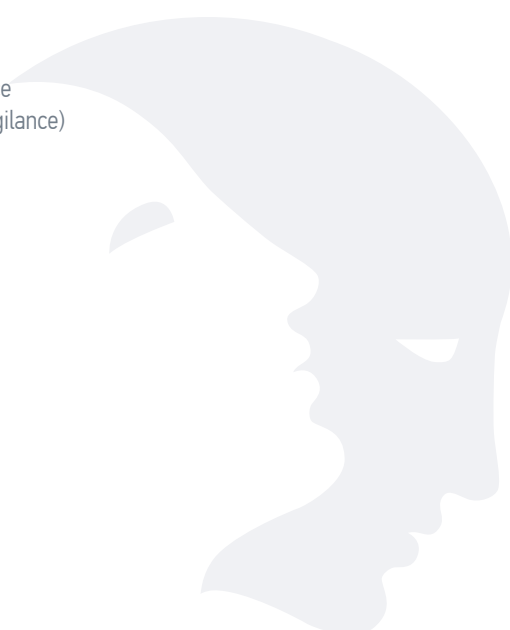
- Connaître les particularités d'un diagnostic psychiatrique
- Maîtriser les principes de l'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'un diagnostic psychiatrique
- Maîtriser les techniques de communication et d'écoute adaptée au patient
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient (conduites à éviter et points de vigilance)

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Médecine d'urgence, Psychiatrie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE)



Formation DPC

L'ENDOMÉTRIOSE, PRISE EN CHARGE EN SOINS PRIMAIRES

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'endométriose touche près de 10% des femmes en âge de procréer soit 1,5 à 2,5 millions de femmes. Aujourd'hui encore, il est rapporté une errance des patientes induisant un retard diagnostique de sept ans en moyenne, mais aussi des prises en charge non adaptées en termes de pertinence des explorations, de gestion la douleur, de traitement médical ou de justification d'un acte chirurgical pour détecter plus précocement la maladie, poser le diagnostic et proposer un parcours de soins pluri professionnel au sein des filières de prise en charge dédiées incluant le traitement de la douleur et la prise en charge de l'infertilité.

L'endométriose est une maladie multifactorielle dont la définition reste histologique. Maladie chronique, potentiellement invalidante, elle nécessite une prise en charge lorsqu'elle entraîne un retentissement fonctionnel (douleur, infertilité) ou lorsqu'elle entraîne l'altération du fonctionnement d'un organe. Cette formation s'inscrit dans le cadre de la stratégie nationale de lutte contre l'endométriose lancée en janvier 2022 pour permettre un meilleur repérage et une meilleure stratégie diagnostique de l'endométriose afin réduire l'errance diagnostique. Elle s'appuie sur la recommandation de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé : Prise en charge de l'endométriose.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les signes évocateurs et localisateurs d'une endométriose
- Savoir quantifier la douleur
- Pouvoir évaluer le retentissement sur la qualité de vie
- Pouvoir hiérarchiser les examens complémentaires utiles

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer la stratégie diagnostique devant une suspicion d'endométriose
- Savoir réaliser un examen gynécologique orienté
- Pouvoir diagnostiquer une endométriose
- Être en mesure d'informer la patiente sur l'endométriose et les évolutions de la pathologie

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Sage-Femme



Formation DPC

DISPOSITIF D'ANNONCE D'UNE MAUVAISE NOUVELLE EN PÉRINATALITÉ

➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 7H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

« Il n'existe pas de bonnes façons d'annoncer une mauvaise nouvelle, mais certaines sont moins dévastatrices que d'autres ». Annoncer une mauvaise nouvelle est toujours difficile, que l'on se place du côté du médecin qui reçoit un patient et doit la lui annoncer ou du côté du parent qui la reçoit. Cette annonce va changer radicalement le cours de la vie d'une famille et sa perception de l'avenir.

Cette formation sur l'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité, basée sur les recommandations de l'HAS, a pour objectif d'améliorer la qualité de l'annonce, de limiter le retentissement induit et d'éviter les écueils et risques évitables de ce processus d'annonce afin de favoriser les bonnes pratiques professionnelles.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

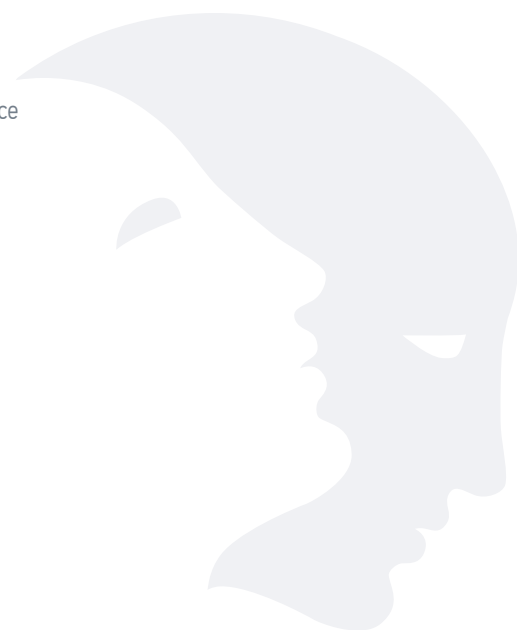
- Connaître le cadre réglementaire du dispositif d'annonce
- Connaître les étapes de l'entretien d'annonce
- Identifier les écueils et risques évitables
- Repérer les mécanismes de défense du patient/proche du patient

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser un entretien d'annonce d'une mauvaise nouvelle en périnatalité
- Maîtriser les différentes étapes d'une annonce et les situations spécifiques
- Pouvoir éduquer le patient pour le rendre acteur de sa prise en charge
- Être en mesure d'assurer la traçabilité par la retranscription du contenu de l'entretien d'annonce
- Pouvoir adapter l'information donnée aux besoins du patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Pédiatrie



Formation DPC

LES DOULEURS NEUROPATHIQUES

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La douleur est un phénomène complexe, subjectif où il existe en permanence une interaction entre les mécanismes à l'origine du phénomène algésique mais aussi en lien avec la personne douloureuse : le sexe, la personnalité, l'histoire de vie, les expériences antérieures de la douleur, les circonstances (de vie mais aussi les douleurs induites par les soins). Concernant la prise en charge des patients douloureux chroniques, leur prévalence et leur nomadisme médical imposent l'optimisation du parcours et de la prise en charge médicamenteuse.

Les douleurs neuropathiques sont fréquentes et possèdent leurs spécificités physiopathologiques, cliniques et thérapeutiques. Cette formation associe des étapes non présentes et présentes, afin d'améliorer la prise en charge des douleurs neuropathiques dans une finalité d'amélioration des pratiques professionnelles, tout en rationalisant les prescriptions médicamenteuses.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la douleur dans ses aspects multidimensionnels
- Connaître les spécificités physiopathologiques et étiologiques des douleurs neuropathiques
- Savoir évaluer la douleur chronique dans sa globalité
- Connaître les indications et modalités de prise en charge spécialisée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'adopter une démarche diagnostique adaptée devant des douleurs neuropathiques
- Être capable de repérer les patients à risque de chronicisation de la douleur
- Pouvoir débiter une prise en charge médicamenteuse adaptée à la douleur neuropathique
- Pouvoir orienter le patient vers une structure spécialisée

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Chirurgie générale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gériatrie / Gériatrie, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Rhumatologie



Formation DPC

PARCOURS DE SOINS DU PATIENT MALADE RÉNAL CHRONIQUE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La maladie rénale chronique (MRC) fait partie des 10 maladies chroniques retenues dans la stratégie de transformation du système de santé (STSS) pour préparer « Ma santé 2022 ». Dans le cadre du chantier 4 de la STSS « Pertinence et qualité », la Caisse nationale d'assurance maladie et la Haute Autorité de santé co-pilotent le projet « inscrire la qualité et la pertinence au cœur des organisations et des pratiques ». La maladie rénale chronique est une maladie fréquente et grave, à forts enjeux de santé publique.

On estime que 7 à 10 % de la population française présenterait une atteinte rénale. Le dépistage reste insuffisant, la découverte se faisant parfois aux stades évolués de la maladie. Cette formation pratique s'appuie sur le guide du parcours de soins de la Haute Autorité de Santé : Maladie rénale chronique de l'adulte, elle vous donnera les bases indispensables au dépistage, au diagnostic, à la prise en charge de la MRC et présentera les parcours de soins selon le stade d'évolutivité de la MRC.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les marqueurs d'atteinte rénale
- Identifier les facteurs de risque de MRC
- Savoir confirmer un diagnostic de maladie rénale chronique
- Savoir décrire l'organisation des parcours de la MRC

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de dépister le malade rénal chronique
- Pouvoir évaluer le stade de la MRC
- Être capable d'orienter dans le parcours de soins adapté
- Être en mesure d'informer et d'éduquer le patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gériatrie / Gérontologie, Médecine cardiovasculaire, Médecine vasculaire, Néphrologie



Formation DPC

PARCOURS DE SOINS DU PATIENT BPCO

 FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

 RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) fait partie des 10 maladies chroniques retenues dans la stratégie de transformation du système de santé (STSS) pour préparer « Ma santé 2022 ». Dans le cadre du chantier 4 de la STSS « Pertinence et qualité », la Caisse nationale d'assurance maladie et la Haute Autorité de santé co-pilotent le projet « inscrire la qualité et la pertinence au cœur des organisations et des pratiques ».

La bronchopneumopathie chronique obstructive est une maladie fréquente et grave, qui touche plus de 3 millions de personnes en France, à forts enjeux de santé publique. Cette formation pratique s'appuie sur le guide du parcours de soins de la Haute Autorité de Santé : Bronchopneumopathie chronique obstructive, elle vous donnera les bases indispensables au dépistage, au diagnostic, à la prise en charge de la BPCO et présentera les parcours de soins selon le stade d'évolutivité de la BPCO.

 OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Identifier les facteurs de risque de BPCO
- Savoir confirmer un diagnostic de BPCO
- Maîtriser les éléments de la surveillance et le rythme des consultations
- Savoir décrire l'organisation des parcours de la BPCO

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir diagnostiquer une BPCO et faire le bilan initial
- Pouvoir évaluer le stade de la BPCO
- Être capable d'orienter dans le parcours de soins adapté, élaborer un plan personnalisé de coordination en santé
- Être en mesure d'informer et d'éduquer le patient

 PUBLIC(S)

Médecine générale, Gériatrie / Gérontologie, Médecine physique et de réadaptation, Pneumologie



Formation DPC

PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR CHRONIQUE CHEZ LE PATIENT CANCÉREUX

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (TCS) ⌚ 5H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La douleur est un phénomène complexe, subjectif, où il existe en permanence une interaction entre les mécanismes à l'origine du phénomène algique et le ressenti de la personne douloureuse : le sexe, la personnalité, l'histoire de vie, les expériences antérieures de la douleur, les circonstances (environnement de vie, pronostic, soins...) sont autant de phénomènes susceptibles de modifier la perception douloureuse. Les douleurs chez le patient cancéreux sont chroniques, fréquentes et possèdent leurs spécificités physiopathologiques, cliniques et thérapeutiques.

