

**PLAN DE FORMATION
ET
DE DEVELOPPEMENT PROFESSIONNEL CONTINU 2025**

Lot 2

**Formation « Analyse des pratiques de prise de charge des patients atteints de cancer digestif »
Pôle Digestif Urologie Néphrologie
Endocrinologie (DUNE)**

CONTEXTE

La prise en charge du cancer est un enjeu national en termes de santé. La formation des paramédicaux est essentielle pour améliorer la prise en charge des patients dans leur parcours de soins.

Contexte général

Les cancers demeurent la première cause de mortalité en France : ils sont responsables de près de 150 000 décès chaque année.

Le troisième plan cancer (2014/2019), poursuit le combat contre cette maladie et mobilise le système de santé, en termes de recherche et de capacité d'innovation.

L'un de ces objectifs est de faire évoluer les formations des professionnels aux évolutions de la cancérologie.

De plus, au niveau national, les cancers digestifs (pancréas, estomac, côlon, rectum et œsophage) s'élèvent à 55 000 nouveaux cas chaque année, ce qui représente 25 % de l'ensemble des cancers.

Cadre législatif

Décret n° 2002-194 du 11 février 2002 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier

« Art. 9. Selon le secteur d'activité où il exerce et en fonction des besoins de santé identifiés, l'infirmier propose, organise ou participe à des actions :

-....

- de prévention et d'éducation en matière d'hygiène et de santé individuelle et collective, notamment pour ce qui concerne la lutte contre les maladies sexuellement transmissibles, le syndrome d'immunodéficience acquise, le cancer, les toxicomanies, l'alcoolisme, le tabagisme, la maltraitance, les accidents du travail et accidents domestiques »

Arrêté du 22 octobre 2005 relatif au diplôme professionnel d'aide-soignant.

« L'aide-soignant exerce son activité sous la responsabilité de l'infirmier, dans le cadre du rôle propre dévolu à celui-ci, conformément aux articles R. 4311-3 à R. 4311-5 du code de la santé publique. Dans ce cadre, l'aide-soignant réalise des soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie visant à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution de l'autonomie de la personne ou d'un groupe de personnes. Son rôle s'inscrit dans une approche globale de la personne soignée et prend en compte la dimension relationnelle des soins. L'aide-soignant accompagne cette personne dans les activités de sa vie quotidienne, il contribue à son bien-être et à lui faire recouvrer, dans la mesure du possible, son autonomie.

Travaillant le plus souvent dans une équipe pluriprofessionnelle, en milieu hospitalier ou extrahospitalier, l'aide-soignant participe, dans la mesure de ses compétences et dans le cadre de sa formation, aux soins infirmiers préventifs, curatifs ou palliatifs. Ces soins ont pour objet de promouvoir, protéger, maintenir et restaurer la santé de la personne, dans le respect de ses droits et de sa dignité. »

Contexte local

Le projet d'établissement du centre hospitalier de Reims (CHU) décline des objectifs en matière de cancérologie pour renforcer le rôle de recours et d'expertise du CHU en matière de traitement et de recherche clinique.

Le CHU est titulaire d'une autorisation de traitement du cancer pour la chirurgie et la chimiothérapie. En tant qu'adhérent au Réseau de Cancérologie de Champagne-Ardenne (ONCOCHA), il participe activement aux travaux de ce réseau. La cancérologie est une activité transversale coordonnée par le Centre de -Coordination en Cancérologie (3C), garant de la qualité de la prise en charge des patients.

Une Coopération entre l'institut de cancérologie Jean Godinot et le CHU de Reims existe et des parcours de soins innovants et coordonnés sont élaborés.

Contexte unités d'hépatogastroentérologie et chirurgie digestive

Le service de chirurgie digestive –endocrinienne – bariatrique accueille :

- 1. La chirurgie digestive** par laparotomie ou par coelioscopie
 - L'œsophage (diverticules, reflux, tumeur)
 - L'estomac (tumeur)
 - Le grêle (tumeur, maladie de Crohn)
 - Le colon (tumeur, sigmoïdite, rectocolite hémorragique)
 - Le rectum (tumeur, prolapsus)
 - La proctologie (abcès de la marge anale, fistule anale, hémorroïdes)
 - Le pancréas (tumeur, pancréatite chronique, pancréatite aiguë)
 - Les voies biliaires et la vésicule (tumeur, lithiase)
 - La rate
 - Le foie (kyste, métastases)
 - CHIP
- 2. La chirurgie endocrinienne**
 - Thyroïde
 - Parathyroïde
 - Surrénales
 - Pancréas
- 3. La chirurgie pariétale**
 - Événtration
 - Hernie
- 4. La pathologie d'urgence** nécessitant un traitement médical, une surveillance et une possible intervention chirurgicale :
 - Appendicite
 - Cholécystite
 - Hémorragies digestives
 - Hernie étranglée
 - Occlusion intestinale
 - Pancréatite aiguë
 - Péritonite
 - Sigmoïdite
 - Traumatisme de l'abdomen
- 5. Autres chirurgies**
 - Biopsies ganglionnaires et curage
 - Chirurgies bariatriques
 - Pose ou ablation de chambre implantable

La durée moyenne de séjour en chirurgie digestive est de 5,8 jours (DMS M8-2018). Traditionnellement la chirurgie est définie comme une activité "qui regroupe toutes les disciplines médicales qui nécessitent une incision ou une suture. La chirurgie est une spécialité de la médecine,

et est pratiquée par un chirurgien. Elle est d'une durée variable, mais plutôt tournée vers une rotation rapide des patients dans le service ".

L'activité chirurgicale des unités de chirurgie digestive, n'est pas exclusivement tournée vers l'oncologie, pour autant, au quotidien les équipes paramédicales prennent en charge des patients atteints de pathologies cancéreuses, voir chroniques, avec une durée de séjour qui peut *s'élever jusqu'à 3 ou 4 mois voire plus*.

L'équipe paramédicale se trouve confrontée à des patients dont l'intervention est curative et courte, et ceux pour laquelle, elle est palliative avec une hospitalisation longue et récurrente.

Le personnel soignant d'hospitalisation est régulièrement amené à prendre en charge des patients atteints d'un cancer digestif primitif et/ou métastasé. La prise en charge chirurgicale s'inscrit dans un parcours de soins pour le patient atteint d'un cancer digestif. Elle est souvent accompagnée d'autres traitements tels que la radiothérapie et la chimiothérapie.

Au même étage de l'établissement et dans le même pôle, Le service d'hépatogastroentérologie, de 30 lits accueille une grande proportion de patients atteints de cancers digestifs : pancréas, côlon, hépatique. Le personnel est confronté à des prises en charge palliatives et de fin de vie.

Dans une même unité, l'équipe peut être confrontée à des prises en charge curative et de courte durée, et des prises en charge oncologiques, palliatives et de longue durée.

Les prises en charge médicales sont très souvent conjointes à celles de chirurgie.

Il nous semble nécessaire et indispensable de renouveler cette dynamique de formation et de l'étendre aux équipes du pôle qui accueillent les patients atteints de cancers digestifs, dans des unités qu'elles soient médicales ou chirurgicales, non dédiées exclusivement à la cancérologie.

OBJECTIFS

Objectif général :

- Améliorer la prise en charge paramédicale des patients atteints d'un cancer digestif.

Objectifs spécifiques :

- Améliorer la posture soignante face à un patient atteint d'un cancer.
- Appréhender l'approche psychologique d'un patient atteint d'un cancer digestif avec des hospitalisations itératives et de la chronicité.
- Connaître le parcours d'un patient atteint d'un cancer digestif, avec les interfaces des différents intervenants :
 - o Place de l'oncologue,
 - o L'annonce
 - o Équipe soins palliatifs,
 - o IDE de parcours de soins complexe,
 - o IDE d'annonce,
 - o Psychologue,
 - o Diététicienne
 - o IPA
 - o Réseau de ville

CONTENU DE LA PRESTATION

Le programme de la formation établi pour cette action devra à minima aborder les thématiques suivantes :

- Compréhension du parcours du patient atteint de cancer : dispositif d'annonce, psychologie du patient et spécificité de la chronicité.
- Posture soignante face au patient.
- Communication avec le patient : que sait-il ? qu'a-t-il compris ?
- Accompagnement du patient et de son entourage tout au long de l'hospitalisation en chirurgie digestive.

METHODES PEDAGOGIQUES

Sera privilégiée une analyse des pratiques soignantes sous forme de co-développement avec des échanges interactifs tout au long de la journée.

Une demi-journée sur les apports théoriques et une demi-journée sous forme d'analyse des pratiques.

PUBLIC CONCERNE

- Infirmier(e)s et aides-soignants(e)s en unité de chirurgie digestive et hépato gastro entérologie pouvant être amenés à prendre en charge un patient atteint d'un cancer digestif

NOMBRE DE PARTICIPANTS PAR GROUPE

Chaque groupe comprendra entre 8 participants et 10 participants.
Toutefois, il pourra être demandé à l'organisme d'animer une ou plusieurs sessions avec un effectif au-delà ou au-deçà de ces seuils (plus ou moins deux en plus ou en moins par rapport au seuil prévu). Le cas échéant, la responsabilité de l'organisme ne sera pas engagée quant à l'inadéquation de la méthode d'animation et le dimensionnement du groupe.

DUREE DE LA FORMATION

Nombre de jours : 1 jour

NOMBRE DE GROUPES PAR AN

Minimum : 0 – Maximum : 2

PROFIL DES INTERVENANTS

Formateur avec des compétences en psychologie, maîtrise dans la pratique du co-développement, soins palliatifs et chirurgie digestive.

MODALITES D'EVALUATION

Evaluation à chaud

A l'issue de la formation de la journée de formation, l'organisme s'engage à remettre aux participants un questionnaire d'évaluation « à chaud » détaillant les objectifs généraux et spécifiques de la prestation.

Une copie des grilles d'évaluations individuelles ainsi qu'une synthèse sera adressée au Responsable du Département Formation.

PERSONNES REFERENTES

- Sylvie FLATET, Cadre de Santé en missions transversales pôle DUNE – 03 26 78 31 03
- Sylvette KHAZNADJI, Cadre Supérieur du pôle DUNE – 03 26 78 92 98
- Sandrine COURROUX, Responsable du Département Formation et Développement des Compétences – 03 26 78 79 91

Pour la Directrice Générale et par délégation,
La Directrice adjointe des Ressources Humaines

Sophie Cnigniet