

FORMATION MISE EN PLACE DE LA DEMARCHE DU PATIENT DEBOUT AU BLOC OPERATOIRE

Dans ce virage ambulatoire que nous traversons depuis plusieurs années, les organisations hospitalières continuent leur mutation, portées par les progrès médicaux et techniques, dans le but de réduire encore et toujours les risques évitables pour les patients. Le parcours Patient, tel que défini maintenant et à venir, modifie les modes de prises en charge et nous amène à modifier nos organisations et nos pratiques. Dans ce contexte, la mise en œuvre de la démarche « Patient Debout » est une illustration concrète d'un mode de prise en charge innovant qui vise à améliorer la dignité et l'autonomie du patient. La mise en œuvre de cette démarche peut être une réponse à des enjeux d'efficacité mais elle répond surtout à des enjeux d'amélioration du service rendu au patient.

Objectifs

A l'issue de la formation, le candidat aura décelé les bénéfices de ce nouveau mode de mobilité du patient qui l'implique davantage dans sa prise en charge et dans son rôle d'acteur de ses soins.

Public Visé

Chefs de bloc - Brancardiers - Chirurgiens - Médecins anesthésistes-réanimateurs - IBODE, IADE, IDE
- La direction Qualité et Gestion des risques

Durée

7.00 Heures en présentiel en présentiel
1 Jour

Pré Requis

Aucun

Parcours pédagogique

MODULE 1 : Optimisation de la prise en charge du patient debout

- Identifier tous les avantages du patient brancardé
- Comprendre en quoi la verticalisation du patient est un gain de rapidité de récupération à l'autonomie
- Rappel cours théoriques sur les effets biologiques psychologiques et sociaux d'une hospitalisation
- Analyse sur les avantages du patient debout
- Expliquer pourquoi le patient debout, autant que possible, est un choix à privilégier
- Analyse des deux premiers éléments et réflexion en groupe

MODULE 2 Adaptation du circuit patient debout

- Identifier l'architecture, les faisabilités et les remaniements nécessaires Analyse de faisabilité
- Sélectionner les patients pouvant entrer dans le circuit patient debout
- Analyse sur extraction des données utiles et individualisation PEC en groupe
- Structurer une prise en charge adaptée
- Travail de groupe pour monter des plans de circuit type

MODULE 3 Analyse de pratiques selon la Méthode HAS/EPP

- Indicateurs de suivi Part de patients arrivant debout au bloc opératoire sur le total de patients opérés
- Nombre de spécialités concernées
- Nombre d'évènements indésirables en lien avec la démarche « patient debout »

ASFO GRAND SUD - Numéro de déclaration d'activité (ne vaut pas agrément de l'état) : 76310897031

- Taux de satisfaction des patients
- Nombre de plaintes et réclamations en lien avec la démarche « patient debout »
- Analyse des résultats
- Réajustement

MODULE 4 Analyse des freins et des leviers humains (Ancrage des Habitudes)

- Technique de médiation collective

Objectifs pédagogiques

- Améliorer la qualité de la prise en charge du patient
- Renforcer le respect de la dignité du patient
- Proposer un mode de prise en charge innovant
- Renforcer la relation soignant / soigné
- Fluidifier le parcours du patient au bloc opératoire
- Réfléchir et occuper différemment les espaces au bloc opératoire
- Recentrer les soignants sur leur coeur de métier, le « prendre soin »

Méthodes et moyens pédagogiques

Le formateur privilégiera les techniques d'animation interactives :

- Apports théoriques
- Travail sur des études de cas présentées par les professionnels
- Alternance entre des temps d'apports conceptuels appuyés sur un diaporama, des temps d'analyse de cas en grands groupes, des exercices d'élaboration de projets en petits groupes

Qualification Intervenant(e)(s)

DSI et IBODE

Méthodes et modalités d'évaluation

Evaluation des connaissances en fin de formation.

Modalités d'Accessibilité

Accès PMR

Effectif

De 2 à 12 Personnes