



## FICHE DESCRIPTIVE / PROGRAMME DE FORMATION

### PATIENTS À RISQUES - DPC 13002425032

**Le questionnaire médical : un outil central du dépistage des différents terrains à risques médicaux, pour adapter au mieux les conduites à tenir**



Mise à jour du document le 29/01/2026

#### OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

Objectifs opérationnels :

- Construire et mener un questionnaire médical bref et efficace pour détecter les risques
- Identifier et comprendre l'origine de chaque risque
- Adopter une méthode d'évaluation du risque individuel et de la conduite à tenir pour chaque cas sous forme de tableau

#### MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Alternance apports théoriques et pratiques

Etudes de cas cliniques

Mises en situations professionnelles

#### MODALITÉS D'INSCRIPTION

**Inscription dans le cadre du DPC :**

**Numéro d'action DPC = 13002425032**

Pour vous inscrire, connectez vous sur votre compte DPC [Mon DPC \(agencedpc.fr\)](#) puis recherchez l'action et la session correspondante.

A réception de votre inscription sur le DPC, nous vous transmettrons une confirmation d'inscription. Vous recevrez vos codes d'accès le jour du démarrage de la session

**Inscription hors DPC : nous contacter > formation@ufsbd.fr**

#### FORMATEURS

Dr Yordan BENHAMOU

#### PUBLIC

Chirurgien-Dentiste

#### PRÉ-REQUIS

Être Chirurgien-Dentiste

#### NOMBRE MAXIMUM DE STAGIAIRES PAR SESSION

15

#### DURÉE

Classe virtuelle : 1 journée de 7 heures

## **PROGRAMME**

### **Module 1 : Introduction**

- Qui sont les patients à risque médical
- Comment détecter les risques selon les terrains
- Comment connaître précisément l'état de santé du patient
- État des lieux des recommandations en 2020

### **Module 2 : Les terrains physiologiques et leurs risques**

- Maternité et âge ne sont pas des pathologies
- mais comportent des modifications
- physiologiques à prendre en compte
- Femme enceinte et allaitante
- Enfance / Personnes âgées

### **Module 3 : Les différents types de risques**

- Définition, origines, évaluation et préventions primaire/secondaire des :
- Risque infectieux
- Risque hémorragique
- Risque médicamenteux
- Risque allergique
- Risque d'ostéonécrose
- Risque vital = risque de complication aigüe

### **Module 4 : La « machine à risques »**

- Manière ludique de prendre en compte les terrains et risques en appliquant les recommandations

### **Module 5 : Le terrain cardio-vasculaire**

- Athérosclérose
- Cardiopathies ischémiques
- Valvulopathies
- Arythmies
- Hypertension
- Insuffisance cardiaque

### **Module 6 : Le terrain endocrinien**

- Diabétique
- Thyroïdien
- Surrenalien
- Évaluation de l'immunodépression
- Les risques
- La conduite à tenir

### **Module 7 : Le terrain hépatique et rénal**

- Évaluation de l'atteinte
- Les risques
- L'adaptation posologique

### **Module 8 : Le terrain cancéreux**

- Évaluation
- Les traitements radio,chimio, thérapies ciblées, biphosphonates
- Conséquences sur la prise en charge

### **Module 9 : Les maladies auto-immunes**

- Évaluation
- Traitements interférons
- Traitements corticoïdes
- Prise en charge

## Module 10 : Les maladies neurologiques

- Epilepsie
- Alzheimer
- Parkinson
- Dépression
- Évaluation
- Prise en charge

## Module 11 : Gestion des accidents liés au risque vital

- Les accidents liés aux anesthésies et les conduites à tenir

## Conclusion et évaluation de la formation

### TARIF

De 360€ à 369.60€

### PRÉCISIONS SUR LE TARIF

**Tarif DPC : 369.60 €**

**Tarif hors DPC : 360 €**

### CALENDRIER

- **12 mars 2026**, de **9h à 17h**, en **classe virtuelle animée en direct**

**En intra :** Sur demande ([formation@ufsbd.fr](mailto:formation@ufsbd.fr))

### MODALITÉS D'ACCUEIL DES STAGIAIRES EN SITUATION DE HANDICAP

Le contractant ou tout stagiaire inscrit peut contacter le **Référent Handicap** de l'UFSBD via l'adresse mail : [referenthandicap@ufsbd.fr](mailto:referenthandicap@ufsbd.fr).

Le Référent Handicap se mettra en relation avec le contractant ou le stagiaire afin de mener à bien le processus d'analyse des besoins, proposera et s'assurera de la mise en œuvre de solutions raisonnables adaptées à la situation de handicap qui lui sera décrite.

### MÉTHODES D'ÉVALUATION

**En début de formation :** évaluation des connaissances pré-formation via un questionnaire en ligne

**En cours de formation :** le formateur procède à des tours de tables afin de vérifier la progression et la satisfaction du groupe

**En fin de formation :** évaluation des acquis post-formation via un questionnaire en ligne et évaluation de la satisfaction via un questionnaire en ligne

### CHIFFRES CLÉS

- **Satisfaction apprenants : 100%** (satisfaction moyenne basée sur les questionnaires satisfactions des 12 derniers mois)
- **39 stagiaires formés** (calcul basé sur le nombre de stagiaires formés ces 12 derniers mois)

### FINANCEMENT / PRISE EN CHARGE

**Prise en charge DPC : à hauteur de 369.60 euros**

**Pour les praticiens libéraux > FIF PL :** à hauteur de 200 €/jour\*\* (dans une limite de 2 jours pour une même formation, plafond de 600 €/an)

- Dossier de prise en charge à réaliser sur l'espace personnel FIF PL [fifpl.fr](http://fifpl.fr) au maximum 10 jours après le début de la formation.
- Les frais pédagogiques sont à nous régler. Le FIF PL vous verse le financement à l'issue de la formation, sur

présentation de l'attestation de présence et de règlement qui vous sera remise.

**Pour les praticiens salariés > OPCO EP** : selon barème annuel, renseignements sur [www.opcoep.fr](http://www.opcoep.fr)

\*\*Formation susceptible d'être prise en charge

## TUTORIELS PRISE EN CHARGE

Téléchargez nos tutoriels qui vous aideront en quelques clics à finaliser vos démarches auprès des organismes financeurs.

[Tutoriel FIFPL](#)

[Tutoriel OPCO EP](#)

## MODALITÉ ET DÉLAI D'ACCÈS

L'inscription est possible jusqu'à 5 jours ouvrés avant le début de la formation, dans la mesure des places disponibles.

Une confirmation d'inscription vous est envoyée par email à réception du formulaire complété et la notification d'inscription du DPC ou de votre règlement dans le cas d'une inscription hors DPC.

## SPÉCIALITÉ

Situations difficiles

UFSBD – 7 rue Mariotte 75017 Paris – 01 44 90 93 91 / 94

Déclaration d'activité sous le numéro 11752372075 auprès du Préfet de la Région Ile de France

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat