



CHEM
COLLÈGE DES HAUTES ÉTUDES EN MÉDECINE

CHEM Santé - ELSAN

FORMATIONS DPC 2026

LE CHEM SANTÉ, QUI SOMMES-NOUS ?

Fondée en Bretagne en 1988, l'association **CHEM Santé** fait partie des **tout premiers organismes français certifiés au titre du développement professionnel continu (DPC)**.

Depuis **35 ans** et en tant que **1er organisme associatif de formation DPC en France**, nous avons pour objectif de vous accompagner dans l'amélioration de vos pratiques et de la prise en charge de vos patients.

Que vous pratiquiez en **libéral** ou en **établissement de santé**, le CHEM Santé s'attache à vous construire chaque année un **programme de formation de grande qualité**, au plus **proche de vos besoins** et en toute **indépendance financière, économique et politique**.

Soucieux de nous adapter à vos pratiques et vos disponibilités, le CHEM Santé vous propose **4 formats de formation**, allant du **présentiel** à la **classe virtuelle** et l'**e-learning**, en passant par des **événements alliant passion et formation**.

Aujourd'hui, à travers ce partenariat CHEM-ELSAN, nous vous proposons de nous retrouver en **présentiel**, le temps de **soirées de 3 heures**, tout au long de l'année.

Découvrez dès maintenant **le CHEM Santé en quelques chiffres** et notre **offre de formations créée spécialement pour vous**.

30 000 PROFESSIONNELS DE SANTÉ FORMÉS CES 3 DERNIÈRES ANNÉES



MÉDECINS
GÉNÉRALISTES
68%



PHARMACIENS
4%



INFIRMIERS
DIPLOMES D'ÉTAT
5%



PSYCHIATRES
3%



PODOLOGUES
8%



MASSEURS
KINÉSITHÉRAPEUTES
6%



OPHTALMOLOGISTES
2%



SAGES-FEMMES
1%

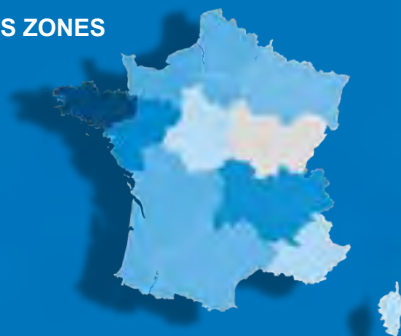
En 10 ans,



80%

DES MÉDECINS
GÉNÉRALISTES BRETONS
ont suivi au moins
une formation DPC CHEM

NOS ZONES



PLUS DE 9,2
PARTICIPANTS SUR 10
SONT SATISFAITS
de leur formation





01

**FORMATIONS
MÉDECINS GÉNÉRALISTES**

ET SI L'ON PASSAIT LA SOIRÉE ENSEMBLE ?

NOS FORMATIONS SOIRÉE DPC (3H)

MONOPRO MÉDECINS GÉNÉRALISTES

ADDICTOLOGIE :

Repérage et prise en charge des pratiques addictives

Les pratiques addictives : repérer et agir.

Si l'impact néfaste des pratiques addictives (alcool, tabac, substances illicites) sur la santé n'est plus à démontrer, tout l'enjeu reste dans le cadre de la consultation de médecine générale, quel que soit le motif initial de consultation, leur repérage précoce et la capacité à donner des messages appropriés aux patients souffrant de ces addictions, pour les accompagner tout au long de leur parcours de changement de comportement.

APPAREIL LOCOMOTEUR :

Raisonnement clinique devant un traumatisme de cheville

Une prise en charge au top, en 3h chrono !

Rejoignez notre formation courte et pratique, spécialement conçue pour améliorer la prise en charge des douleurs aiguës de cheville. Grâce à des arbres décisionnels simples et directement applicables, vous pourrez éviter les erreurs courantes et mieux orienter vos patients. Cette formation vous permettra d'optimiser vos diagnostics et vos traitements, tout en renforçant votre collaboration avec vos confrères pour assurer un suivi efficace. Ne manquez pas cette opportunité d'améliorer vos compétences pour le bénéfice de vos patients.

CANCÉROLOGIE :

Cancer du sein : du repérage à la prise en charge

Unissez vos forces dans la lutte contre le cancer du sein : affinez vos compétences.

Avec un taux de survie nette atteignant environ 87 % à cinq ans grâce aux progrès thérapeutiques et à l'amélioration des pratiques de dépistage, le diagnostic et la prise en charge précoce du cancer du sein n'ont jamais été aussi cruciaux. Cette formation vise à renforcer votre expertise dans la prévention, le dépistage, la prise en charge et le suivi des patientes atteintes de cancer du sein.

Focus oncogériatrie : accompagner les personnes âgées atteintes de cancer

Mieux comprendre l'oncogériatrie.

Le vieillissement de la population, associé à l'augmentation de l'incidence de la plupart des cancers au-delà de 75 ans, imposent des défis importants en termes de prévention, de dépistage précoce, de prise en soins, de suivi et de coordination pour maintenir ou améliorer la qualité de vie du patient. Venez suivre cette formation pour mieux comprendre l'oncogériatrie.

CARDIOLOGIE :

Le point en cardio : insuffisance cardiaque et statines

Quels traitements pour quelle insuffisance cardiaque ?

L'insuffisance cardiaque est une maladie chronique concernant 1.5 million de personnes en France et responsable d'une importante altération de la qualité de vie. Les nouvelles recommandations de la Société Européenne de Cardiologie ont clarifié la classification des différentes insuffisances cardiaques ainsi que les modalités de leur prise en charge en particulier médicamenteuses.

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE :

Le pied douloureux

Quelle pathologie ? Quelles réponses apporter ?

De nombreux patients sont concernés par des pathologies douloureuses du pied, souvent invalidantes. Comment élaborer le bon diagnostic ? Comment y répondre ? Quand demander un avis chirurgical ? La chirurgie du pied s'est considérablement transformée ces dernières années, notamment celle de l'avant pied, privilégiant les techniques mini-invasives et/ou percutanées. Les connaître permet de mieux conseiller et orienter le patient.

Le genou chirurgical

Quelles pathologies ? Quelles réponses apporter à nos patients ?

De nombreux patients sont concernés par des pathologies douloureuses du genou, souvent invalidantes. Comment y répondre ? Vers qui orienter en première intention ? Quand demander un avis chirurgical ? La chirurgie du genou s'est considérablement transformée ces dernières années, notamment avec l'arthroscopie. Quelles indications ? Quelle préparation du genou avant opération ? Et en post-op ? Une soirée pratico-pratique pour être incollable !

DERMATOLOGIE

Plaintes dermatologiques inflammatoires courantes en médecine générale*

Aborder sereinement les consultations du quotidien.

La dermatologie est une spécialité clinique et visuelle, qui demande d'y revenir encore et encore. Cette formation sera un condensé plus qu'utile pour débrouiller de nombreuses situations inflammatoires en consultation.

Les soirées de la dermato : cas pratiques et ordonnances types - Tome 1 : le petit-enfant

Tellement fréquentes, elles laissent parfois perplexes.

Les parents s'interrogent souvent sur les lésions cutanées de leur tout-petit. En consultation, il nous arrive de répondre "ce n'est rien", sans toujours pouvoir nommer précisément la pathologie... Et à la question "on fait quoi alors, docteur ?", on se retrouve parfois à court d'arguments.

À l'inverse, certaines situations nous laissent hésitants : faut-il rassurer ou adresser ? Faut-il traiter ou surveiller ?

Cette formation sera une mise à jour concrète et pratico-pratique pour aborder sereinement la dermatologie du petit enfant au quotidien.

Les soirées de la dermato : cas pratiques et ordonnances types - Tome 2 : le visage et le cuir chevelu

Visage et cuir chevelu : faisons le tri ensemble.

Cela semble simple en théorie mais beaucoup moins en pratique. Dermite séborrhéique, rosacée, eczéma, psoriasis, dermite péri-orale, acné... Non seulement les pathologies évoluent mais elles peuvent aussi être intriquées.

Les cheveux sont également susceptibles d'être concernés par une alopécie, qu'il va falloir bien analyser pour comprendre la situation.

Venez détricoter tout cela ! Avec des cas pratiques, des photos et des ordonnances pour clarifier les situations et affiner vos prescriptions en cabinet.

Les soirées de la dermato : cas pratiques et ordonnances types - Tome 3 : 10 avis fréquents en téléexpertise*

La téléexpertise change la pratique.

La dermatologie est vaste et complexe... Heureusement, la téléexpertise offre la possibilité de solliciter un dermatologue. Chaque réponse est une occasion d'apprendre et de progresser.

Au cours de cette formation, nous reprendrons dix situations parmi les plus fréquentes, avec l'analyse en direct de l'expert, ses conseils et ses ordonnances types. Un moment concret, vivant et pratique, pour aborder plus sereinement la dermatologie du quotidien.

Les soirées de la dermato : cas pratiques et ordonnances types - Tome 4 : la peau noire*

Un monde souvent méconnu...

La formation en dermatologie sur peaux noires et mate est absente de nos cursus, alors que la population est diverse et les diagnostics souvent plus difficiles.

Venez découvrir ce nouveau champ de la spécialité, pour mieux répondre à nos patients.

ENDOCRINOLOGIE :**Actualités dans le diagnostic et la prise en charge des dysthyroïdies : les nouvelles recommandations**

Tout ce que vous avez toujours voulu savoir sur le dosage de TSH.

Prise de poids ou amaigrissement, palpitations, troubles du sommeil, troubles digestifs, autant de motifs de consultation où une dysthyroïdie est évoquée comme hypothèse diagnostique. Le dosage de TSH est souvent demandé dans le bilan biologique de première intention afin de progresser dans l'enquête étiologique. Comment interpréter ce dosage de TSH parfois limite ? Un lien existe-t-il entre les symptômes décrits par le patient et le dosage de TSH ? Si la dysthyroïdie se confirme, faut-il traiter ? Durant cette formation, à partir de cas cliniques concrets et à la lumière des nouvelles recommandations de l'HAS, seront passés en revue les arbres décisionnels diagnostiques ainsi que la prise en charge pertinente actuelle des dysthyroïdies.

Actualités dans la prise en charge du diabète de type II : les nouvelles recommandations de la société francophone du diabète

Quel(s) traitement(s) après la Metformine ?

Si la Metformine est le traitement médicamenteux de première intention en cas de diabète de type II déséquilibré sous mesures hygiéno-diététiques seules, que prescrire si le déséquilibre glycémique persiste sous metformine à dose maximum tolérée ? Les nouvelles recommandations de la Société Francophone du Diabète oriente vers un choix argumenté de molécules de 2ème et 3ème ligne basé certes sur l'amélioration de l'équilibre glycémique mais surtout sur la diminution du risque cardio-vasculaire souvent élevé ou très élevé chez les patients diabétique de type II.

GYNÉCOLOGIE MÉDICALE :**Diagnostic précoce et prise en charge de l'endométriose**

L'endométriose touche près de 10% des femmes en âge de procréer.

Parmi ces 1,5 à 2,5 millions de femmes, une errance diagnostique de 7 à 10 ans est constatée. Or, l'endométriose cause des symptômes douloureux invalidants à l'origine d'un retentissement personnel et professionnel important. Première cause d'infertilité féminine, elle cause également des complications somatiques. Pourtant, les symptômes cliniques pouvant alerter sont connus, et la prise en charge codifiée.

La sénologie dans tous ses états

Pathologies du sein : quelle prise en charge en médecine générale ?

Le médecin généraliste est souvent le premier professionnel à intervenir lors d'une plainte sénologique. Les motifs de consultation sont variés : douleur, inflammation, palpation d'une masse, écoulement, lésion cutanée... Tant de présentations qui peuvent toutes révéler une pathologie maligne sous-jacente, source d'inquiétude pour les patientes et les professionnels de santé. Une démarche diagnostique rigoureuse est alors nécessaire pour orienter les patientes et proposer une conduite à tenir adaptée. En une formation, balayez les principales plaintes rencontrées en médecine générale, perfectionnez votre démarche diagnostique et soyez incollable sur la conduite à tenir devant les principales pathologies bénignes et malignes du sein.

Les indispensables en gynécologie : cancer du col de l'utérus

Mettre au sol le cancer du col !

Le cancer du col, c'est 3000 nouveaux cas par an et 1100 décès par an en France. L'un des seuls cancers pour lesquels il existe un dépistage pourtant efficace et pour lequel le pronostic pourtant se dégrade, avec un taux de survie à 5 ans actuellement en diminution. Un enjeu de taille donc pour le médecin généraliste qui, grâce à une prévention efficace, est en mesure, à son échelle, de changer réellement la donne. Avec les nouvelles recommandations autour du dépistage de 25 à 65 ans, le programme de dépistage organisé resserre l'étau sur l'HPV à partir de 30 ans. Entre autres, la vaccination, pour garçon comme pour fille désormais, permet de prévenir efficacement ce cancer au pronostic dramatique. Une formation donc pour reprendre les gestes et le raisonnement essentiels en médecine générale autour du frottis, mais aussi les indispensables pour une adhésion à la vaccination dès le plus jeune âge.

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE :

Gynécologie de la vie quotidienne : que faire des motifs récurrents ?

Consultations répétées : quelle stratégie ?

Le médecin généraliste est le professionnel de santé de premier recours et les consultations de gynécologie font partie de son quotidien. Douleurs pelviennes récurrentes, infections à répétition, face à ces motifs de consultation qui reviennent sans cesse, le médecin généraliste est souvent en première ligne et parfois démuni.

Quelle attitude diagnostique et quelle posture professionnelle adopter quand les motifs de consultation se répètent, se chronicisent ?

Comment aborder ces symptômes qui nous mettent en difficulté, comment « sortir la tête du guidon » et apporter un regard nouveau et une méthodologie différente ?

Aujourd'hui, en plus d'une conduite à tenir face aux symptômes chroniques de type algorithme décisionnel c'est aussi la question de l'accueil spécifique de ce type de plaintes et de patientes qui se pose.

Le parti pris réside bien ici dans un souci permanent d'approche compréhensive du patient. Avancer dans une prise en charge délicate nous mène alors parfois à une « évolution de la plainte », plutôt qu'à ce que nous appelons habituellement « un échec ou un succès ».

Gestes pratiques en gynécologie

La gynéco du quotidien... entre vos mains !

Les gestes gynécologiques font partie du quotidien du médecin généraliste, à la fois pour diversifier son activité et pour faire face aux délais de rendez-vous souvent longs chez le gynécologue.

Pourtant cela nécessite une bonne maîtrise des indications (analyse sémiologique, analyse du profil patient), du matériel nécessaire et du geste en lui-même !

Venez-vous mettre à jour et vous entraîner grâce à cette formation interactive ponctuée d'ateliers pratiques !

HÉMATOLOGIE :

Interprétation de l'hémogramme

Penchez-vous sur la question.

Asthénie, dyspnée, saignement, ganglions augmentés de volume sont monnaie courante en consultation... Le risque est de s'orienter vers des examens cardiologiques ou infectieux, et de rater une éventuelle pathologie hématologique sous-jacente. Mais une fois l'hémogramme réalisé, il convient de mettre en relation les symptômes avec les résultats obtenus, et de dérouler une démarche diagnostique pour poser un diagnostic plus fin et prendre en charge le patient de manière adaptée, le plus souvent en collaboration avec le spécialiste.

HÉPATO-GASTROENTÉROLOGIE :

Démarche diagnostique devant un ictère de l'adulte : focus sur la cirrhose

La cirrhose : vers un diagnostic précoce avant les complications.

La cirrhose est responsable de 15000 décès par an en France et est souvent diagnostiquée tardivement à l'apparition des complications (ictère, ascite, hémorragie digestive). Si la prise en charge de la cirrhose hépatique constituée fait partie du quotidien de la pratique en médecine générale, l'identification précoce d'une hépatopathie évolutive est indispensable avant le stade de fibrose.

MÉDECINE GÉNÉRALE :

Prise en charge du patient exilé

La santé pour tous.

Comment mieux garantir le droit fondamental à la santé pour toutes et tous ? En tant que professionnels de santé, dans des situations qui n'offrent nulle garantie de durée ou de stabilité, quelle sorte d'accompagnement pouvons-nous souhaiter et rechercher ? Au-delà du constat des difficultés multiples (incertitudes administratives et matérielles, absence de couverture sociale, barrières culturelles et linguistiques, manque de temps) et sans tenter de les effacer, il sera question dans cette formation « d'agir avec » et de faire d'une consultation en situation de précarité une consultation tout sauf précaire. Grâce à l'éclairage de médecins expérimentés et d'acteurs spécialisés dans le secteur, vous vous sentirez plus à l'aise en consultation pour évaluer, interroger, orienter et prendre en charge le patient exilé dans sa globalité.



NÉPHROLOGIE :

Introduction à la néphrologie pratique pour le médecin généraliste

La néphrologie du quotidien.

En France, la maladie rénale chronique concerne 5,7 millions de patients, les personnes âgées étant particulièrement exposées, de même que les personnes atteintes de diabète, d'affections cardio-vasculaires ou d'obésité. Son évolution est souvent silencieuse mais elle peut être détectée et ralentie, voire stoppée, par une prise en charge médicale adaptée. Le médecin généraliste joue donc un rôle essentiel dans le dépistage et la prise en charge de ces pathologies rénales, l'enjeu étant de savoir comment les dépister précocement mais également comment orienter le diagnostic lorsque l'on constate une dégradation de la fonction rénale.

Quels examens complémentaires sont pertinents pour ce suivi et à quel rythme est-il judicieux de les prescrire ? À quel moment de l'évolution de la maladie est-il raisonnable d'orienter le patient vers le néphrologue ? Autant de questions que cette formation s'attachera à éclairer pour permettre aux praticiens d'optimiser les axes de prévention et la prise en charge de leurs patients de façon à préserver leur fonction rénale et leur qualité de vie. Se basant sur la dernière mise à jour des recommandations de bonne pratique de septembre 2023 du parcours de soins de la maladie rénale chronique de l'adulte, cette formation permettra au médecin généraliste de perfectionner ses connaissances en néphrologie.

MEDECINE DU SOMMEIL

Sommeil et insomnie

Réveillez le clinicien du sommeil qui est en vous !

L'insomnie associe une plainte de mauvais sommeil et ses conséquences diurnes. La morbidité comprend une diminution des performances diurnes, un risque accru d'accidents (de la voie publique ou domestiques) et de maladies psychiatriques. Sa physiopathologie reste encore mal connue mais il est habituel de reconnaître des facteurs de vulnérabilité, physiologiques, cognitifs et émotionnels, des facteurs précipitants et des facteurs d'entretien. Une tendance se dégage aujourd'hui pour faire de l'insomnie un syndrome assorti d'une multitude de facteurs de variation plutôt qu'un symptôme. L'évaluation de l'insomnie est un préalable indispensable à son traitement, surtout dans le cas de l'insomnie chronique.

Les troubles du sommeil constituent un important problème de santé, tant par leur fréquence que par leurs répercussions humaines, sociales et économiques. La France a une consommation d'hypnotiques et d'anxiolytiques supérieure à la plupart des autres pays occidentaux. Les médecins généralistes sont concernés au premier chef par cette question, l'insomnie étant un symptôme typique de recours en soins primaires, et ont en charge le diagnostic et le suivi de la grande majorité des patients insomniaques. Cette formation s'adresse aux médecins généralistes et vise à les sensibiliser aux troubles du sommeil, afin de comprendre et de mieux diagnostiquer l'insomnie et ses conséquences.

Le sommeil des bébés

Bien dormir pour bien grandir.

Le sommeil est une fonction vitale qui n'est pas « innée ». Le fœtus, le nourrisson et le tout-petit ne dorment pas de façon identique. Le sommeil chez le bébé est donc avant tout un sommeil « en devenir », qui se mettra en place entre la naissance et les 3 ans, et permettra de voir émerger le rythme « jour/nuit ». Le début de vie des « tout-petits » est donc une période primordiale pour une bonne installation du rythme veille/sommeil. Cette période cruciale peut être influencée par de nombreux facteurs environnementaux et notamment parentaux. Le médecin généraliste a son rôle à jouer puisqu'il est amené régulièrement à évaluer et à conseiller de jeunes parents lors de cette période : prise de bonnes habitudes du sommeil, guidance, thérapeutiques parfois. L'enjeu est essentiel car ce moment constitue une étape dans l'élaboration d'un cadre parental rassurant, d'un attachement serein et plus généralement dans la construction psychoaffective du bébé.

NUTRITION :

Obésité de l'adulte : actualisation sur les recommandations de bonnes pratiques*

Quels bouleversements dans la prise en charge de l'obésité ? Quels rôles pour le médecin généraliste ?

L'obésité concerne aujourd'hui près de 17 % des adultes en France et constitue un enjeu majeur de santé publique, avec des répercussions métaboliques, cardiovasculaires et psychologiques. Le médecin généraliste occupe une place centrale dans la prévention, le dépistage et la prise en charge globale de cette maladie chronique. Les nouvelles recommandations de la HAS insistent sur une approche pluridimensionnelle : évaluation du patient, interventions nutritionnelles, activité physique adaptée, soutien psychologique et, le cas échéant, recours aux traitements médicamenteux ou à la chirurgie bariatrique.

Cette formation vous propose de renforcer vos compétences pour mieux accompagner vos patients, de façon concrète et pragmatique, en intégrant les recommandations les plus récentes ainsi que les actualités thérapeutiques, notamment celles concernant les analogues du GLP-1.

Troubles du comportement alimentaire de l'enfant et de l'adolescent

Quand manger devient un problème !

Troubles du comportement alimentaire, troubles de l'oralité, que faire lorsqu'un parent consulte ou vous questionne sur les difficultés quotidiennes qu'il rencontre avec l'alimentation de son enfant ou de son adolescent ? L'alimentation tient une place prépondérante dans le développement de l'enfant et de l'adolescent. Les troubles du comportement alimentaire et les troubles de l'oralité mal ou tardivement identifiés peuvent en effet avoir des conséquences somatiques majeures et conduire à une dénutrition. Il est donc primordial d'approfondir ses connaissances sur ces troubles afin de mieux les prévenir, les détecter et les intercepter avant qu'ils ne s'installent.

OPHTALMOLOGIE :**Les urgences ophtalmologiques***Ouvrez l'œil et le bon !*

La pathologie ophtalmologique est une situation à laquelle est fréquemment confrontée le médecin généraliste en premier recours dans sa pratique quotidienne. Les délais de rendez-vous souvent longs chez le spécialiste en ophtalmologie justifient, face à un symptôme oculaire, un raisonnement clinique précis par le médecin généraliste, pour identifier une situation urgente, afin de mettre en place la prise en charge thérapeutique pertinente.

ORL :**Pathologies endo buccales***Un vaste monde...*

La région endo buccale reste floue et méconnue pour beaucoup d'entre nous. La zone est petite mais les pathologies multiples !

Cette formation va aider le généraliste à raisonner face à une plainte endo buccale et en particulier aux trois symptômes suivants : douleur et/ou gonflement d'une loge salivaire, xérostomie, ulcération.

Plaintes dentaires et gingivales : les réponses à apporter*Le dentiste n'était pas joignable... Ils arrivent donc au cabinet !*

Traumatisme, douleur dentaire, saignement gingival, gonflement... Toutes ces plaintes que l'on aurait voulu aller traiter directement chez le dentiste passent par le cabinet de médecine générale ou de garde face à la pénurie. Que peut-on faire simplement avec nos moyens, en termes d'examen clinique et de traitement, pour temporiser et jauger du degré d'urgence ?

PÉDIATRIE :**Laits, diversification et troubles de l'oralité, comment accompagner ?***À 4 mois, les choses sérieuses commencent !*

Parmi les sujets de suivi de l'enfant, l'alimentation tient une place importante. À 4 mois sonne l'heure de la diversification et avec elle les nombreuses questions des parents et repères scientifiques à leur donner. Le médecin généraliste est très souvent l'interlocuteur privilégié, et devra maîtriser l'ensemble des données pour accompagner un enfant qui va bien mais aussi déceler un éventuel souci.

Allaitement et laits : comment accompagner ?*Les choses sérieuses commencent !*

Et voilà, vos patients vont accueillir leur nouveau-né. La place de l'alimentation sera centrale dans ce changement de vie. Vous jouerez alors un rôle primordial dans le choix du mode d'alimentation d'abord (maternelle ou artificielle), et dans l'accompagnement ensuite. Il vous faudra leur apporter des informations éclairées, puis les aider à adapter leurs méthodes selon chaque situation et les différents moments de vie.

Nouvelle recommandation sur la vaccination chez l'enfant

Piqûre de rappel : des nouveautés en vaccination.

Le nouveau calendrier vaccinal 2023 vient de paraître, le 19 avril 2023 et voit plusieurs mises à jour. Lors de cette soirée, nous vous proposons d'aborder les enjeux épidémiologiques de ces nouvelles vaccinations, les contre-indications et précautions à prendre mais également les informations nécessaires pour promouvoir dans une alliance thérapeutique auprès des parents, la vaccination. Un programme clair, synthétique et un temps dédié pour poser toutes vos questions à notre expert infectiologue. Ce sera l'occasion de mettre à jour efficacement vos connaissances théoriques et pratiques sur la vaccination chez l'enfant.

Dépister les troubles du neurodéveloppement et les difficultés d'apprentissage chez l'enfant

Suivre les enfants est un plaisir... mais les problématiques potentielles sont nombreuses !

Cette soirée s'intéressera notamment à l'enfant de plus de 4 ans. Elle reprendra les éléments clés de la consultation, tout en mettant en exergue les éléments d'alerte (drapeaux rouges) que le médecin doit repérer, les éléments orientant vers un trouble du neuro développement et les difficultés d'apprentissage selon l'âge.

Asthme, bronchiolite : le point en pneumo-pédiatrie du moins de 3 ans

Fréquent et à ne pas sous-estimer.

L'asthme touche 20% des moins de 36 mois, ce qui en fait la maladie la plus fréquente chez l'enfant de moins de 3 ans. Il reste également la première cause d'hospitalisation pour maladie chronique. La bronchiolite quant à elle touche 1 nourrisson sur 4 et nécessite de bien rechercher les critères de gravité. On constate fréquemment des manifestations respiratoires récidivantes ou une hyperréactivité bronchique après un premier épisode de bronchiolite. Quelle est alors l'intrication avec l'asthme ? Le risque évolutif ? Quoi qu'il en soit, cette période 0-3 ans est un moment charnière. Comment s'orienter vers l'un ou l'autre ? Quelle est la place du médecin traitant ? Quels conseils de prévention, quelle évaluation clinique, quelle prise en charge selon les cas ? Et enfin, quels enfants adresser aux pneumo-pédiatres ?

Actualité du VRS chez le tout-petit

Le VRS, responsable de la bronchiolite.

L'infection au Virus Respiratoire Syncytial (VRS) est majoritairement bénigne chez le nourrisson et l'enfant, mais en phase épidémique, elle met en difficulté chaque année l'ensemble du système de soins pédiatriques en France tant en ambulatoire qu'en hospitalier. Entre prophylaxie et vaccins VRS en cours d'étude... qu'est-ce qui va changer ? Nous vous proposons de faire le tour de la question en parlant des points fondamentaux : prévention, évaluation, surveillance, éducation et orientation. Grâce à l'éclairage de nos spécialistes passionnés, nous ferons le point sur les nouveautés thérapeutiques et préventives mais également sur les enjeux futurs autour du VRS.

Raisonnement clinique devant un trouble de la statique rachidienne chez l'enfant ou l'adolescent

Observer, diagnostiquer et agir pour la santé de vos jeunes patients.

Rejoignez notre formation courte et pratique, spécialement conçue pour améliorer la prise en charge des troubles de la statique rachidienne de l'enfant ou de l'adolescent. Attitude scoliotique ou scoliose ? Cyphose, lordose ? Les troubles de la statique rachidienne motivent bon nombre de consultations durant la période de croissance de l'enfant. Grâce à des arbres décisionnels simples, vous optimiserez la prise en charge de vos jeunes patients. Cette formation vous permettra de mieux dépister et faciliter le parcours patient, tout en renforçant votre collaboration avec le chirurgien orthopédiste pédiatrique et les rééducateurs.

Diagnostic, orientation et suivi d'un TDHA

Pas le temps de lire les dernières recommandations HAS ? Tous à bord, pour une session de rattrapage sur les dernières recommandations du TDAH.

Souvent en première ligne lorsqu'il s'agit du suivi de l'enfant, le médecin généraliste doit aussi composer avec les troubles qui émaillent du neurodéveloppemental et du psychoaffectif.

- Quels réflexes et quels signes évocateurs doivent m'alerter ?
- Comment déployer une première évaluation clinique, et avec quels outils ?
- Que dire aux parents ?
- Comment puis-je aider ces patients et leur famille afin de les accompagner en tant que médecin généraliste sur le long terme ?

Nous vous proposons lors de cette formation d'aborder synthétiquement ces différents sujets et également des points de détail comme la prise en charge diagnostique et thérapeutique du TDAH (Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité), trouble pas comme les autres, qui touche près de 3 à 5% des enfants.

Pleurs du bébé, suivre l'enfant et ses parents

Je vous promets du sens et des larmes !"

Tous les nourrissons pleurent, et c'est pour eux, le seul moyen d'exprimer un besoin. Ces pleurs sont pour les parents un signal à décrypter et parfois aussi une source d'inconfort, de fatigue, voir même d'épuisement. Alors, comment accompagner cette période ?

Le rôle du médecin « de famille » prend ici tout son sens, puisqu'il est question lors de cette formation, d'étudier les pleurs normaux d'un nourrisson, mais également d'aborder l'état psychique, la construction de la relation parent/enfant naissante, les besoins affectifs du tout-petit, et enfin d'accompagner au mieux les parents lors de cette période qui peut être délicate.

Enfant et scolarité : la boîte à outils du médecin généraliste

Quand médicaliser les maux de l'école ?

La scolarisation de l'enfant constitue une période charnière : intégration des codes sociaux, développement des acquisitions, maturation affective... c'est une période essentielle d'apprentissages où de nombreuses problématiques peuvent survenir.

Du simple infléchissement scolaire au refus anxieux complexe en passant par le trouble des apprentissages ou la problématique du harcèlement scolaire, le médecin est amené à recevoir les parents et l'enfant tout au long de sa scolarité. Alors comment débrouiller la clinique, dépister, proposer, accompagner et orienter l'enfant et sa famille ?

PNEUMOLOGIE :

Repérer et prendre en charge le cancer du poumon

Le cancer le plus meurtrier dans le monde.

Le cancer du poumon est la première cause de mortalité par cancer dans le monde, et le tabagisme est responsable de 90% d'entre eux. Le dépistage n'est à ce jour pas organisé en France, mais les études internationales prouvent qu'il serait pertinent. Le médecin généraliste doit connaître les signes d'alerte, et lancer rapidement le bilan initial adéquat pour éviter les pertes de chance. Ce cancer étant par définition évolutif, des délais trop longs entre les examens peuvent être préjudiciables pour le patient. Il doit ensuite accompagner son patient dans les différentes étapes de son parcours de soins. La chirurgie a énormément progressé, permettant dans des cas précis une guérison sans chimiothérapie. L'ère des nouvelles thérapies systémiques et des thérapies ciblées a également amélioré grandement le pronostic, il est donc intéressant et important de comprendre leurs enjeux !

BPCO et réhabilitation respiratoire

3ème cause de mortalité, 5ème cause de handicap.

L'enjeu de la BPCO est majeur, et les patients en consultation nombreux. Du dépistage précoce, à la prise en charge au long cours, en passant par la gestion des décompensations, le suivi de ces patients peut s'avérer complexe en médecine générale. Revenez faire le point pour partir avec les idées claires !

PSYCHIATRIE :***Prise en charge de la dépression en médecine générale***

Des prescriptions qui, maîtrisées, rendront un grand service.

Le médecin généraliste est responsable de plus de 60% des prescriptions d'antidépresseurs. Or l'indication n'est pas toujours facile à poser (quand le commencer, chez qui ?), sans parler du choix de la classe selon le profil patient, les signes cliniques associés, les éventuelles comorbidités. De bonnes bases peuvent être expliquées assez facilement, avec des algorithmes clairs qui vous permettront de manier ces traitements en consultations quotidiennes.

RHUMATOLOGIE :***Raisonner face aux cervicalgies et autres rachialgies***

Penchez-vous sur la question !

Cervicalgies et rachialgies sont monnaie courante en consultation... Le risque est de tout mettre dans la catégorie du fonctionnel ou « commun » et de rater la pathologie sous-jacente. Mais à la fois l'imagerie d'accord, mais pour qui exactement, et qu'en faire derrière ? Et pour les autres, quelles solutions simples pour soulager la douleur ?

Épaule douloureuse et troubles musculo-squelettiques

La 2ème cause de maladie professionnelle.

Les pathologies scapulaires représentent plus de 20% de l'ensemble des maladies professionnelles avec arrêt. Parmi elles, les tendinopathies avec ou sans rupture de la coiffe des rotateurs sont en première ligne, mais de nombreux autres diagnostics sont possibles. La plainte est fréquente mais l'enquête diagnostique et clinique mérite d'être revue, tout comme la prise en charge coordonnée, aussi bien dans le milieu personnel que professionnel du patient.

SANTÉ ET ENVIRONNEMENT :***Les petits gestes pour un Écocabinet, on peut tous s'y mettre !***

Être acteur au quotidien de la démarche écoresponsable, comment l'intégrer en cabinet ? Comment valoriser la santé environnementale auprès de mes patients ?

S'inscrire dans une démarche écoresponsable et de promotion de la santé environnementale en tant que professionnel de santé, c'est avant tout s'interroger sur ses pratiques actuelles en cabinet, observer pourquoi et comment je peux les faire évoluer, les adapter aux enjeux actuels (climat, biodiversité, pollutions, ressources) ? Comment produire moins de déchets, sensibiliser mes patients aux problèmes environnementaux, revoir mes stratégies d'achats de consommables, l'entretien de mon cabinet... Notre experte a 3h pour vous initier à l'engagement écoresponsable du professionnel de santé dans un objectif gagnant-gagnant. Prêt à relever le défi ?

SEXOLOGIE :**Sexologie du quotidien en médecine générale**

Maîtrisez la gestion des plaintes sexuelles les plus fréquentes.

La santé sexuelle est fondée sur l'expression libre et responsable des capacités sexuelles qui renforce le bien-être harmonieux personnel et social et enrichit la vie individuelle et sociale. 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. Les troubles de la sexualité sont très fréquents en population générale mais peu de patients abordent le sujet spontanément avec le médecin. La sexualité est rarement abordée comme seul motif de consultation. Du côté des médecins, rares sont ceux qui interrogent les patients sur leur sexualité et adoptent une approche holistique autour de la sexualité. Le manque de formation est l'un des principaux freins du côté du médecin. La mobilisation des professionnels s'appuie donc notamment sur la formation afin de maîtriser les enjeux dans le champ de la santé sexuelle et de s'approprier les savoir-être et savoir-faire en la matière.

UROLOGIE :**Symptômes fréquents en urologie**

Restons systématiques... et synthétiques !

Les plaintes pour hématurie sont monnaie courante en consultation... Ce qui semble très complexe peut finalement se débrouiller assez facilement en consultation si l'on reste bien systématique. De même un tableau de pyélonéphrite n'est pas toujours si simple... Pas d'hyperthermie dans 30% des cas chez la personne âgée, des symptômes digestifs parfois au premier plan : il s'agit de ne pas passer à côté et de ne pas rater un diagnostic différentiel. Enfin, les troubles de l'érection laissent souvent le médecin perplexe. Quels outils pour répondre aux patients ?

Conduite à tenir devant une incontinence urinaire féminine

L'incontinence urinaire féminine : ne pas hésiter à poser la question.

L'incontinence urinaire féminine est un problème majeur de santé publique. Trois millions de femmes sont concernées et beaucoup restent réticentes à évoquer ce symptôme invalidant.

NOS FORMATIONS SOIRÉE DPC (3H)

PLURIPRO

CANCÉROLOGIE :

Cancer du sein : améliorer le dépistage et le diagnostic précoce

Médecin, Gynécologue, Sage-femme

Un format court pour faire le point !

Le cancer du sein reste le cancer le plus fréquent chez la femme avec 61 000 nouveaux cas par an, incidence qui ne cesse d'augmenter. Lorsqu'il est détecté à un stade précoce, ce cancer a plus de chance d'être guéri.

C'est dans ce cadre qu'a été mis en place le programme national de dépistage organisé du cancer du sein, qui invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans, soit une population cible de près de 10 millions de femmes, à effectuer une mammographie de dépistage, complétée par un examen clinique des seins. La participation à ce dépistage organisé est encore loin de l'objectif européen des 70 %. Les derniers chiffres de la période 2022/2023 indiquent un taux national de participation de 46.5 % soit une baisse de plus de 10 % par rapport à la période précédente. Pourtant, un dépistage suivi d'un traitement précoce et adapté permet de réduire grandement la mortalité de cette pathologie.

En dehors de cette tranche d'âge concernée par le dépistage organisé, environ 6 000 femmes de moins de 40 ans ont un diagnostic de cancer du sein par an en France. La méconnaissance de la sémiologie ainsi que les indications d'examen complémentaires entraînent des retards diagnostic pour ces jeunes femmes.

Pour améliorer le dépistage et le diagnostic précoce du cancer du sein, il est primordial que les professionnels de santé assurant le suivi gynécologique des femmes soient formés.

17

ENDOCRINOLOGIE :

Focus sur les analogues de GLP-1 dans la perte de poids*

Médecin, Pharmacien

Un format court pour accompagner la perte de poids !

L'arrivée sur le marché des analogues de GLP-1, d'abord dans la prise en charge du diabète, a rapidement montré l'intérêt de ces molécules dans la perte de poids. Après avoir lutté contre l'usage détourné de l'ozempic® à cette fin, plusieurs analogues de GLP-1 sont maintenant indiqués dans la prise en charge de l'obésité. Les médecins généralistes (qui peuvent assurer la primo prescription de ces thérapeutiques depuis juin 2025) et les équipes officinales sont très sollicités sur ce sujet.

Wegovy®, Saxenda®, Mounjaro®...Quelle molécule pour quel patient ? Quelles différences ? Quels sont les effets indésirables et le suivi à mettre en place ? Comment accompagner au mieux nos patients dans leur perte de poids ?

Pour faire face à la demande croissante et pouvoir répondre aux questionnements des patients, venez faire le point !

INFECTIOLOGIE :**Bon usage des antibiotiques et recommandations***IDE, Médecin, Pharmacien, Sage-femme*

Les antibiotiques sont précieux, utilisons les mieux !

L'antibiorésistance est l'un des enjeux majeurs du 21ème siècle. Selon l'OMS, si aucune solution n'est apportée d'ici là, de 700 000 décès annuels attribués actuellement aux infections à germes résistants, nous allons atteindre les 10 millions de morts par an en 2050, soit plus que par le cancer. Cette urgence sanitaire est étroitement liée à la consommation d'antibiotiques. La France est le troisième pays européen surconsommateur de ces molécules, derrière la Roumanie et la Grèce. Initialement hospitalière, la problématique de la résistance aux antibiotiques concerne désormais tous les professionnels de santé, qu'ils soient hospitaliers ou libéraux. Le bon usage des antibiotiques a donc, dans notre quotidien, toute son importance. Cette formation sera l'occasion de faire un point sur : - les bonnes pratiques en matière d'antibiothérapie - l'état actuel de l'antibiorésistance dans nos régions - les outils à disposition des professionnels de santé et des patients L'objectif étant que chacun puisse prendre conscience de l'importance du bon usage de cette classe pharmaceutique et des problématiques de la résistance de l'antibiorésistance.

RELATION DE SOINS - ETP :**Communication avec le patient difficile***IDE, Médecin, Masseur-kinésithérapeute, Pédicure-podologue*

Quel soignant n'a jamais rêvé de savoir pleinement gérer le comportement de chacun de ses patients et notamment le patient difficile ?

Malheureusement, cela n'est pas inné et nous ne sommes pas formés ni à les repérer, les prévenir ou les gérer. Alors, venez apprendre à communiquer même avec un patient réfractaire en utilisant des éléments concrets et pratiques qui vous aideront à améliorer votre qualité de vie au travail, à vous sentir plus maître de la situation et à réagir de manière adaptée car ces aptitudes ne s'improvisent pas !

SOINS PALLIATIFS :**Soins palliatifs : une approche pluridisciplinaire***Médecin, Masseur-kinésithérapeute, IDE*

« Les soins palliatifs, c'est ajouter de la vie aux jours lorsqu'on ne peut plus ajouter de jours à la vie ».

Depuis plusieurs années et par l'élaboration de plusieurs plans nationaux de développement des soins palliatifs, il y a une réelle volonté et nécessité de faciliter l'accès à ces soins, mais aussi d'en améliorer la prise en charge.

- Comment a évolué la loi vis-à-vis de la fin de vie ? - Quels documents sont à la disposition de la personne en fin de vie pour pouvoir exprimer ses volontés ?
- Comment aborder et évaluer la souffrance du patient mais aussi de son entourage, quelle communication est à privilégier ?

De la douleur psychologique ou physique, à la difficulté de gérer le quotidien, il est possible de proposer au patient un soutien à différentes échelles afin de faire face à une situation particulièrement complexe. Comment pouvons-nous nous organiser avec l'aide d'un réseau pluridisciplinaire ? C'est par le biais de cette formation que nous allons pouvoir réfléchir à la meilleure configuration possible pour le patient en fin de vie.



02

**FORMATIONS
PHARMACIENS**

ET SI L'ON PASSAIT LA SOIRÉE ENSEMBLE ?

NOS FORMATIONS SOIRÉE DPC (3H)

MONOPRO PHARMACIENS

ENDOCRINOLOGIE

Actualités dans le diabète de type 2

Pour une dispensation en toute sécurité, faites le point !

Les traitements pour le diabète de type 2 ont connu un véritable bouleversement depuis 10 ans. La mise sur le marché des incrétines et des inhibiteurs du SGLT2 a révolutionné la prise en charge des patients diabétiques. De nouvelles molécules arrivent encore et en agissant sur plusieurs cibles pourraient améliorer grandement le quotidien de ces patients.

Quelles sont les places de ces nouveaux traitements ? Quelles sont les associations possibles ? Comment accompagner nos patients diabétiques avec ces nouvelles thérapeutiques ? Quelle est la place de l'Ozempic, dont l'usage est parfois détourné pour perdre du poids ?

INFECTIOLOGIE :

Cystite : diagnostic et prise en charge (4h)

Formez-vous pour assurer cette nouvelle mission et participer à la lutte contre l'antibiorésistance !

La cystite est un motif de plainte quotidien à l'officine. En effet, cette infection de l'appareil urinaire est très fréquente chez la femme, en partie à cause de la faible longueur de l'urètre. Dans 90% des cas, la bactérie *Escherichia coli*, naturellement présente dans l'intestin, est retrouvée. La prise en charge doit être efficace pour éradiquer les germes en cause, prévenir toute récurrence, tout cela en évitant que se développent des résistances aux antibiotiques. Des recommandations de bonnes pratiques existent, mais aujourd'hui l'antibiorésistance est un réel problème dans la prise en charge des cystites. Par exemple, la résistance de *Escherichia coli* aux aminopénicillines dépasse 40%, et peut atteindre jusqu'à 35% pour l'association amoxicilline/acide clavulanique, elle est de 7% pour les fluoroquinolones. L'élargissement de vos compétences à la réalisation d'une bandelette urinaire et à la dispensation d'antibiotiques sans ordonnance vous permettra d'assurer pleinement votre rôle dans la lutte contre l'antibiorésistance.

Pour un bon usage des antibiotiques (ATB) dans les angines

Avec pratique (5h)

Participez au bon usage des ATB dans les angines !

Vous pouvez à présent délivrer des antibiotiques sans ordonnance dans le cadre d'une angine à *Streptococcus A*, après la réalisation d'un TROD positif. En effet, 10% des prescriptions d'antibiotiques correspondent à un traitement pour angine alors que 80% des angines sont virales et ne nécessitent pas d'ATB. Face à l'enjeu de l'antibiorésistance, la réalisation à l'officine de TROD pour l'angine à streptocoque du groupe A est rémunérée depuis février 2020. La parution au journal officiel du 18 Juin 2024 vous autorise maintenant à délivrer l'antibiotique adapté sans ordonnance.

PLURIPRO**ENDOCRINOLOGIE :****Focus sur les analogues de GLP-1 dans la perte de poids****Médecin, Pharmacien**Un format court pour accompagner la perte de poids !*

L'arrivée sur le marché des analogues de GLP-1, d'abord dans la prise en charge du diabète, a rapidement montré l'intérêt de ces molécules dans la perte de poids. Après avoir lutté contre l'usage détourné de l'ozempic® à cette fin, plusieurs analogues de GLP-1 sont maintenant indiqués dans la prise en charge de l'obésité. Les médecins généralistes (qui peuvent assurer la primo prescription de ces thérapeutiques depuis juin 2025) et les équipes officinales sont très sollicités sur ce sujet.

Wegovy®, Saxenda®, Mounjaro®...Quelle molécule pour quel patient ? Quelles différences ? Quels sont les effets indésirables et le suivi à mettre en place ? Comment accompagner au mieux nos patients dans leur perte de poids ?

Pour faire face à la demande croissante et pouvoir répondre aux questionnements des patients, venez faire le point !

INFECTIOLOGIE :**Bon usage des antibiotiques et recommandations***IDE, Médecin, Pharmacien, Sage-femme**Les antibiotiques sont précieux, utilisons les mieux !*

L'antibiorésistance est l'un des enjeux majeurs du 21ème siècle. Selon l'OMS, si aucune solution n'est apportée d'ici là, de 700 000 décès annuels attribués actuellement aux infections à germes résistants, nous allons atteindre les 10 millions de morts par an en 2050, soit plus que par le cancer. Cette urgence sanitaire est étroitement liée à la consommation d'antibiotiques. La France est le troisième pays européen surconsommateur de ces molécules, derrière la Roumanie et la Grèce. Initialement hospitalière, la problématique de la résistance aux antibiotiques concerne désormais tous les professionnels de santé, qu'ils soient hospitaliers ou libéraux. Le bon usage des antibiotiques a donc, dans notre quotidien, toute son importance. Cette formation sera l'occasion de faire un point sur : - les bonnes pratiques en matière d'antibiothérapie - l'état actuel de l'antibiorésistance dans nos régions - les outils à disposition des professionnels de santé et des patients L'objectif étant que chacun puisse prendre conscience de l'importance du bon usage de cette classe pharmaceutique et des problématiques de la résistance de l'antibiorésistance.



03

**FORMATIONS
MASSEURS-
KINÉSITHÉRAPEUTES**

ET SI L'ON PASSAIT LA SOIRÉE ENSEMBLE ?

NOS FORMATIONS SOIRÉE DPC (3H)

MONOPRO MASSEURS-KINÉSITHÉRAPEUTES

KINÉSITHÉRAPIE :

Genou ligamentaire : comment impliquer le patient dans sa rééducation ?

Une formation entre kinésithérapeutes pour être au top sur le genou.

La blessure du genou est une lésion fréquente chez l'adulte notamment sportif. Les douleurs aiguës traumatiques doivent être traitées efficacement afin de permettre au patient de retrouver une fonctionnalité optimale et d'éviter ainsi tout risque de récurrence. Dans ce contexte, il est impératif pour potentialiser la rééducation et la reprise des activités, d'impliquer et de guider son patient dans sa prise en charge, des premiers pas à la réathlétisation !

Entorse de cheville : comment impliquer son patient dans sa rééducation ?

Combo kinésithérapeute/patient pour une lutte anti-récurrence efficace.

L'entorse de cheville est le traumatisme le plus fréquent en France, représentant environ 6 000 lésions par jour. Son incidence journalière est estimée à 1/12 000 habitants/ jour en France. On estime que 70 % de la population générale a déjà subi une blessure de la cheville au cours de sa vie et que cette pathologie représente à elle seule 25 % de l'ensemble des traumatismes chez le sportif. Ces blessés ont un risque 2 fois plus élevé de récurrence dans l'année qui suit la primo blessure. L'atteinte par cheville dégénérative est réelle à long terme à la suite. Le poids humain et financier n'est donc pas négligeable. Ainsi, la lutte efficace contre les récurrences et une bonne prise en charge de l'entorse sont essentielles. Dans ce contexte, il est impératif, pour potentialiser la rééducation et la reprise des activités, d'impliquer et de guider le patient, de ses premiers pas à sa réathlétisation !

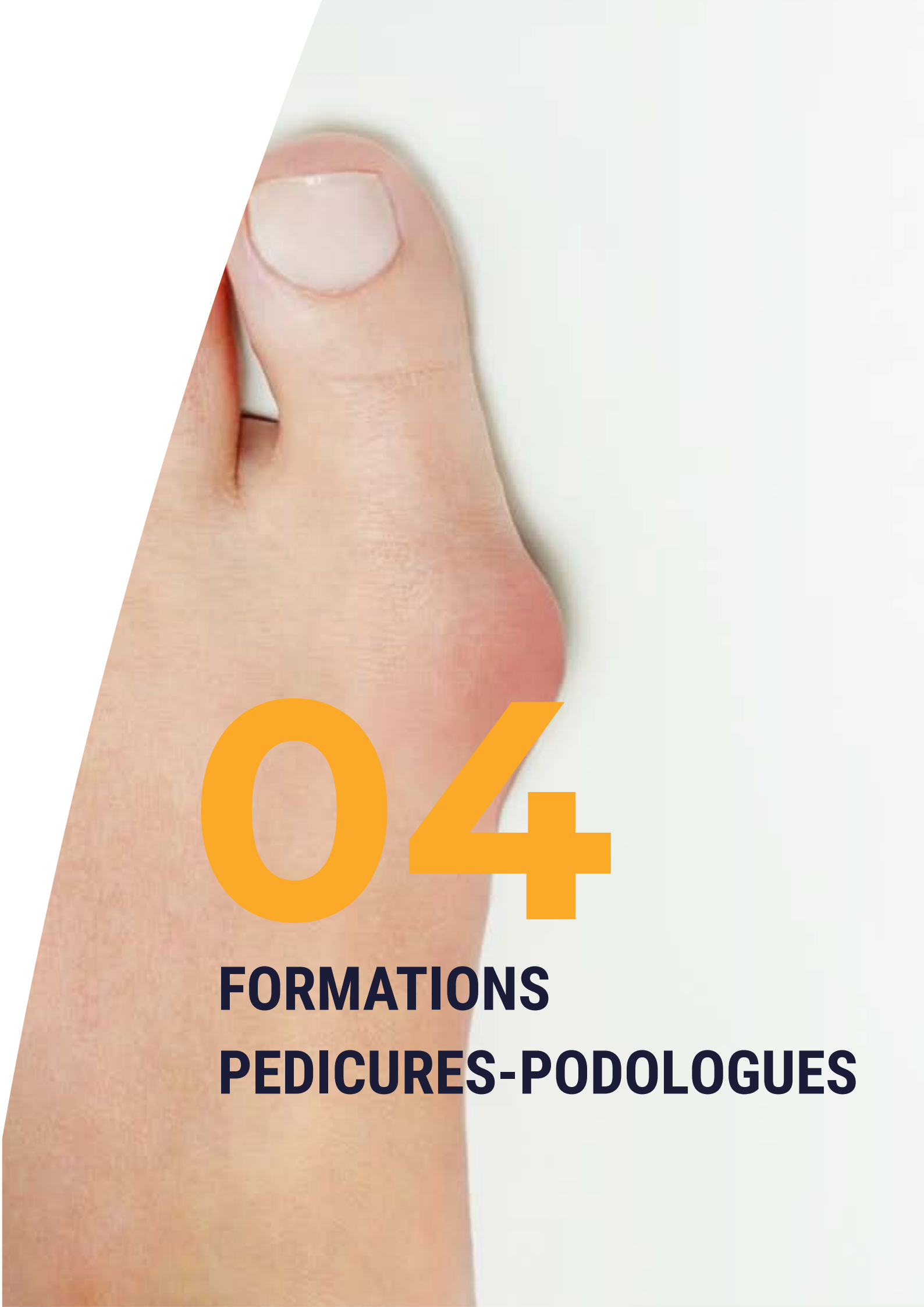
PLURIPRO

RELATION DE SOINS - ETP :

Communication avec le patient difficile IDE, Médecin, Masseuse-kinésithérapeute, Pédiatrice-podologue

Quel soignant n'a jamais rêvé de savoir pleinement gérer le comportement de chacun de ses patients et notamment le patient difficile ?

Malheureusement, cela n'est pas inné et nous ne sommes pas formés ni à les repérer, les prévenir ou les gérer. Alors, venez apprendre à communiquer même avec un patient réfractaire en utilisant des éléments concrets et pratiques qui vous aideront à améliorer votre qualité de vie au travail, à vous sentir plus maître de la situation et à réagir de manière adaptée car ces aptitudes ne s'improvisent pas !



04

FORMATIONS
PEDICURES-PODOLOGUES

NOS FORMATIONS DPC

MONOPRO PEDICURES-PODOLOGUES

PODOLOGIE :

Raisonnement podologique devant une douleur du système suro-achilléo-cal-canéo-plantaire (4h)

Une prise en charge au top, en 4 heures chrono !