La prise en charge de la douleur représente un aspect primordial de la qualité de vie des patients atteints de cancer. Cette formation associe des étapes non présentielle et présentielle, afin d'améliorer la prise en charge des douleurs chez le patient cancéreux dans une finalité d'amélioration des pratiques professionnelles, tout en rationalisant les prescriptions médicamenteuses.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les différents types de douleur et savoir les évaluer
- Connaître la douleur dans ses aspects multidimensionnels
- Identifier les prises en charge selon les spécificités
- Connaître les indications et modalités de prise en charge spécialisée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de débiter une prise en charge médicamenteuse de la douleur et ajuster le traitement antalgique à l'évolution de la symptomatologie douloureuse
- Pallier l'apparition d'éventuels effets secondaires
- Mettre en œuvre le suivi et l'éducation thérapeutique du patient
- Pouvoir travailler en partenariat avec les services hospitaliers, les intervenants paramédicaux et l'ensemble des intervenants œuvrant auprès du patient

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

SURPOIDS ET OBÉSITÉ DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La prévalence du surpoids et de l'obésité reste importante chez les enfants à partir de l'âge de 6 ans. Elle augmente tout particulièrement chez les adolescentes, qui ont une activité physique et sportive plus faible et une sédentarité plus importante que les garçons. L'obésité est une maladie chronique complexe avec une incidence sur la santé. Un dépistage précoce associé à un bilan des habitudes de vie, une évaluation multidimensionnelle de la situation globale individuelle et familiale, et si besoin pluriprofessionnelle, dès le diagnostic et l'annonce d'un surpoids ou d'une obésité, la coordination des soins et de l'accompagnement sont prioritaires pour assurer la faisabilité du parcours. La mobilisation des acteurs au niveau territorial permettra d'éviter au maximum les ruptures du parcours de soins.

Cette formation pratique s'appuie sur le guide du parcours de soins de la Haute Autorité de Santé : surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent, elle vous donnera les bases indispensables au dépistage, au diagnostic, à la prise en charge du surpoids et de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent et présentera les parcours de soins.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

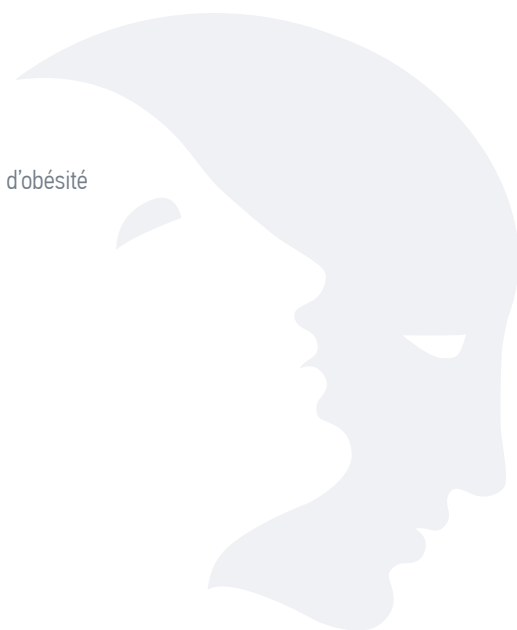
- Identifier les facteurs associés au risque de surpoids et d'obésité commune de l'enfant et de l'adolescent
- Interpréter une courbe d'IMC en fonction de l'âge
- Connaître les complications psychologiques et somatiques liées à l'obésité
- Identifier les situations de surpoids ou d'obésité non complexe et complexe

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir dépister précocement une situation de surpoids ou d'obésité
- Être capable de confirmer et d'annoncer le diagnostic de surpoids ou d'obésité
- Être en mesure de réaliser une évaluation multidimensionnelle d'une situation de surpoids ou d'obésité
- Pouvoir initier une prise en charge chez un enfant obèse

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Pédiatrie



Formation DPC

CHOIX D'UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE :
UNE DÉCISION PARTAGÉE➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

La stratégie nationale de santé sexuelle a la volonté d'inscrire une démarche globale et positive d'amélioration de la santé sexuelle et reproductive, afin que la sexualité de chaque Française et de chaque Français soit fondée sur l'autonomie, la satisfaction et la sécurité, tout au long de sa vie. Une nouvelle feuille de route de déclinaison de la Stratégie nationale de santé sexuelle pour les années 2021-2024 a été publiée le 1er décembre 2021.

La méthode contraceptive doit être adaptée à chaque femme et choisie par et avec elle, en fonction de sa réalité quotidienne et des éventuelles contre-indications. La méthode choisie peut évoluer au fil de la vie et des situations rencontrées par la femme et/ou le couple. L'implication du partenaire dans le choix de la contraception peut avoir des conséquences positives sur l'observance et l'acceptation de la méthode. La France se situe parmi les pays européens ayant une prévalence contraceptive élevée chez les femmes. C'est un élément important de la vie des femmes dont les modalités peuvent évoluer au cours de la vie et qu'il faut savoir adapter aux facteurs de risques et aux éventuelles pathologies des patientes.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître l'arsenal contraceptif
- Identifier les contre-indications des méthodes contraceptives
- Évaluer le risque cardio-vasculaire
- Connaître les actes liés à la contraception

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'instaurer une contraception adaptée à la patiente
- Savoir adapter la contraception aux changements survenant chez les patientes
- Être en mesure de délivrer une information pertinente à la patiente
- Être capable de mener une consultation dédiée pour l'aide au choix de la contraception

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Sage-Femme



Formation DPC

STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT
VIVANT AVEC UN DIABÈTE DE TYPE 2➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 7H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les recommandations de bonne pratique sont définies par la HAS comme des propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données. L'appropriation de ces recommandations par les médecins généralistes constitue un enjeu majeur. Les recommandations de bonne pratique de la Haute Autorité de Santé sur la stratégie thérapeutique du patient vivant avec un diabète de type 2 ont été actualisées en mai 2024.

Les principaux enjeux de cette actualisation sont : l'intégration de thérapeutiques non médicamenteuses dans une prise en charge globale du patient diagnostiqué avec un diabète de type 2 l'actualisation des recommandations sur la stratégie thérapeutique intégrant les données diffusées postérieurement aux recommandations de 2013. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer la prise en charge de vos patients diabétiques de type 2 selon les dernières recommandations et de mettre en place une ou plusieurs actions concrètes pour améliorer votre pratique quotidienne, dans une démarche d'amélioration continue des pratiques professionnelles.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les règles hygiéno-diététiques à prescrire au diabétique de type 2
- Maîtriser l'arsenal thérapeutique du diabète de type 2 et les bonnes pratiques en terme de prescription
- Maîtriser les spécificités de prise en charge des situations particulières (insuffisants rénaux, antécédents cardio-vasculaires, obésité, personne âgée etc.)

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'intégrer les recommandations portant sur la prise en charge du diabète de type 2 dans sa pratique
- Être en mesure d'adapter sa prescription en fonction des objectifs glycémiques
- Être capable de renforcer l'observance et l'éducation des patients
- Être en mesure de gérer les problématiques ciblées pour les situations particulières du diabète de type 2 de la personne avec une insuffisance rénale ou une pathologie cardio-vasculaire

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale



Formation DPC

REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE DU SURPOIDS ET DE L'OBÉSITÉ DE L'ADULTE EN PREMIER RECOURS

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Chez les adultes âgés de 18 à 74 ans résidant en France métropolitaine, les prévalences observées dans l'étude Estéban 2015 de surpoids et d'obésité étaient de 54% chez les hommes et 44% chez les femmes (dont 17% d'obésité sans distinction hommes/femmes). Ainsi l'obésité constitue aujourd'hui un problème de santé publique majeur dans les pays industrialisés, à tel point qu'elle a été qualifiée de première épidémie non infectieuse de l'Histoire par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Sa prise en charge est considérée comme une priorité nationale. L'objectif global de cette formation est de permettre au médecin généraliste d'accéder aux outils qui lui permettront d'améliorer le repérage précoce des troubles nutritionnels conduisant à une situation de surpoids ou d'obésité mais aussi à des outils d'accompagnement de prise en charge et de motivation au changement du patient.

Le médecin saura ainsi sensibiliser la population à l'adoption de comportements sains en matière d'hygiène alimentaire et de lutte contre la mauvaise alimentation et promouvoir la pratique d'une activité physique régulière. En favorisant la promotion de ces comportements favorable à la santé, le médecin généraliste prend part à la lutte contre le surpoids et l'obésité, qui sont des facteurs de risque ou d'aggravation des maladies cardiovasculaires, cancers, et des affections de longue durée (diabète, insuffisance cardiaque, BPCO, insuffisance rénale...).

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les outils de prévention et de dépistage du surpoids et de l'obésité
- Identifier les critères diagnostics objectifs de surpoids et d'obésité
- Connaître les outils d'aide à la prise en charge du surpoids et de l'obésité
- Connaître les différents dispositifs de coordination du parcours de soin

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir mener un interrogatoire auprès du patient pour dépister les troubles nutritionnels conduisant au surpoids et à l'obésité
- Être en capacité de diagnostiquer un surpoids ou une obésité et les prendre en charge
- Prendre en charge un patient adulte obèse en premier recours
- Être en mesure d'orienter le patient dans sa prise en charge selon ses besoins spécifiques

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale



Formation DPC

L'INSUFFISANCE CARDIAQUE, NOUVELLES RECOMMANDATIONS

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les recommandations de bonne pratique sont définies par la HAS comme des propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données. L'appropriation de ces recommandations par les médecins généralistes constitue un enjeu majeur. Les nouvelles recommandations de la Société européenne de cardiologie (ESC) sur l'insuffisance cardiaque aiguë et chronique ont été publiées en août 2021. La prévalence de l'insuffisance cardiaque est de 2% en France, avec une augmentation de cette prévalence avec l'âge.

Le parcours de soins de ces patients rentre dans un cadre pluridisciplinaire dont le médecin traitant et le patient se retrouvent co-acteurs du bilan, de la prise en charge thérapeutique, du suivi et de l'éducation thérapeutique. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer la prise en charge de vos patients insuffisants cardiaques selon les dernières recommandations et de mettre en place une ou plusieurs actions concrètes pour améliorer votre pratique quotidienne, dans une démarche d'amélioration continue des pratiques professionnelles.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le parcours de soins et le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic d'insuffisance cardiaque
- Savoir reconnaître les diagnostics différentiels et identifier les pièges diagnostics
- Être capable de justifier une prise en charge thérapeutique

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Mettre en œuvre une stratégie décisionnelle thérapeutique en collaboration avec le patient
- Savoir orienter et expliquer le parcours de soins aux patients et ses proches
- Co-construire la prise en charge avec le patient, ses proches et les intervenants spécifiques du réseau de soins dédié
- Savoir évaluer et gérer les urgences : évaluer la dangerosité et risque suicidaire
- Savoir réévaluer le(s) traitement(s) et suivre la tolérance

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

LES TROUBLES ATTENTIONNELS AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ CHEZ L'ENFANT APRÈS 7 ANS

🕒 FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le repérage et le diagnostic des enfants présentant des troubles du neurodéveloppement, notamment des enfants avec trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH), constituent une priorité de santé publique. En France, 3 à 5% des enfants sont touchés par le TDAH. Le gouvernement a mis en place un parcours de bilan et d'interventions précoces fluide et sécurisé, pour les jeunes enfants, entre 0 et 6 ans, récemment étendu aux enfants entre 7 et 12 ans, afin d'accélérer l'accès à un diagnostic, favoriser des interventions précoces et ainsi prévenir l'errance diagnostique et le sur-handicap. Ce parcours s'est concrétisé par la création dès 2022 de plateformes d'orientation et de coordination dédiées aux enfants entre 7 et 12 ans.

Après 7 ans, tous les enfants n'ont pas encore eu de diagnostic, et ceux qui en ont bénéficié nécessitent des accompagnements et interventions adaptés. Cette formation doit vous permettre d'actualiser vos connaissances et vos pratiques professionnelles concernant le repérage, le diagnostic et l'accompagnement des enfants atteints de troubles attentionnels et d'hyperactivité. Pathologie souvent diagnostiquée avec retard, une prise en charge précoce et une orientation adaptée est pourtant capitale.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Identifier les différentes formes de troubles attentionnels
- Connaître les causes et conséquences d'un trouble hyperactivité et déficit attentionnel
- Maîtriser les ressources et les modalités d'adressage notamment aux plateformes d'orientation et de coordination
- Connaître les des principaux outils de référence qui permettent de réaliser une évaluation diagnostique et fonctionnelle chez l'enfant

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'interroger, examiner et diagnostiquer un trouble attentionnel
- Savoir dépister et diagnostiquer un syndrome d'hyperactivité
- Mettre en œuvre et planifier un suivi adapté pluridisciplinaire
- Maîtriser l'information adaptée aux parents

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

PLAIES CHRONIQUES : DÉMARCHÉ DIAGNOSTIQUE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Une plaie chronique est une plaie dont le délai de cicatrisation est allongé, de 4 à 6 semaines d'évolution, selon son étiologie. Les causes de plaie chronique incluent notamment les ulcères de jambe, les escarres, les plaies du diabétique et les moignons d'amputation. Les plaies chroniques sont un motif fréquent de consultation et le médecin généraliste se retrouve bien souvent en première ligne.

Avec un plateau technique limité et un temps restreint, le médecin généraliste doit construire un raisonnement clinique et diagnostique, tout en rationalisant les examens complémentaires et mettre en place un traitement adapté, sans retard potentiellement préjudiciable. Les objectifs de cette formation sont d'améliorer le raisonnement clinique devant une plaie chronique en tenant compte des risques, de définir des hypothèses diagnostiques, de prescrire les examens complémentaires adaptés.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir interroger et examiner un patient présentant une plaie chronique
- Pouvoir repérer des complications
- Connaître le bilan de première intention à réaliser devant un diagnostic de plaie chronique
- Pouvoir évaluer l'indication à réaliser un examen complémentaire

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Améliorer le raisonnement clinique devant une plaie chronique
- Être capable de formuler des hypothèses diagnostiques
- Être en mesure de justifier les diagnostics retenus
- Identifier les situations urgentes et les situations nécessitant un avis spécialisé

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale



3. PRÉVENTION

Formation DPC

MISE EN PLACE D'UN PROJET DE
TÉLÉEXPERTISE EN DERMATOLOGIE➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 4H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les actes de télémedecine sont des actes médicaux réalisés à distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication. La téléexpertise est l'un des cinq actes de télémedecine définis dans le code de la santé publique. Dans le cadre de la dermatologie, elle a pour objet de permettre à tout professionnel de santé (décret du 3 juin 2021 relatif à la télésanté) de solliciter l'avis à distance d'un médecin généraliste ou spécialiste en dermatologie, sur la base des informations médicales liées à la prise en charge d'un patient.

Cette formation a pour objectif de proposer aux médecins généralistes et aux dermatologues en activité, une montée en compétence sur la téléexpertise en dermatologie pour les aider à la création de leurs projets respectifs. Cette formation permet aussi d'améliorer la coordination entre les professions de santé, notamment au sein des organisations territoriales de santé.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir distinguer téléconsultation, téléassistance, télésurveillance, téléexpertise et télé soin
- Connaître les rôles et responsabilités des acteurs impliqués
- Maîtriser la réglementation et les bonnes pratiques en télésanté
- Connaître le cadre légal, réglementaire et conventionnel de la télésanté

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de conduire un projet médical de téléexpertise en dermatologie (conception, déploiement, évaluation)
- Être en mesure de choisir les outils de télésanté adaptés à sa pratique et selon les préférences des patients et des usagers
- Pouvoir mettre en œuvre les bonnes pratiques pour garantir la qualité et la sécurité des soins
- Maîtriser la pratique de la téléexpertise en lien avec une équipe de soin et l'utilisateur

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Dermatologie et vénéréologie



Formation Non DPC

MISE EN PLACE D'UN PROJET DE TÉLÉEXPERTISE AU SEIN D'UNE ORGANISATION TERRITORIALE DE SANTÉ

➤ FORMAT

NON DPC - 100% PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les actes de télémedecine sont des actes médicaux réalisés à distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication. La téléexpertise est l'un des cinq actes de télémedecine définis dans le code de la santé publique. Elle a pour objet de permettre à un professionnel de santé de solliciter à distance l'avis d'un ou de plusieurs professionnels médicaux en raison de leurs formations ou de leurs compétences particulières, sur la base des informations médicales liées à la prise en charge d'un patient.

Cette formation a pour objectif de proposer aux professionnels de santé en activité une montée en compétence sur la téléexpertise correspondant à leurs besoins et l'évolution de leurs pratiques professionnelles et d'améliorer la coordination entre professionnels, notamment au sein des organisations territoriales de santé.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Savoir distinguer téléconsultation, téléassistance, télésurveillance, téléexpertise et télé soin
- Connaître les rôles et responsabilités des différents médicaux et paramédicaux
- Maîtriser la réglementation et les bonnes pratiques en télésanté
- Connaître le cadre légal, réglementaire et conventionnel de la télésanté

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de personnaliser et conduire un projet médical ou de soin de télésanté (conception, déploiement, évaluation)
- Être en mesure de choisir les outils de télésanté adaptés à sa pratique et selon les préférences des patients et des usagers
- Pouvoir mettre en œuvre les bonnes pratiques pour garantir la qualité et la sécurité des soins
- Maîtriser la pratique de la téléexpertise en lien avec l'équipe de soin et l'utilisateur

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Chirurgie dentaire, Biologiste, Anesthésiologie - Réanimation chirurgicale, Cardiologie et maladies vasculaires / Pathologies cardio-vasculaire, Chirurgie de la face et du cou, Chirurgie générale, Chirurgie infantile, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire, Chirurgie urologique, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et venerologie, Endocrinologie et métabolismes, Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques, Endocrinologie, diabétologie et nutrition, Gastro-entérologie et hépatologie, Gynécologie médicale, Gynécologie médicale et obstétrique, Gynécologie obstétrique / Obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépatogastro-entérologie, Maladie infectieuse et tropicale, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine intensive et réanimation, Médecine interne, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Neuropsychiatrie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, Psychiatrie générale, Pédiatrie, Radiodiagnostic et imagerie médicale, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Réanimation médicale, Stomatologie, Urologie, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien hospitalier, Pharmacien titulaire d'officine, Masseuse-kinésithérapeute, Pédicure-podologue, Sage-Femme



Formation DPC

REPÉRAGE DE LA MALTRAITANCE CHEZ L'ENFANT

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les violences et les maltraitements envers les personnes vulnérables font l'objet d'une politique renforcée ces dernières années, notamment dans le cadre de plans d'actions interministériels et pluriannuels dédiés. Le plan de lutte contre les violences faites aux enfants 2020-2022, porté par le secrétaire d'Etat chargé de l'enfance et des familles, a pour ambition de mobiliser l'ensemble des acteurs concernés par cette problématique. Les professionnels de santé sont des acteurs de premier plan pour le repérage des maltraitements faits aux enfants qu'elles soient physiques, psychologiques, sexuelles. La connaissance et la bonne compréhension par les personnels de santé travaillant au contact des enfants des signes de danger repérables ainsi que des personnes et autorités ressources pour alerter est une nécessité permanente.

Les professionnels de santé doivent ainsi être en mesure d'appréhender les différentes formes de violences pour mieux les repérer ainsi que les conduites à tenir, le cas échéant. La connaissance du cadre réglementaire et des dispositifs ou acteurs (institutionnels, associatifs) à mobiliser doit permettre à ces professionnels d'agir face à des situations de maltraitance ou de violences identifiées. Cette formation sur la maltraitance chez l'enfant vous permettra d'améliorer le repérage et la prise en charge initiale précoce des suspicions ou des situations de maltraitance à enfants, et d'améliorer la déclaration aux autorités compétentes.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les différentes formes de maltraitance
- Savoir recueillir la parole de l'enfant dans le respect de la personne
- Connaître le dispositif de protection de l'enfance
- Identifier les facteurs de risque de maltraitance familiaux et propres à l'enfant

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir améliorer le repérage des situations de danger ou de risque de danger le plus précocement possible
- Être capable de repérer des signes de souffrance de la personne mineure victime de maltraitance
- Identifier les signes d'alerte de maltraitance chez l'enfant
- Être en mesure de rédiger une IP et un signalement

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Allergologie, Chirurgie générale, Chirurgie maxillo-faciale, Chirurgie orale, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine d'urgence, Médecine intensive-réanimation, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine légale et expertises médicales, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Ophtalmologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Radiologie et imagerie médicale, Rhumatologie, Urologie, Ergothérapeute, Masseuse-kinésithérapeute, Orthophoniste, Orthoptiste, Psychomotricien, Pédicure-podologue, Sage-Femme, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Infirmier en pratique avancée (IPA), Chirurgie dentaire, Chirurgie dentaire (spécialiste Orthopédie Dento-Faciale), Chirurgie dentiste spécialisé en chirurgie orale, Chirurgie dentiste spécialisé en médecine bucco dentaire, Orthoprotésiste, Orthopédiste-orthésiste, Orthésiste, Podo-orthésiste



Formation DPC

APPRÉHENSION DES ENJEUX LIÉS À LA SANTÉ ENVIRONNEMENTALE

➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL ⌚ 7H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) estime que 23 % des décès et 25 % des pathologies chroniques dans le monde peuvent être attribués à des facteurs environnementaux. Ils peuvent contribuer à de nombreuses maladies : cancers, pathologies respiratoires, allergies, asthmes, maladies cardiovasculaires, diabète, obésité, etc. Les relations entre la santé et l'environnement sont une préoccupation croissante de la population. Les événements récents (crise de la Covid-19, vagues de chaleur, incendies, inondations en lien avec le changement climatique, etc.) rappellent les liens étroits entre l'environnement et la santé humaine, animale et plus largement les écosystèmes.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les liens étroits entre la santé humaine et l'environnement
- Connaître les principales mesures en prévention primaire
- Maîtriser le concept d'exposome
- Savoir conseiller les patients pour réduire leurs expositions

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir prévenir les pathologies en lien avec les facteurs environnementaux
- Actualiser ses connaissances et ses compétences sur les facteurs environnementaux
- Être capable de repérer une pathologie environnementale
- Identifier les personnes les plus à risque
- Être en mesure d'orienter le patient chez un professionnel compétent

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Hématologie, Hépto-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine vasculaire, Neurologie, Néphrologie, Oncologie, Oto-rhino-laryngologie -chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Pédiatrie, Rhumatologie, Urologie, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier Puéricultrice Diplômée d'Etat, Sage-Femme, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Biologie médicale



Formation DPC

LA TÉLÉSURVEILLANCE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE

➤ **FORMAT**

DPC - 100% PRÉSENTIEL 4H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les actes de télémédecine sont des actes médicaux réalisés à distance, au moyen d'un dispositif utilisant les technologies de l'information et de la communication. La télésurveillance est l'un des cinq actes de télémédecine définis dans le code de la santé publique. Elle permet à un professionnel médical d'interpréter à distance, grâce à l'utilisation d'un dispositif médical numérique, les données de santé du patient recueillies sur son lieu de vie et de prendre des décisions relatives à sa prise en charge. Elle est particulièrement adaptée aux personnes insuffisante cardiaque qui par définition sont à risque d'hospitalisation ou de complication de leur maladie. La télésurveillance contribue ainsi à stabiliser la maladie, voire à améliorer l'état de santé par le suivi régulier d'un professionnel médical.

Cette formation a pour objectif de proposer aux professionnels de santé en activité une montée en compétence sur la télésurveillance dans la thématique de l'insuffisance cardiaque dans une démarche d'amélioration de leurs pratiques professionnelles et de coordination entre professionnels, notamment au sein des organisations territoriales de santé.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir distinguer téléconsultation, téléassistance, télésurveillance, téléexpertise et télé soin
- Connaître les rôles et responsabilités des différents médicaux et paramédicaux
- Maîtriser la réglementation et les bonnes pratiques en télésurveillance
- Connaître le cadre légal, réglementaire et conventionnel de la télésurveillance

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'intégrer un projet de télésurveillance cardiaque
- Être en mesure de choisir les outils de télésurveillance adaptés à sa pratique et selon les préférences des patients insuffisants cardiaque
- Pouvoir mettre en œuvre les bonnes pratiques pour garantir la qualité et la sécurité des soins
- Maîtriser la pratique de la télésurveillance cardiaque en lien avec l'équipe de soin et l'usager

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Médecine cardiovasculaire, Pharmacien adjoint d'officine, Pharmacien titulaire d'officine, Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), Infirmier en pratique avancée (IPA)



Formation DPC

AGIR EN PREMIER RECOURS POUR
DIMINUER LE RISQUE ALCOOL➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

L'alcool avec le tabac sont les deux premières causes de mortalité évitables en France en 2021. Chaque année, 41 000 décès sont dus à l'alcool. Des efforts sont à poursuivre en population générale comme en population spécifique car l'exposition à l'alcool et à ses risques est universelle. Elle concerne tous les genres et tous les âges, y compris les femmes enceintes ou ayant un projet de grossesse dans la mesure où la consommation d'alcool au cours de la grossesse est considérée comme la première cause de handicap non génétique à la naissance.

Les modalités de consommation varient selon les individus, selon les effets recherchés, et au gré des contextes et des événements de vie. Diminuer le risque alcool est toujours possible, quel que soit le profil d'usage et quelle que soit l'histoire d'une personne. A cet effet, informer, repérer, accompagner l'ensemble de la population aussi précocement et systématiquement que possible (tout au long de la vie) est un enjeu de santé publique et de la responsabilité des tous les acteurs de santé de premiers recours.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les données sanitaires épidémiologiques relatives à l'alcool
- Maîtriser l'ensemble des risques liés à la consommation d'alcool
- Connaître les outils de premiers recours pour le repérage précoce et l'intervention brève auprès des patients consommateurs d'alcool
- Appréhender les divers acteurs et structures organisés sur le territoire qui peuvent soutenir et/ou relayer l'acteur de premier recours

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de repérer précocement une consommation d'alcool chez un patient
- Savoir évaluer la consommation d'alcool d'un patient
- Réaliser une intervention brève chez un consommateur d'alcool
- Réaliser une intervention brève chez un consommateur d'alcool
- Être en capacité de s'appuyer sur les ressources territoriales en réorientant au besoin le patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Sage-Femme, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gériatrie / Gériatrie, Hépatogastro-entérologie, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine vasculaire, Oncologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie



Formation DPC

DÉPISTAGE ET SEVRAGE TABAGIQUE EN
PREMIER RECOURS➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le tabagisme est la première cause de mortalité évitable en France en 2021 avec 13% des décès qui lui sont attribuable. Chaque année, 75 000 décès sont dus au tabac et des efforts sont à poursuivre en population générale comme en population spécifique malgré l'amélioration en 2021 de la prévalence du tabagisme.

Le tabagisme concerne tous les genres et tous les âges, y compris les femmes enceintes ou ayant un projet de grossesse puisque le tabac diminue la fertilité, multiplie par 3 le risque de fausses couches et augmente les risques pour le fœtus (croissance, maladie respiratoire, malformation). Il est aussi en cause dans la survenue de certains cancers (cancer du poumon, des voies aérodigestives supérieures, cancer de vessie...) et favorise certaines maladies cardiovasculaires et respiratoires. En raison des effets de la nicotine, une dépendance s'installe. Diminuer le risque tabagique est toujours possible, quel que soit le profil d'usage et quelle que soit l'histoire d'une personne. A cet effet, informer, repérer, accompagner l'ensemble de la population aussi précocement et systématiquement que possible (tout au long de la vie) est un enjeu de santé publique et de la responsabilité des tous les acteurs de santé de premiers recours.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les données sanitaires épidémiologiques relatives au tabac
- Maîtriser l'ensemble des risques liés à la consommation du tabac
- Connaître les outils de premiers recours pour le repérage précoce et l'intervention brève auprès des patients consommateurs de tabac
- Appréhender les divers acteurs et structures organisés sur le territoire qui peuvent soutenir et/ou relayer l'acteur de premier recours

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être en mesure de repérer précocement une consommation tabagique chez un patient
- Savoir évaluer la consommation et la dépendance au tabac d'un patient
- Savoir réaliser une intervention brève chez un fumeur vis-à-vis de son sevrage
- Être en capacité de s'appuyer sur les ressources territoriales en réorientant au besoin le patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Sage-Femme, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gériatrie / Gériatrie, Hépatogastro-entérologie, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine vasculaire, Oncologie, Oto-rhino-laryngologie - chirurgie cervico-faciale, Pneumologie, Psychiatrie



Formation DPC

VIOLENCES FAITES AUX FEMMES : REPÉRAGE SYSTÉMATIQUE ET PRISE EN CHARGE

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les femmes sont les premières victimes de violences conjugales. En moyenne en France, 219 000 femmes âgées de 18 à 75 ans sont victimes de violences physiques et/ou sexuelles commises par leur ancien ou actuel partenaire intime, au cours d'une année. Toutes les femmes, quel que soit leur statut socio-économique, leur âge, leur orientation sexuelle, leur origine culturelle, leur état de santé, leur handicap peuvent être concernées.

Les professionnels de santé apparaissent comme les interlocuteurs privilégiés des femmes et les premiers acteurs à qui elles s'adressent, avant les forces de l'ordre et les associations. Les professionnels de santé sont donc des acteurs clés dans le repérage systématique et la prise en charge de ces patients victimes de violences.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître le cycle de la violence et la notion d'emprise
- Identifier les conséquences des violences faites aux femmes sur la santé
- Maîtriser le principe du dépistage systématique
- Connaître le dispositif du signalement judiciaire

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable d'expliquer les mécanismes de la violence et leurs conséquences à une patiente victime
- Être en mesure de rédiger un certificat médical initial
- Connaître et évaluer les critères du danger encouru
- Savoir informer et orienter les patientes victimes vers les différents professionnels afin d'assurer une prise en charge pluridisciplinaire

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Psychiatrie, Sage-Femme



Formation DPC

PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC
DU CANCER DU COL DE L'UTÉRUS➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Un programme national de dépistage du cancer du col de l'utérus, organisé par les autorités de santé publique, a été mis en place en 2018. On estime que 17,8 millions de femmes de 25 à 65 ans sont concernées. Ce programme de dépistage a pour objectifs de réduire le nombre de cancers du col de l'utérus et la mortalité liée à ce cancer, et d'améliorer l'information ainsi que la qualité de suivi ou des soins. Il garantit à chaque femme un égal accès au dépistage du cancer du col de l'utérus sur l'ensemble du territoire et un niveau de qualité élevé. Il s'appuie sur les professionnels de santé assurant le suivi gynécologique des femmes concernées, principalement les gynécologues, les médecins traitants et les sages-femmes.

Le dépistage joue un rôle majeur dans la prise en charge de ces cancers et son déploiement associé à des traitements précoces et un suivi régulier est indispensable pour faire baisser la mortalité en lien avec ces pathologies. Cette formation pratique, tenant compte des dernières recommandations et données scientifiques, vous aidera à prévenir, dépister et diagnostiquer le cancer du col de l'utérus.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus
- Identifier les facteurs et cofacteurs de risque des cancers du col de l'utérus
- Savoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Pouvoir apporter une information pertinente au patient sur la vaccination HPV

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir réaliser un examen clinique complet dans le cadre d'un cancer du col de l'utérus
- Être capable d'identifier systématiquement les personnes éligibles au dépistage
- Pouvoir fournir une information éclairée aux personnes cibles du programme de dépistage
- Adopter une démarche diagnostique adaptée devant un FCU anormal

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Sage-Femme



Formation DPC

PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

La stratégie nationale de santé sexuelle a la volonté d'inscrire une démarche globale et positive d'amélioration de la santé sexuelle et reproductive, afin que la sexualité de chaque Française et de chaque Français soit fondée sur l'autonomie, la satisfaction et la sécurité, tout au long de sa vie. Une nouvelle Feuille de route de déclinaison de la Stratégie nationale de santé sexuelle pour les années 2021-2024 a été publiée le 1er décembre 2021.

La recrudescence des infections sexuellement transmissibles (IST) témoigne d'un relâchement de la prévention et d'une reprise des conduites à risques, notamment chez les jeunes. Des pathologies que l'on voyait moins reviennent sur le devant de la scène et il est important de les reconnaître et de savoir les prendre en charge dans un contexte de réticences et de tabous à évoquer son intimité. La santé sexuelle repose sur la pluridisciplinarité des acteurs de santé impliqués et sur une communication franche, saine et sans jugement avec les patients. Cette formation pratique est actualisée des dernières recommandations. Elle vous permettra d'échanger avec vos patients sur les moyens de prévention des infections sexuellement transmissibles et d'améliorer la prise en charge de ces pathologies.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les règles de prévention, vaccinales et comportementales
- Reconnaître les signes évocateurs d'une IST
- Connaître la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et post-exposition (TPE)
- Savoir informer sur la primo-prescription de la PrEP

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de dépister et traiter une IST
- Pouvoir choisir, débiter et adapter une démarche thérapeutique
- Être en mesure d'accompagner et suivre le patient de façon individualisée
- Pouvoir informer son patient sur le préservatif

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Dermatologie et vénéréologie, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Pédiatrie, Urologie, Sage-Femme



Formation DPC

LES DÉPRESSIONS PÉRINATALES :
REPÉRAGE, ÉVALUATION ET ORIENTATION➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les troubles anxiodépressifs sont parmi les troubles mentaux les plus courants dans la population générale. Les médecins généralistes, gynécologues et sages-femmes se retrouvent en première ligne dans le repérage, l'évaluation et l'orientation des patientes présentant des dépressions périnatales.

Cette formation abordera les aspects théoriques et pratiques des soins pour les troubles de l'humeur parentaux en psychiatrie périnatale ainsi que leurs conséquences sur les interactions parents bébé et le développement du bébé. Cette formation pratique actualisée des dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables au repérage, à l'évaluation et à l'orientation des patientes présentant une dépression périnatale.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

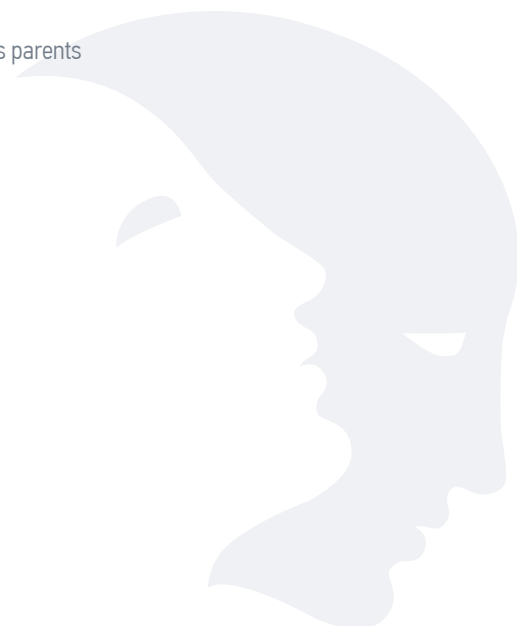
- Connaître les aspects psychopathologiques spécifiques de la parentalité
- Maîtriser les aspects psychiatriques concernant les troubles de l'humeur parentaux
- Savoir repérer les facteurs de risque et les facteurs aggravants
- Savoir repérer et évaluer une dépression périnatale

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir mener un entretien de dépistage des troubles de l'humeur en consultation
- Être capable de rechercher les idéations suicidaires et les phobies d'impulsion chez les jeunes parents
- Pouvoir orienter une dépression périnatale
- Savoir activer le réseau de soins pluridisciplinaires en périnatalité

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Sage-Femme



Formation DPC

LA PRESCRIPTION D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE CHEZ LE PATIENT ADULTE EN SITUATION DE SURPOIDS OU D'OBÉSITÉ

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Les bienfaits de l'activité physique sur la santé sont connus et désormais validés par de nombreuses revues de la littérature publiées en France et à l'étranger. Le renforcement des compétences des médecins à la prescription de l'activité physique adaptée est essentiel, le nombre de patients qui peuvent bénéficier du dispositif de prescription de l'activité physique adaptée étant très important.

Dans le cadre des patients en situation d'obésité ou de surpoids, l'activité physique adaptée a pour objectif de lutter contre la sédentarité dans le but d'améliorer leur qualité de vie mais aussi leur santé puisque l'activité physique a prouvé scientifiquement son efficacité en prévention primaire, secondaire et tertiaire des maladies métaboliques, cardio-vasculaires et cancéreuses dont ils sont plus à risque. Cette formation vise à soutenir les bonnes pratiques en matière de prescription médicale de l'activité physique adaptée.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Identifier les bénéfices de l'activité sportive chez le patient adulte en surpoids ou obèse
- Connaître les différents décrets d'application et les modalités pratiques de prescription et de réalisation
- Reconnaître les limites, pièges et précautions à envisager avant une prescription d'activité physique

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Repérer les patients éligibles
- Être en mesure de prescrire une activité physique adaptée au contexte pondéral du patient
- Réaliser le versant « activité physique » de l'éducation thérapeutique en rendant le patient acteur de sa santé
- Assurer un suivi pluridisciplinaire et un parcours de soin individualisé

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Chirurgie viscérale et digestive, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Hépatogastro-entérologie, Médecine cardiovasculaire, Pneumologie



Formation DPC

LA DERMOSCOPIE DANS LE DÉPISTAGE DES CANCERS CUTANÉS EN MÉDECINE GÉNÉRALE : PERFECTIONNEMENT (NIVEAU 2)

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) 9H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins.

Cette formation présentielle, vous permettra de perfectionner votre pratique de la dermoscopie en se référant aux règles de bonnes pratiques et d'identifier les bénéfices et les risques de la dermoscopie.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales tumeurs cutanées, leur morphologie et prise en charge
- Appréhender d'autres lésions pigmentaires de la peau
- Savoir utiliser un dermoscope
- Savoir réaliser une télé expertise

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser une consultation de dépistage
- Maîtriser les modalités de réalisation du geste en se référant aux règles de bonne pratique
- Identifier les bénéfices et les risques de la dermoscopie
- Maîtriser les indications et contre-indications à la dermoscopie

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

LA DERMOSCOPIE DANS LE DÉPISTAGE DES CANCERS CUTANÉS EN MÉDECINE GÉNÉRALE : CAS COMPLEXES ET PIÈGES DIAGNOSTIQUES (NIVEAU 3)

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) ⌚ 10H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins.

Cette formation en classe virtuelle vous permettra de perfectionner votre pratique de la dermoscopie en se focalisant sur les situations complexes qui posent davantage de problèmes pour poser un diagnostic.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales tumeurs cutanées, leur morphologie et prise en charge
- Connaître les critères diagnostiques d'une lésion pigmentaire complexe cancéreuse
- Savoir quels éléments dermoscopiques prioriser en cas de lésion pigmentaire complexe
- Savoir réaliser une télé expertise de lésion pigmentaire complexe

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser une consultation de dépistage dans une situation complexe
- Maîtriser les modalités de réalisation du geste en se référant aux règles de bonne pratique
- Être en mesure de poser un diagnostic sur une lésion pigmentaire complexe
- Maîtriser la conduite à tenir selon le diagnostic posé

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

MÉSUSAGE, ABUS ET DÉPENDANCE AUX MÉDICAMENTS

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU EN E-LEARNING

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les accidents liés à un mauvais usage du médicament occasionnent chaque année plus de 10 000 décès, dont 7 500 chez les plus de 65 ans. Ils sont la cause de plus de 130 000 hospitalisations et près de 1,3 millions de journées d'hospitalisations (1). Alors que dans 45 à 70 % des cas ces accidents seraient évitables.

Le bon usage des médicaments, enjeu de santé publique majeur, est l'affaire de tous les acteurs qui prescrivent les médicaments, les dispensent ou accompagnent les patients. Cette formation a pour objectif permettre de dépister un mésusage, un abus ou une dépendance à un médicament, mais également de mettre en œuvre des mesures préventives ou correctives.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir différencier un mésusage, un abus ou une dépendance
- Connaître les principales dépendances médicamenteuses
- Identifier les mésusages habituels et les détournements thérapeutiques
- Connaître les mesures préventives vis à vis des antalgiques et anxiolytiques

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Mener à bien un entretien avec le patient
- Dépister un mésusage ou un abus de médicaments
- Prévenir une dépendance médicamenteuse, la diagnostiquer et l'orienter

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gériatrie / Gériatologie



Formation Non DPC

PRESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE

➤ **FORMAT**

NON DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les bienfaits de l'activité physique sur la santé sont connus et désormais validés par de nombreuses revues de la littérature publiées en France et à l'étranger. Le renforcement des compétences des médecins à la prescription de l'activité physique adaptée est essentiel, le nombre de patients qui peuvent bénéficier du dispositif de prescription de l'activité physique adaptée étant très important. Cette activité physique adaptée a pour objectif de répondre à une problématique de santé publique bien identifiée: la lutte contre la sédentarité chez les patients porteurs de maladies chroniques dans le but d'améliorer leur qualité de vie et leur santé sur le long terme. L'activité physique a prouvé scientifiquement son efficacité en prévention primaire, secondaire et tertiaire dans les maladies cardiovasculaires, les maladies métaboliques, les pathologies cancéreuses, les dépressions légères à modérées d'où l'intérêt de la mise en place du sport sur ordonnance.

Cette formation vise à soutenir les bonnes pratiques en matière de prescription médicale de l'activité physique adaptée.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Identifier les bénéfices de l'activité sportive chez le patient porteur d'une maladie chronique
- Connaître les différents décrets d'application et les modalités pratiques de prescription et de réalisation
- Reconnaître les limites, pièges et précautions à envisager avant une prescription d'activité physique

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Repérer les patients éligibles
- Être en mesure de proposer une activité physique adaptée dans un contexte de pathologie chronique
- Réaliser le versant « Activité physique » de l'éducation thérapeutique en rendant le patient acteur de sa santé
- Assurer un suivi pluridisciplinaire et un parcours de soin individualisé

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Allergologie, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie pédiatrique, Chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Chirurgie vasculaire, Chirurgie viscérale et digestive, Dermatologie et vénéréologie, Endocrinologie-diabétologie-nutrition, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique, Gériatrie / Gérontologie, Hématologie, Hépato-gastro-entérologie, Maladies infectieuses et tropicales, Médecine cardiovasculaire, Médecine interne et immunologie clinique, Médecine physique et de réadaptation, Médecine vasculaire, Neurochirurgie, Neurologie, Néphrologie, Pneumologie, Psychiatrie, Pédiatrie, Rhumatologie, Urologie



Formation DPC

PRÉVENTION, DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC
DU CANCER COLORECTAL➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le cancer est la première cause de mortalité en France. Bien qu'accessible à la prévention primaire, le cancer colorectal est le 3ème cancer le plus fréquent en France (43450 nouveaux cas/an) et le 2ème en terme de mortalité (17100 décès/an). Depuis 2002, un programme de dépistage organisé du cancer colorectal a été mis en place et il aura fallu 6 ans pour qu'il soit généralisé à l'ensemble du territoire national. Le taux de participation au dépistage reste encore très insuffisant et avec un taux plus élevé des milliers de vies pourraient être épargnées.

Les médecins sont en première ligne pour pouvoir repérer les patients éligibles et les inciter au dépistage en levant les freins éventuels. Ils ont un rôle en matière d'éducation sur les mesures de prévention, l'information éclairée des personnes cibles et la prise en charge du patient sur l'ensemble de son parcours. Cette formation pratique, tenant compte des dernières recommandations et données scientifiques, aidera les médecins à prévenir, dépister et diagnostiquer le cancer colorectal.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître le dépistage organisé du cancer colorectal
- Identifier les facteurs et cofacteurs de risque du cancer colorectal
- Connaître la prise en charge des cancers colorectaux selon les bonnes recommandations
- Maîtriser les informations préventives et éducatives à dispenser aux patients

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir repérer les personnes éligibles au dépistage et les orienter par une information claire sur la modalité de dépistage qui lui est recommandée
- Savoir lever les freins à la participation au dépistage
- Savoir prescrire des examens complémentaires pour la démarche diagnostique
- Être en mesure d'assurer le suivi et l'accompagnement du patient le long de son parcours

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Gynécologie médicale, Gynécologie obstétrique



Formation DPC

REPÉRER LES SIGNES DE DÉPRESSION ET LES RISQUES SUICIDAIRES CHEZ L'ADOLESCENT

➤ FORMAT

MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

L'axe 1 de la feuille de route Santé mentale et psychiatrie (2018) vise à « promouvoir le bien être mental, prévenir et repérer précocement la souffrance psychique et prévenir le suicide. La majorité des personnes qui décèdent par suicide ont eu un contact récent avec le milieu sanitaire (Fazel & Runeson NEJM 2020) : près de 30% des personnes décédées ont eu une visite médicale dans les 7 jours précédant leur suicide ; la moitié d'entre elles ont été vues dans un établissement de soins en santé dans les 30 jours précédents. Le repérage du risque suicidaire, l'évaluation puis l'intervention en cas de crise suicidaire sont donc fondamentales pour éviter tant le décès par suicide (8355 en 2017) que les tentatives de suicide (TS) (estimées à 200 000 par an).

L'adolescence est une période de transition marquée par de multiples transformations. Les équilibres sont fragiles concernant le rapport au corps, la construction de l'autonomie et de la subjectivité, ainsi que la socialisation. Il s'agit de la classe d'âge qui a le moins recours aux soins lors de difficultés psychiques. L'objectif de cette formation est de maîtriser le repérage des troubles dépressifs et le risque suicidaire chez l'adolescent.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Savoir conduire une consultation d'adolescent
- Connaître les nouveaux codes de cette génération
- Identifier les freins à la relation entre médecin et adolescent
- Aborder l'humeur et le risque suicidaire en tenant compte des évolutions sociologiques

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir identifier et interroger pour repérer une souffrance psychique et un risque suicidaire
- Être capable d'utiliser les outils d'évaluation de la crise suicidaire
- Repérer les facteurs de risque suicidaire et les facteurs de protection
- Apprendre à ajuster le discours médical aux spécificités de l'adolescent

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Pédiatrie



Formation DPC

REPÉRAGE ET PRISE EN CHARGE DU
RISQUE CARDIOVASCULAIRE➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Les maladies cardiovasculaires sont la seconde cause de mortalité en France après les cancers. Elles constituent la première cause de décès chez les femmes et les personnes très âgées, et sont marquées de fortes disparités sociales et territoriales. Elles sont l'une des principales causes de prise en charge par l'assurance-maladie. Les maladies cardiovasculaires sont à l'origine de 10 % des séjours hospitaliers. Leurs facteurs de risques sont multiples. Nombre d'entre eux reposent sur des comportements. La prise en charge comporte en premier lieu une évaluation de ces facteurs de risque, et la construction avec le patient de priorités concernant les traitements médicamenteux et les modifications thérapeutiques du mode de vie.

Cette action s'appuie sur les recommandations de bonnes pratiques de la HAS : Risque cardiovasculaire global en prévention primaire et secondaire : évaluation et prise en charge en médecine de premier recours. Cette formation pratique, basée sur les dernières recommandations, vous donnera les bases indispensables au repérage et à la prise en charge du risque cardiovasculaire chez vos patients.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

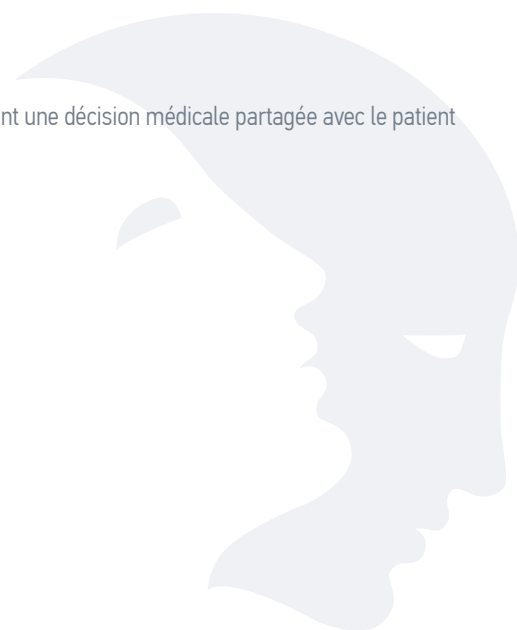
- Pouvoir repérer les facteurs de risque cardiovasculaire
- Connaître les recommandations concernant la prise en charge du patient à risque cardiovasculaire
- Savoir évaluer les facteurs de risque de maladie cardiovasculaire à l'aide d'outils permettant d'analyser tous les facteurs de risques modifiables et non modifiables

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Pouvoir prendre en charge le risque cardio vasculaire en soins de premier recours en favorisant une décision médicale partagée avec le patient
- Pouvoir identifier les patients devant bénéficier de traitements médicamenteux
- Construire avec le patient une stratégie de modification thérapeutique du mode de vie
- Être capable d'assurer le suivi et la continuité des soins : information et éducation du patient

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale, Médecine cardiovasculaire



Formation DPC

AMÉLIORER LA COUVERTURE VACCINALE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Depuis plusieurs années la France fait face à une défiance et à une hésitation des citoyens envers la vaccination. En dépit de l'amélioration récente des indicateurs, ce phénomène demeure préoccupant et est à l'origine d'un moindre recours à la vaccination avec pour conséquence le développement d'épidémies et de formes graves de maladies infectieuses chez les sujets à risque. Renforcer la protection vaccinale de la population est une orientation de la stratégie nationale de santé 2018-2022, et l'OMS s'est fixé comme objectif que 95 % de la population soit vaccinée pour tous les vaccins recommandés ou obligatoires.

Une mise à jour des connaissances et des compétences est nécessaire pour faire face à de nouveaux enjeux en matière de vaccination, en particulier s'agissant de la vaccination contre la Covid-19, la vaccination contre les papillomavirus récemment recommandée chez les garçons, et la vaccination par le BCG lorsqu'il sera de nouveau disponible en cabinet de ville. Cette formation vise à renforcer le rôle des professionnels de santé en matière de promotion de la vaccination et de réalisation de certains vaccins.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Renforcer les connaissances en vaccinologie
- Connaître les dispositions réglementaires liées aux vaccinations
- Maîtriser les règles de rattrapage chez l'adulte et chez l'enfant
- Connaître l'enjeu de la vaccination des professionnels de santé

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir argumenter devant une hésitation vaccinale
- Savoir s'adapter aux situations particulières
- Maîtriser les actualités vaccinales Covid-19, HPV, BCG
- Être capable de mener un entretien motivationnel

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation DPC

CANNABIS : REPÉRAGE PRÉCOCE ET INTERVENTION BRÈVE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE, CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Environ un adolescent sur quatre utilise du cannabis de façon régulière en France, et au moins un français sur deux a déjà consommé du cannabis au moins une fois dans sa vie. Pourtant, les effets du cannabis sur la santé restent méconnus du monde médical, alors que l'usage du cannabis, notamment parce qu'il est facile à obtenir s'est banalisé.

Que sait-on des effets du cannabis sur la santé, à court et long termes, et à propos de l'usage médical possible du cannabis ? Fumer ou ingérer du cannabis de façon régulière peut provoquer diverses complications en santé : cardiaques, neurologiques, psychiatriques, immunitaires, entre autres. L'usage du cannabis, même de façon épisodique, peut également provoquer des complications du fait d'interactions médicamenteuses chez les patients ayant un traitement pharmacologique. Enfin, l'impact du cannabis chez la femme enceinte n'est pas négligeable au niveau fœtal. La présente formation est destinée à fournir les connaissances et compétences nécessaires à tout professionnel de santé, pour prévenir la consommation, accompagner le sevrage et prendre en charge les complications de l'usage du cannabis.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

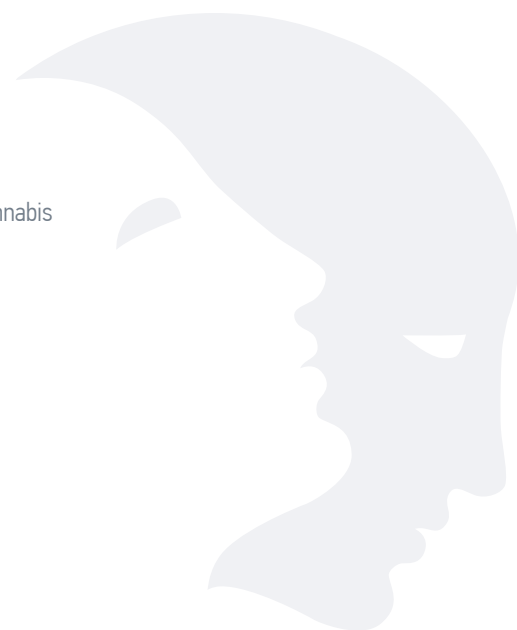
- Connaître la réglementation française concernant le cannabis
- Identifier les effets des consommations de cannabis épisodique et régulière sur la santé
- Connaître les interactions médicamenteuses avec le cannabis
- Connaître les complications liées à l'usage du cannabis

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir définir et diagnostiquer une addiction au cannabis
- Identifier les facteurs de risque et de gravité liées à l'usage de cannabis chez un individu
- Pouvoir informer le patient des dispositifs spécifiques de prise en charge
- Pouvoir s'impliquer dans la prise en charge des personnes confrontées à une addiction au cannabis

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale



Formation DPC

LA DERMOSCOPIE DANS LE DÉPISTAGE DES CANCERS CUTANÉES EN MÉDECINE GÉNÉRALE (NIVEAU 1)

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (VIGNETTES CLINIQUES) ⌚ 9H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le médecin généraliste est amené dans le cadre de ses missions à réaliser un certain nombre de gestes techniques. La nomenclature des actes de l'assurance maladie répertorie ces actes techniques et leurs modalités de remboursement lorsqu'ils sont réalisés par un médecin généraliste. Devant les difficultés pour les patients de recours à certains actes de spécialistes, en particulier dans un délai court, compte tenu parfois des problématiques d'éloignement géographique, il apparaît nécessaire de former les médecins généralistes à la réalisation de gestes techniques dans différents domaines dans le cadre de l'amélioration du parcours de soins.

Cette formation présentielle vous permettra de maîtriser l'utilisation du dermoscope en se référant aux règles de bonnes pratiques et d'identifier les bénéfices et les risques de la dermoscopie

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître les principales tumeurs cutanées, leur morphologie et prise en charge
- Savoir utiliser un dermoscope
- Savoir réaliser une télé expertise
- Connaître les techniques principales de la dermoscopie

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Être capable de réaliser une consultation de dépistage
- Maîtriser les modalités de réalisation du geste en se référant aux règles de bonne pratique
- Identifier les bénéfices et les risques de la dermoscopie
- Maîtriser les indications et contre-indications à la dermoscopie

➤ PUBLIC

Médecine générale



Formation DPC

LES NOUVELLES ADDICTIONS CHEZ L'ADOLESCENT ET LE JEUNE ADULTE

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Le tabac, l'alcool et le cannabis sont les premières substances psychoactives consommées par les jeunes adultes en France. D'autres substances suivent comme le cannabis, les opiacées, la cocaïne et les drogues de synthèse.

Les dépendances peuvent survenir à tous les âges mais les adolescents et les jeunes adultes sont particulièrement vulnérables. Si elles ne sont pas prises en charge, les conséquences peuvent être lourdes : overdose, cancer, troubles psychiatriques... Au-delà des conséquences directes sur la santé, les addictions non traitées peuvent aussi aboutir à la déscolarisation, l'isolement, et la désocialisation.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Connaître la situation des addictions en France
- Maîtriser les mesures de prévention
- Connaître les effets et les complications des drogues illicites
- Maîtriser les outils d'aide au repérage précoce et intervention précoce (RPIB)

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Maîtriser les critères diagnostics de l'addiction et de la dépendance
- Identifier les conséquences des addictions chez l'adolescent et le jeune adulte
- Être capable de mener un entretien motivationnel adapté à l'addiction
- Planifier et mettre en œuvre un suivi adapté

➤ **PUBLIC(S)**

Médecine générale



Formation DPC

L'ÉPUISEMENT PROFESSIONNEL DU SOIGNANT

➤ **FORMAT**

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Entré dans le langage courant, le terme « burn-out » est aujourd'hui utilisé pour décrire un épuisement professionnel caractérisé par toute sorte de stress, de grande lassitude ou de fatigue par rapport à son travail. Il s'agit pourtant d'un véritable syndrome qui se traduit par un épuisement physique, émotionnel et mental profond, causé par un investissement prolongé dans des situations de travail exigeantes comme celles des soignants. Le burnout peut avoir des conséquences importantes sur la santé et la vie sociale des soignants et requiert une prise en charge médicale adaptée.

Pour autant, le diagnostic de ce syndrome reste difficile à établir ; il peut souvent passer inaperçu, être diagnostiqué à tort ou encore traité de façon inadéquate. L'épuisement professionnel concerne bien souvent les professions de la santé qui demandent un engagement personnel intense. Classé dans la section « des problèmes associés à l'emploi et au chômage » dans la CIM-11, la distinction avec les troubles anxieux et surtout la dépression n'est pas toujours facile. Régulièrement à la une des médias, le burnout est un mal social qu'il faut savoir reconnaître et prendre en charge.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Savoir repérer les symptômes du burnout chez les soignants
- Reconnaître les situations de stress au travail
- Identifier les facteurs de risque de l'épuisement professionnel des soignants
- Savoir coordonner une prise en charge individualisée

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Adopter une démarche diagnostique adaptée devant un burnout
- Savoir identifier des pathologies intriquées
- Pouvoir élaborer des hypothèses diagnostiques
- Pouvoir établir le lien avec les conditions de travail

➤ **PUBLIC**

Médecine générale



Formation Hors DPC - M-SOIGNER

LES TROUBLES DU SOMMEIL CHEZ LES SOIGNANTS

➤ FORMAT

NON DPC - M-SOIGNER - 100% PRÉSENTIEL ● 3H | PRÉSENTIELLE OU CLASSE VIRTUELLE OU E-LEARNING

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation abordera la compréhension des mécanismes du sommeil, les conditions nécessaires au bon sommeil (hygiène du sommeil), les caractéristiques de l'insomnie, une approche pragmatique du traitement de l'insomnie au travers de l'utilisation d'outils tirés des théories comportementales et cognitives (agenda du sommeil, repérage des comportements inadaptés et des processus cognitifs renforçant les troubles du sommeil).

Un focus sera effectué sur les prises d'hypnotiques, facteurs de maintien de l'insomnie.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

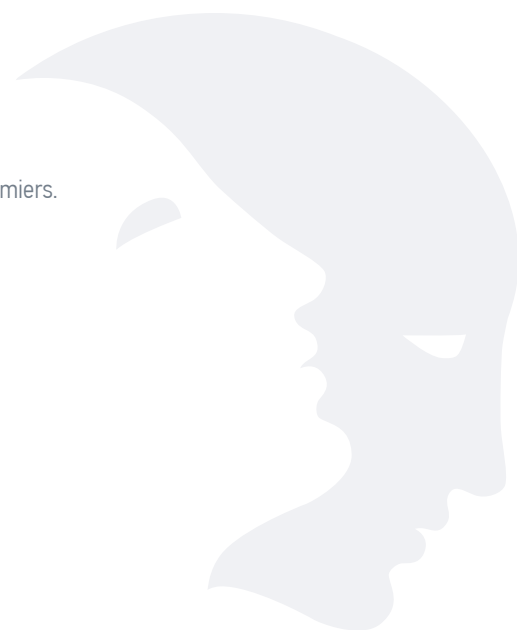
- Comprendre un agenda du sommeil
- Pouvoir poser un diagnostic d'insomnie et des principaux diagnostics différentiels

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Développer une attitude permettant une adhésion au traitement du trouble du sommeil et en particulier d'un usage adapté et limité des hypnotiques
- Prendre en compte les caractéristiques de la catégorie professionnelle ciblée : professionnels de santé

➤ PUBLIC(S)

Médecins, pharmaciens, masseurs-kinésithérapeutes, psychomotriciens, ergothérapeutes, infirmiers.



Formation DPC

REPÉRAGE PRÉCOCE ET INTERVENTION BRÈVE DES PRATIQUES ADDICTIVES DU SOIGNANT

➤ FORMAT

DPC - MIXTE (AUDIT - AUDIT) ⌚ 8H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Le tabac et l'alcool sont les deux premières causes de mortalité évitable en France en 2021. La consommation de tabac et la consommation d'alcool sont des déterminants majeurs en santé. Chaque année, 75 000 décès sont dus au tabac et 41 000 décès à l'alcool. Des efforts sont à poursuivre en population générale comme en population spécifique et notamment chez les soignants pour qui les risques collectifs (responsabilité professionnelle) s'ajoutent aux risques individuels. En ce qui concerne les substances illicites, le nombre d'usagers réguliers de cannabis est estimé à 1.5 million dont 900 000 usagers quotidiens. L'usage problématique des autres drogues illicites concerne environ 350 000 personnes, dont environ 110 000 usagers pratiquant l'injection intraveineuse. Les risques vis-à-vis du soignant et de ses responsabilités professionnelles se retrouve aussi dans ce cas.

Enfin, les accidents liés à un mauvais usage du médicament occasionnent chaque année plus de 10000 décès. Ils sont la cause de plus de 130000 hospitalisations et près de 1,3 millions de journées d'hospitalisations, alors que dans 45 à 70 % des cas ces accidents seraient évitables. La pénibilité du travail des soignants ne cesse de croître et conditionne souvent la prise d'antalgiques opioïdes au long court pour lutter contre la douleur induite par la charge de travail et augmente par conséquent le risque de pratiques addictives face à de telles substances. La présente formation est destinée à fournir les connaissances et compétences nécessaires au médecin généraliste afin de repérer de manière précoce une addiction à ces différentes substances chez le soignant pour réaliser une intervention brève.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Connaître les critères qui définissent une addiction à une substance
- Appréhender l'épidémiologie des principales substances addictives consommées par les soignants
- Comprendre les enjeux du repérage précoce des pratiques addictives du soignant vis-à-vis de sa santé et de ses responsabilités professionnelles
- Connaître les facteurs de risque des soignants vis-à-vis des pratiques addictives

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Savoir repérer précocement chez un soignant une pratique addictive vis-à-vis d'une substance grâce aux différents outils mis à disposition par l'HAS
- Être en mesure de mener un entretien motivationnel avec le soignant pour lui faire accepter sa prise en charge
- Savoir adopter une attitude partenariale pour planifier et coordonné le parcours de soin du soignant
- Être capable de réorienter le soignant vers d'autres professionnels de santé ou structures territoriales de proximité

➤ PUBLIC(S)

Médecine générale, Hépto-gastro-entérologie, Médecine cardiovasculaire, Médecine et santé au travail, Médecine vasculaire, Pneumologie, Psychiatrie



Formation Non DPC

COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE ET
HYPNOSE CONVERSATIONNELLE EN
PRATIQUE CLINIQUE➤ **FORMAT**

NON DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 14H | PRÉSENTIELLE

➤ **RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE**

Formation intensive de 2 jours visant à développer des compétences en communication thérapeutique et en hypnose conversationnelle. Elle inclut une initiation à l'autohypnose et aux principes de base de l'induction hypnotique, avec un accent particulier sur l'utilisation de l'hypnose sans hypnose.

➤ **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES****CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Comprendre les principes fondamentaux de la communication thérapeutique.
- Connaître les bases théoriques de l'hypnose conversationnelle.
- Identifier les techniques d'induction hypnotique et d'autohypnose.

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Appliquer des techniques de communication thérapeutique dans la relation soignant-soigné.
- Utiliser l'hypnose conversationnelle pour faciliter les soins et améliorer le confort du patient.
- Enseigner des techniques d'autohypnose aux patients pour les aider à gérer leur douleur et leur stress.

➤ **PUBLIC(S)**

Professionnels de santé médicaux et para médicaux souhaitant intégrer les techniques d'hypnose conversationnelle dans leur pratique clinique.



Formation Non DPC

HYPNOSE CONVERSATIONNELLE ADAPTATIVE : PERSONNALISER LA COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE

➤ FORMAT

NON DPC - 100% PRÉSENTIEL 🕒 7H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Cette formation d'une journée vise à initier les professionnels de santé aux principes de l'hypnose conversationnelle, afin d'améliorer la communication avec les patients et d'optimiser leur prise en charge.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

CONNAISSANCES ATTENDUES

- Comprendre les fondements de l'hypnose et ses applications en milieu médical.
- Identifier les caractéristiques de la communication thérapeutique et ses différences avec la communication ordinaire.

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Appliquer des techniques de communication thérapeutique : l'« hypnose sans hypnose » pour une meilleure acceptation du soin.
- Utiliser des outils d'hypnose conversationnelle pour soulager les patients par les techniques de l'hypnose conversationnelle.

➤ PUBLIC(S)

Professionnels de la santé : médecins, infirmiers, psychologues, dentistes. Toute personne en contact avec des usagers dans le champ du soin, de la prévention et de la santé publique.



Formation Non DPC

HYPNOSE FORMELLE ET COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE : 5 JOURS POUR MAÎTRISER LES FONDAMENTAUX DE L'HYPNOSE APPLIQUÉE AU SOIN

➤ FORMAT

NON DPC - 100% PRÉSENTIEL ● 35H | PRÉSENTIELLE

➤ RÉSUMÉ - PROBLÉMATIQUE

Formation immersive de 5 jours axée sur l'acquisition des bases de l'hypnose conversationnelle, de l'autohypnose, et des techniques de communication thérapeutique adaptées aux soins. Appui sur les données scientifiques récentes issues de l'IRM fonctionnelle et de l'EEG. Alternance d'apports théoriques, démonstrations et exercices pratiques.

➤ OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**CONNAISSANCES ATTENDUES**

- Définir les concepts d'hypnose conversationnelle, d'autohypnose et d'induction.
- Identifier les mécanismes neurophysiologiques observés sous hypnose (IRMf, EEG).
- Reconnaître les éléments du langage thérapeutique efficace (suggestions, métaphores, synchronisation).

COMPÉTENCES ATTENDUES

- Conduire une induction simple en situation de soin.
- Utiliser et enseigner l'autohypnose pour la régulation émotionnelle personnelle.
- Structurer une communication thérapeutique apaisante, centrée sur les perceptions du patient.
- Adapter le langage hypnotique à diverses situations cliniques.

➤ PUBLIC(S)

Professionnels de santé médicaux et paramédicaux souhaitant intégrer l'hypnose et la communication thérapeutique dans leurs pratiques cliniques.



INFORMATIONS PRATIQUES

➤ MODALITÉS D'ACCÈS

En fonction de votre statut, vous pouvez faire appel à différents financements :

ANDPC :

J'AI UN COMPTE DPC :	JE N'AI PAS DE COMPTE DPC :
Rendez-vous sur www.agencedpc.fr, rubrique Professionnels de santé (en haut de l'écran), puis accédez à votre compte et à Mon DPC, document de traçabilité. Cliquez ensuite sur mon compte, en haut de l'écran à droite. RECHERCHER UN PROGRAMME DE FORMATION EDUPRAT - Saisissez votre identifiant et mot de passe puis cliquez sur SE CONNECTER. - Cliquez sur Inscription puis sur Recherche action à gauche de l'écran, entrez la référence de l'action à 11 chiffres (ex : 57202325045), - Cliquez sur Rechercher puis sur Détail de l'action, descendez en bas de l'écran pour trouver le numéro de session, cliquez sur S'inscrire puis valider.	Rendez-vous sur www.agencedpc.fr, rubrique Professionnels de santé (en haut de l'écran), puis accédez à votre compte et à Mon DPC, document de traçabilité. Cliquez ensuite sur mon compte, en haut de l'écran à droite. CRÉER SON PROFIL SUR WWW.AGENCEDPC.FR - Cliquez sur CRÉER UN COMPTE et saisissez vos informations personnelles puis laissez-vous guider. - Pensez à vous munir d'un RIB au format PDF pour renseigner vos informations financières et ainsi bénéficier de la prise en charge de vos frais pédagogiques par l'ANDPC et d'une indemnisation. RECHERCHER UN PROGRAMME DE FORMATION EDUPRAT - Saisissez votre identifiant et mot de passe puis cliquez sur SE CONNECTER. - Cliquez sur Inscription puis sur Recherche action à gauche de l'écran, entrez la référence de l'action à 11 chiffres (ex : 57202325045), - Cliquez sur Rechercher puis sur Détail de l'action, descendez en bas de l'écran pour trouver le numéro de session, cliquez sur S'inscrire puis valider.

AUTRES FINANCEMENTS (OPCO, FIFPL, PERSONNEL):

Nous contacter par téléphone au : 05.56.51.65.14 ou par mail à l'adresse : contact@eduprat.fr

➤ MODALITÉS D'ÉVALUATION / MODALITÉS DE VALIDATION

Les modalités d'évaluation reposent sur une comparaison des questionnaires pré et post formation présentielle. Toutes les étapes sont obligatoires pour valider la formation.

➤ PRÉREQUIS

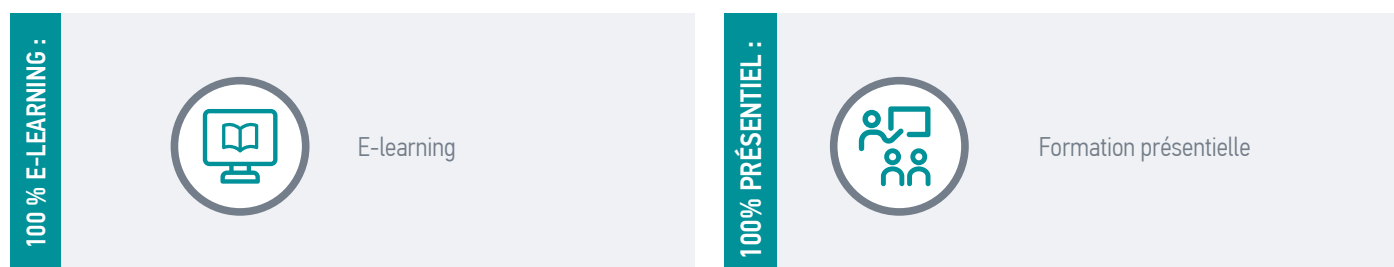
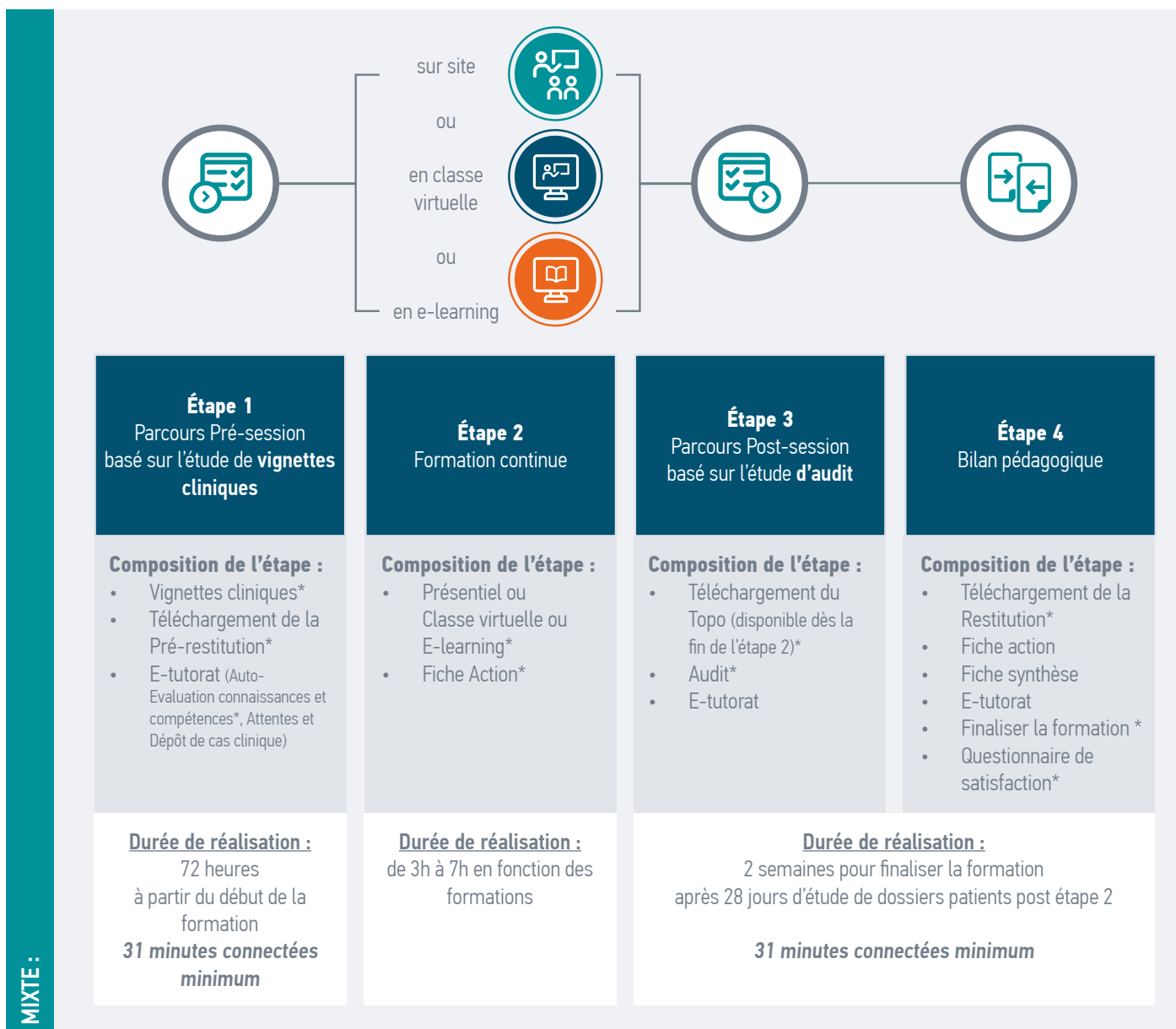
Nos formations ne nécessitent pas de prérequis, en cas d'exception il sera indiqué sur la fiche de formation.

➤ ACCESSIBILITÉ

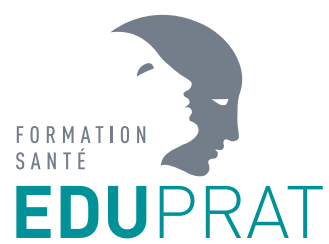
Si vous avez des questions sur l'accessibilité à la formation en cas de handicap, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse **contact@eduprat.fr** ou **05 56 51 65 14**.

DÉROULEMENT PÉDAGOGIQUE

L'ensemble de nos formations DPC sont des Evaluations des Pratiques Professionnelles.
Le E-tutorat permet au participant d'échanger avec le formateur tout au long du parcours de formation.



* étapes obligatoires pour valider la formation



4 Av Neil Armstrong - Bât Mermoz, 33700 MERIGNAC
☎ 05 56 51 65 14 | 🌐 www.eduprat.fr | ✉ contact@eduprat.fr