

# SESSION DPC



**05.06.07 JUIN**

**SUR PLACE & EN LIGNE**

[www.urgences-lecongres.org](http://www.urgences-lecongres.org)

# URGENCES2024

PALAIS DES CONGRÈS - PORTE MAILLOT **PARIS**



ORGANISATION GÉNÉRALE : MCO Congrès Villa Gaby - 285 Corniche JF Kennedy - 13007 Marseille  
Tél. : +33(0)4 95 09 38 00 - [infos@urgences-lecongres.org](mailto:infos@urgences-lecongres.org)



## FORMATION DPC MÉDECINS

### AMÉLIORATION DE L'ÉVALUATION, DU TRAITEMENT ET DE LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN MÉDECINE D'URGENCE

JEUDI 06 juin 2024 de 08h30 à 12h00

N° ANDPC : 64292325013

#### LIEU

Palais des congrès

Porte Maillot Paris – Niveau 3 – salle 353

**Public visé :** Médecin urgentiste

**Orientation n° 3:** Amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur;

#### INTERVENANTS

- Dr Fabien LEMOEL (Nice)
- Dr Virginie LVOSCHI (Lyon)

#### OBJECTIFS

- Connaître l'épidémiologie de la douleur en médecine d'urgence, les facteurs de risque de l'oligo-analgésie et de chronicisation de la douleur,
- Connaître les modalités spécifiques de l'évaluation de la douleur en médecine d'Urgence,
- Maîtriser les recommandations des différentes sociétés savantes et des autorités de santé impliquées par cette prise en charge de la douleur,
- Savoir manier les antalgiques opioïdes en pré-hospitalier comme à l'intérieur des urgences, savoir les rationaliser pour en limiter les mesusages, et acquérir des connaissances sur les nouvelles voies d'administration non invasives des antalgiques majeurs,
- Connaître les méthodes de routine de prise en charge des douleurs induites par les soins en médecine d'urgence,
- Identifier les facteurs de risques d'une sédation procédurale et savoir en déduire la stratégie médicamenteuse la plus adaptée à la situation de douleur induite,
- Acquérir les bases nécessaires à une prise en charge multimodale de la douleur,
- Acquérir les bases de l'évaluation et du traitement face à certains terrains particuliers (personne âgée, drépanocytaires, ...)

L'accès à cette session de formation, réglementé par le personnel présent et les organisateurs, sera assujéti

- à un pré-enregistrement du participant,
- à sa participation à un pré-test d'évaluation
- et à sa présence sur place vérifiée par son émargement sur une liste nominative des inscrits à la formation.

#### INSCRIPTION

La salle 353 est exclusivement réservée aux personnes inscrites à cette session DPC.

Pour y avoir accès vous devez être inscrit soit au "DPC seul" soit au "DPC + 3 jours de congrès".

Vous trouverez ci-dessous le bulletin d'inscription avec toutes les instructions.

## Bulletin d'inscription DPC

Session intégrable dans le parcours de certification périodique  
en présentiel uniquement

Référence : Programme 64292325013

Intitulé : **AMÉLIORATION DE L'ÉVALUATION, DU TRAITEMENT ET DE LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN MÉDECINE D'URGENCE**

Jour de formation : **Jeudi 06 juin 2024 de 08h30 à 12h00**

Lieu : **Congrès Urgences 2024 Palais des congrès Niv 3 Porte Maillot Paris - Salle 353**

Merci de retourner ce bulletin dûment complété (tous les champs sont obligatoires) par les deux parties à  
URGENCES DPC, 103 boulevard Magenta, 75010 Paris ou par mail à : secretariat@urgencesdpc.org  
(Nombre de places limité)



N°0073110

### PARTICIPANT

	Session DPC (ne donne pas accès au congrès)	Session DPC + 3 jours de congrès	Session DPC + 3 jours de congrès
		Membre * (à jour de votre adhésion SFMU 2024)	Non Membre
Médecin Salarié	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 780 €
Médecin Libéral	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 780 €

### EMPLOYEUR et adresse de facturation :

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

CP ..... Ville ..... Pays .....

Nom du contact .....

Email du contact .....

### PARTICIPANT

Nom ..... Prénom .....

Adresse de facturation .....

Email ..... Tél. ....

Date de naissance / /

N° RPPS (11 caractères)

Si votre inscription est prise en charge par votre établissement, merci de nous envoyer une lettre de prise en charge accompagnée de ce bulletin.

Je soussigné(e) ..... accepte les modalités d'inscription.

Date et signature du participant :

Date et signature du responsable de la formation :

/ /

/ /

Toute annulation doit nous être communiquée par courrier ou par email à [secretariat@urgencesdpc.org](mailto:secretariat@urgencesdpc.org). Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à enregistrer votre inscription. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à URGENCES DPC 103 Boulevard de Magenta 75010 Paris. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Toute inscription à un programme de Formation médicale continue implique, de la part du futur participant et de son employeur, l'acceptation sans réserve des présentes conditions générales de vente qui prévalent sur tout autre document de l'acheteur.

### Modalités d'inscription et documents contractuels

Votre inscription à la session DPC ou DPC + Congrès 3 jours (inscriptions ateliers non compris) se fera en envoyant votre bulletin d'inscription suivant les modalités ci-dessous :

- Par courrier postal à : Urgences DPC 103 boulevard de Magenta Paris  
ou
- Par courriel scanné à : [secretariat@urgencesdpc.org](mailto:secretariat@urgencesdpc.org)

#### Pour le médecin salarié :

L'inscription à la session DPC ne sera effective qu'à réception :

- Du bulletin d'inscription dûment complété et signé
- De la prise en charge par l'établissement (tampon et signature)
- Urgences DPC enverra une convention à l'établissement
- Facture et attestation seront envoyées après la session
- Ou du règlement si demande d'avance de frais par l'établissement (chèque ou virement)
- Facture et attestation seront envoyées par mail au participant qui fera suivre les documents au service formation pour remboursement

#### Pour le médecin libéral :

- J'envoie le bulletin d'inscription dûment complété, accompagné de mon règlement.

Nos tarifs s'entendent nets de taxes, sans TVA (exonéré).

Le paiement s'effectue à réception de la facture. Il est comptant, sans escompte et précise toujours le numéro de facture, le nom de la structure et du participant.

LE PAIEMENT EST EFFECTUÉ SOIT :

- Par Chèque libellé à l'ordre d'URGENCES DPC
- Par virement bancaire : préciser votre nom et référence de la session

### **IBAN URGENCES DPC**

CIC Crédit Industriel et Commercial Paris Lafayette  
IBAN : FR76 3006 6102 0100 0202 9610 171  
BIC : CMCIFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéances figurant sur les factures donnera lieu à des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur. En cas de prise en charge par un OPCA (ex : ANFH) ou tout autre organisme, il appartient à l'établissement ou au bénéficiaire :

De vérifier directement l'imputabilité de la formation auprès de l'organisme.

De faire une demande de prise en charge avant le début de la formation et de s'assurer de la bonne fin de la demande

De mentionner explicitement sur le bulletin d'inscription quelle sera la structure à facturer, en indiquant précisément sa raison sociale et son adresse postale.

Dans le cas où l'organisme financeur n'accepterait pas de payer la charge qui aurait été la sienne, le coût de l'ensemble de la formation reste dû par l'employeur ou le bénéficiaire.