Rejoignez notre formation courte et pratique, spécialement conçue pour améliorer la prise en charge des douleurs du système SACP (Suro-Achilléo-Calcanéo-Plantaire). Grâce à des arbres décisionnels simples et directement applicables, vous pourrez éviter les erreurs courantes et mieux orienter vos patients. Cette formation vous permettra d'optimiser vos diagnostics et vos traitements, tout en renforçant votre collaboration avec vos confrères pour assurer un suivi efficace. Ne manquez pas cette opportunité d'améliorer vos compétences pour le bénéfice de vos patients

PLURIPRO

RELATION DE SOINS - ETP :

Communication avec le patient difficile (3h)

IDE, Médecin, Masseur-kinésithérapeute, Pédicure-podologue

Quel soignant n'a jamais rêvé de savoir pleinement gérer le comportement de chacun de ses patients et notamment le patient difficile ?

Malheureusement, cela n'est pas inné et nous ne sommes pas formés ni à les repérer, les prévenir ou les gérer. Alors, venez apprendre à communiquer même avec un patient réfractaire en utilisant des éléments concrets et pratiques qui vous aideront à améliorer votre qualité de vie au travail, à vous sentir plus maître de la situation et à réagir de manière adaptée car ces aptitudes ne s'improvisent pas !

A pregnant woman with long dark hair, wearing a white long-sleeved shirt and blue jeans, is sitting on a grey couch. She is looking towards the right, where another person is partially visible. The second person is wearing a beige sweater and blue jeans, and is holding a clipboard and a pen. The background is a bright, out-of-focus window. A large orange number '05' is overlaid on the image.

05

**FORMATIONS
SAGE-FEMMES**

ET SI L'ON PASSAIT LA SOIRÉE ENSEMBLE ?

NOS FORMATIONS SOIRÉE DPC (3H)

MONOPRO SAGE-FEMMES

PEDIATRIE

Entretien post-partum : accompagner et repérer les vulnérabilités

Après bébé : naviguer sur les eaux du post-partum.

L'entretien post-natal est un passage obligé et l'occasion d'aborder les questions et les inquiétudes des parents sur l'alimentation, le poids, les pleurs, les troubles digestifs, le transit et le matériel de puériculture. C'est également l'occasion d'évoquer l'état psychique, la construction de la relation parent/enfant naissante, les besoins affectifs du tout-petit, et enfin d'accompagner au mieux les parents lors de cette période qui peut être délicate. Le rôle de la sage-femme prend ici toute son importance.

Comment aborder l'arrivée de l'enfant au sein du couple ? Comment démêler les petits signes, et les maux d'une période de profonde reconfiguration ?

Il sera aussi question d'échanger sur la relation conjugale, la création de nouveaux liens parents/enfant, mais aussi sur les troubles psychiques pouvant mener parfois à la décompensation.

PLURIPRO

CANCÉROLOGIE :

Cancer du sein : améliorer le dépistage et le diagnostic précoce *Médecin, Gynécologue, Sage-femme*

Un format court pour faire le point !

Le cancer du sein reste le cancer le plus fréquent chez la femme avec 61 000 nouveaux cas par an, incidence qui ne cesse d'augmenter. Lorsqu'il est détecté à un stade précoce, ce cancer a plus de chance d'être guéri.

C'est dans ce cadre qu'a été mis en place le programme national de dépistage organisé du cancer du sein, qui invite tous les 2 ans les femmes âgées de 50 à 74 ans, soit une population cible de près de 10 millions de femmes, à effectuer une mammographie de dépistage, complétée par un examen clinique des seins. La participation à ce dépistage organisé est encore loin de l'objectif européen des 70 %. Les derniers chiffres de la période 2022/2023 indiquent un taux national de participation de 46.5 % soit une baisse de plus de 10 % par rapport à la période précédente. Pourtant, un dépistage suivi d'un traitement précoce et adapté permet de réduire grandement la mortalité de cette pathologie.

En dehors de cette tranche d'âge concernée par le dépistage organisé, environ 6 000 femmes de moins de 40 ans ont un diagnostic de cancer du sein par an en France. La méconnaissance de la sémiologie ainsi que les indications d'examen complémentaires entraînent des retards diagnostic pour ces jeunes femmes.

Pour améliorer le dépistage et le diagnostic précoce du cancer du sein, il est primordial que les professionnels de santé assurant le suivi gynécologique des femmes soient formés.

INFECTIOLOGIE :**Bon usage des antibiotiques et recommandations***IDE, Médecin, Pharmacien, Sage-femme**Les antibiotiques sont précieux, utilisons les mieux !*

L'antibiorésistance est l'un des enjeux majeurs du 21^{ème} siècle. Selon l'OMS, si aucune solution n'est apportée d'ici là, de 700 000 décès annuels attribués actuellement aux infections à germes résistants, nous allons atteindre les 10 millions de morts par an en 2050, soit plus que par le cancer. Cette urgence sanitaire est étroitement liée à la consommation d'antibiotiques. La France est le troisième pays européen surconsommateur de ces molécules, derrière la Roumanie et la Grèce. Initialement hospitalière, la problématique de la résistance aux antibiotiques concerne désormais tous les professionnels de santé, qu'ils soient hospitaliers ou libéraux. Le bon usage des antibiotiques a donc, dans notre quotidien, toute son importance. Cette formation sera l'occasion de faire un point sur : - les bonnes pratiques en matière d'antibiothérapie - l'état actuel de l'antibiorésistance dans nos régions - les outils à disposition des professionnels de santé et des patients L'objectif étant que chacun puisse prendre conscience de l'importance du bon usage de cette classe pharmaceutique et des problématiques de la résistance de l'antibiorésistance.



VOUS NE TROUVEZ PAS VOTRE BONHEUR ?

CONSTRUISONS VOTRE PROJET ENSEMBLE !

ÉTAPE 1 PRISE DE CONTACT AVEC NOTRE ÉQUIPE

Parlez-nous de votre projet !

ÉTAPE 2 ANALYSE DE VOTRE BESOIN

Nous vérifions la possibilité de déposer votre produit auprès de l'Agence nationale du DPC.

ÉTAPE 3 VOTRE PROJET EST DPC COMPATIBLE

Nos équipes pédagogiques construisent avec vous le contenu de la formation.

ÉTAPE 4 LE DÉPÔT DU PRODUIT

Votre produit est déposé par nos équipes auprès de l'ANDPC*.

*Un délai de réponse de 3 mois est imposé par l'ANDPC.

ÉTAPE 5 VOTRE FORMATION EST PRÊTE

Lancement de votre formation !



CONTACTEZ-NOUS !

Jean-Sébastien GUILLEREZ

Directeur Général
jean-sebastien.guillerez@chem-sante.fr
06 76 66 17 82

Audrey TERRIET

Responsable Offres et Produits
audrey.terriet@chem-sante.fr
02 98 46 12 00

Secretariat

secretariat@chem-sante.fr
02 98 46 44 97





Collège des Hautes Études en Médecine (CHEM)
135 Quai Éric Tabarly Passage de Quéménés (hall 2)
CS 92946 - 29229 Brest Cedex 2
Tél : 02 98 46 44 97 (de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h45)
Fax : 02 98 46 19 55
secretariat@chem-sante.fr

Jean-Sébastien GUILLEREZ

Directeur Général
jean-sebastien.guillerez@chem-sante.fr
06 76 66 17 82

Audrey TERRIET

Responsable Offres et Produits
audrey.terriet@chem-sante.fr
02 98 46 12 00



Le certificat de qualité a été délivré au titre
des catégories d'actions suivantes :
ACTIONS DE FORMATION
BILANS DE COMPÉTENCES

